

## Въпросник за вземане споделено решение (PEF-FB\_Doc)

[Пример] Каква беше причината за посещение на Вашия пациент/ Вашата пациентка? (напр. конкретни оплаквания, конкретни заболявания и др.)

[Пример] Какво решение беше взето след проведената консултация? (напр. начин на лечение)

Следващите твърдения са свързани с конкретно описаната по-горе консултация. Моля, отбележете с X в каква степен се отнасят за Вас твърденията.

<b>1</b>	<b>Подробно и ясно обясних на моя пациент/ моята пациентка, че в случая трябва да се вземе конкретно решение.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2</b>	<b>Исках точно и ясно да разбера от моя пациент/ моята пациентка, по какъв начин би желал/а да участва във вземането на решението.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3</b>	<b>Информирах моя пациент/ моята пациентка, че има различни възможности за лечение на неговите/нейните оплаквания.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4</b>	<b>Точно обясних на моя пациент/ моята пациентка предимствата и недостатъците на възможностите за лечение.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5</b>	<b>Помогнах на моя пациент/ моята пациентка да разбере цялата информация.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>6</b>	<b>Попитах моя пациент/ моята пациентка, коя възможност за лечение предпочита.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>7</b>	<b>Заедно с моя пациент/ моята пациентка подробно обсъдихме различните възможности за лечение.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>8</b>	<b>Заедно с моя пациент/ моята пациентка избрахме възможност за лечение.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>9</b>	<b>Заедно с моя пациент/ моята пациентка постигнахме споразумение за по-нататъшните действия свързани с лечението.</b>	напълно несъгласен	в голяма степен несъгласен	по-скоро несъгласен	по-скоро съгласен	в голяма степен съгласен	напълно съгласен
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

