

IHMISLÄHTÖINEN PERUSTERVEYDENHUOLTO (PCPCM)

TOTEUTUS- JA RAPORTOINTIOHJEET

Suosittellemme antamaan hieman yleistietoja, jotka auttavat parantamaan PCPCM:ää entisestään. Suosittelemme alla olevan lomakkeen käyttöä, mutta se ei ole pakollista. Tietojen antaminen on vapaaehtoista. PCPCM:ää voidaan käyttää verkossa tai hoitopaikassa kaikenikäisten potilaiden ja kaikenikäisten käyntien kohdalla. PCPCM voidaan ottaa hoitopaikassa käyttöön tilanteen mukaan.

Tietoa sinusta ja projektistasi

Kerro meille hieman itsestäsi. (Yhteystiedot eivät ole julkisia.)

Nimi:	Työnimike/-tehtävä ja työnantaja:
Puhelin:	Osoite:
Sähköposti:	

Tarkista annetut tiedot tai täytä pyydyt tiedot.

Millainen projekti tämä on?	<input type="checkbox"/> ¹ Laadun arviointi <input type="checkbox"/> ² Laadun parantaminen <input type="checkbox"/> ³ Potilaan sitoutuminen <input type="checkbox"/> ⁴ Muu _____
Miten hallinnoit PCPCM:ää?	<input type="checkbox"/> ¹ Verkossa <input type="checkbox"/> ² Hoitopisteessä
Miten tietoja kerätään?	<input type="checkbox"/> ¹ Paperilla <input type="checkbox"/> ² Potilasportaalissa <input type="checkbox"/> ³ Sähköisesti <input type="checkbox"/> ⁴ Jollain muulla tavalla
Kerrotaanko tuloksista klinikoille?	<input type="checkbox"/> ¹ Kyllä <input type="checkbox"/> ⁰ Ei

PCPCM:n raportointilomake

Yhteenveto PCPCM:ää koskevaan kyselyyn vastanneiden potilaiden vastauksista

Ihmislähtöinen perusterveydenhuolto (PCPCM)	Otos (N = _____)		
	Keskiarvo	Keskihajonta	Alue
Saan helposti yhteyden hoitopaikkaani.			
Hoitopaikkani pystyy tarjoamaan suurimman osan hoidostani.			
Lääkäri huomioi hoidossani kaikki terveyteeni vaikuttavat seikat.			
Hoitopaikkani koordinoi useissa yksiköissä saamani hoidon.			
Lääkäri tai hoitopaikka tuntee minut henkilönä.			
Lääkärini ja minä olemme kokeneet paljon yhdessä.			
Lääkärini tai hoitopaikkani ovat minun puolellani.			
Saamassani hoidossa huomioidaan myös perhetietoni.			

Hoitopaikassani saamassani hoidossa huomioidaan myös yhteisöni tiedot.			
Hoitopaikkani auttaa minua saavuttamaan tavoitteeni.			
Hoitopaikkani auttaa minua pysymään terveenä.			

Yleiset tiedot

		Otos (N = _____)		
		N	Keskiarvo tai %	Keskihajonta
Ikä	vuotta			
Sukupuoli	Nainen			
	Mies			
	Ei-binäärinen			
Kuulutko mielestäsi vähemmistöryhmään?	Kyllä			
Millainen terveytesi on verrattuna ikäisiisi muihin ihmisiin?	Erinomainen			
	Erittäin hyvä			
	Hyvä			
	Kohtalainen			
	Huono			
Kuinka monta vuotta olet tuntenut tämän lääkärin?	vuotta			
Kuinka monta vuotta olet tuntenut tämän hoitopaikan?	vuotta			
Oliko tämän lomakkeen täyttäminen vaikeaa?	Kyllä			
Auttaisiko vastaustesi näkeminen lääkäriäsi tai hoitopaikkaasi ymmärtämään paremmin ajatuksiasi saamastasi hoidosta?	Kyllä			
Huolehtiiko terveydenhoidostasi enimmäkseen yksi lääkäri tai hoitopaikka?	Kyllä			

www.green-center.org



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