

Bilaga*(Finns för utskrift som pdf-fil på www.gothiaforlag.se)***Enkät om tillfredsställelse med behandlingen**

Följande frågor omfattar behandling av Din diabetes (inkluderande insulin, tabletter och/eller kost) och Din erfarenhet under de senaste veckorna. Besvara varje fråga genom att sätta en cirkel runt en siffra på varje skala.

1. Hur nöjd är Du med nuvarande behandling?

mycket nöjd 6 5 4 3 2 1 0 mycket missnöjd

2. Hur ofta har Du känt att Dina blodsockervärden varit oacceptabelt höga på sista tiden?

mest hela tiden 6 5 4 3 2 1 0 inte någon gång

3. Hur ofta har Du känt att Dina blodsockervärden varit oacceptabelt låga på sista tiden?

mest hela tiden 6 5 4 3 2 1 0 inte någon gång

4. Hur praktisk/bekväm anser Du att behandlingen varit på sista tiden?

mycket praktisk/
bekväm 6 5 4 3 2 1 0 mycket opraktisk/
obekväm

5. Hur lätt har det varit för Dig att anpassa behandlingen till Din livsföring på sista tiden?

mycket lätt 6 5 4 3 2 1 0 mycket svårt

6. Hur nöjd är Du med Din kunskap om och förståelse av Din diabetes?

mycket nöjd 6 5 4 3 2 1 0 mycket missnöjd

7. Skulle Du vilja rekommendera den behandling Du har till någon annan med Din typ av diabetes?

Ja, jag skulle absolut föreslå behandlingen 6 5 4 3 2 1 0 Nej, jag skulle absolut inte föreslå behandlingen

8. Hur nöjd skulle Du vara med att fortsätta med nuvarande behandling?

mycket nöjd 6 5 4 3 2 1 0 mycket missnöjd

Försäkra Dig om att Du har satt en cirkel runt en siffra på varje skala!