

Diabetesenkät

Enkäten används som ett diskussionsunderlag vid ditt besök och utvärderas för att bättre kunna möta behov av stöd till dig och andra patienter med diabetes.

Hur mår du allmänt just nu?				
Dåligt	sätt kryss på linjen			Utmärkt
Upplever du att diabetes är ett hinder i din vardag?				
I hög grad	sätt kryss på linjen			Inte alls
I vilka situationer upplever du detta? Vad skulle kunna underlätta?				
Hur fungerar din diabetesbehandling just nu?				
Dåligt	sätt kryss på linjen			Utmärkt
Vad behöver du för att din behandling ska fungera bättre?				
Hur många lätta insulinkänningar som krävt åtgärd har du haft under den senaste veckan?				
Ingen	1-5	6-10	> 10	Antal: ____
Hur många svåra känningar som krävt hjälp av annan person har du haft det senaste året?				
Ingen	1	2-3	> 3	Antal: ____
Hur många cigaretter röker du per dag?				
Aldrig rökt	Slutat röka ____	Röker ibland	Röker dagligen	Antal: ____
Hur många snusdosor förbrukar du per vecka?				
Ingen	Slutat snusa ____	Snusar ibland	Snusar dagligen	Antal: ____
Vad skulle du vilja veta mer om?				
☐ Mat	☐ Motion	☐ Kolhydraträkning	☐ Insulinbehandling	
☐ Fötter	☐ Alkohol	☐ Diabeteskomplikationer	☐ Sex & samlevnad	
Är det något annat du vill ta upp vid ditt besök?				

Glöm inte att ta med enkäten till ditt besök på diabetesmottagningen!