

MÅL FOR PERSONCENTERERET PRIMÆR PLEJE

VEJLEDNING I OPSTILLING OG RAPPORTERING

Overvej at rapportere et lille sæt af fælles data, som tillader fortsat raffinering af PCPCM. Nedenstående formular er vejledende, ikke påkrævet. Deling af oplysninger er frivillig. PCPCM kan bruges online er et plejested, blandt patienter af alle aldre og på tværs af besøgstyper. Opstilling af PCPCM kan tilpasses, så det passer til arbejdsgangen.

Information om dig og dit projekt

Fortæl os lidt om dig selv. (Kontaktoplysninger bliver ikke gjort offentlige.)

Navn:	Jobtitel/rolle og arbejdsgiver:
Telefonnr.:	Adresse:
E-mail:	

Marker alle der gælder, eller udfyld, som anmodet.

Hvilken type projekt er dette?	<input type="checkbox"/> ¹ Kvalitetsvurdering <input type="checkbox"/> ² Kvalitetsforbedring <input type="checkbox"/> ³ Patientengagement <input type="checkbox"/> ⁴ Andet _____
Hvordan vil du administrere PCPCM?	<input type="checkbox"/> ¹ Online <input type="checkbox"/> ² På plejestedet
Hvordan indsamles data?	<input type="checkbox"/> ¹ Papir <input type="checkbox"/> ² Patientportal <input type="checkbox"/> ³ Elektronisk <input type="checkbox"/> ⁴ Andet
Deles resultaterne med klinikerne?	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ⁰ Nej

PCPCM-rapporteringsformular

Oversigt over svarene fra patienter, som har udfyldt PCPCM

MÅL FOR PERSONCENTERERET PRIMÆR PLEJE	Prøve (N = _____)		
	Middelværdi	SD	Omfang
Min praksis gør det nemt for mig at modtage behandling.			
Min praksis kan give mig det meste af min pleje.			
Når min læge behandler mig, tager han/hun alle de faktorer, som påvirker mit helbred, i betragtning.			
Min praksis koordinerer den behandling, jeg modtager flere steder fra.			
Min læge eller praksis kender mig personligt.			
Jeg har haft min læge i lang tid.			
Min læge eller praksis forsvare mig.			
Den behandling, jeg får, tager hensyn til viden om min familie.			

Den behandling, jeg får i denne praksis, er informeret om viden om mit lokalsamfund.			
Med tiden hjælper min praksis mig med at imødekomme mine mål.			
Med tiden hjælper min praksis mig med at være sund.			

Fælles data

		Prøve (N = _____)		
		N	Middel eller %	SD
Alder	År			
Køn	Hunkøn			
	Hankøn			
	Ikke-binær			
Mener du selv, at du tilhører en minoritetsgruppe?	Ja			
Hvordan er din sundhed sammenlignet med andre i din aldersgruppe?	Fremragende			
	Meget god			
	God			
	Rimelig			
	Ringe			
Hvor mange år har du kendt denne læge?	År			
Hvor mange år har du kendt denne læge?	År			
Var det svært at udfylde denne formular?	Ja			
Hvis din læge eller praksis modtog svarene på disse spørgsmål, vil det hjælpe dem til at forstå, hvad du mener om din behandling?	Ja			
Har en enkelt læge eller praksis, der håndterer det meste af din pleje?	Ja			

www.green-center.org



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License.