

**Spørreskjema om medvirkning i beslutninger (SDM-Q-9)**

[Eksempel] Av hvilke grunner oppsøkte du legen (for eksempel hvilke plager, hvilken diagnose)?

--

[Eksempel] Hvilken beslutning ble tatt (for eksempel hvilken behandling)?

--

De etterfølgende utsagnene gjelder ovennevnte konsultasjon. Kryss av for hvert utsagn hvor godt det passer.

**1. Legen fortalte meg tydelig at det var nødvendig å fatte en beslutning.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2. Legen ville vite nøyaktig hvor mye jeg ønsket å medvirke i beslutningen.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. Legen fortalte meg at det finnes flere behandlingsmuligheter for plagene mine.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Legen gikk nøye igjennom fordeler og ulemper ved de forskjellige behandlingsmulighetene**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. Legen hjalp meg å forstå all informasjonen.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Legen spurte meg hvilken behandlingsmulighet jeg foretrakk.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Legen og jeg overveide grundig de forskjellige behandlingsmulighetene.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Legen og jeg valgte en av behandlingsmulighetene sammen.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**9. Legen og jeg avtalte hva som skulle skje videre.**

Passer overhodet ikke	Passer stort sett ikke	Passer ikke så godt	Passer ganske godt	Passer godt	Passer fullstendig
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



This work is licensed under the Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License. To view a copy of the license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode>