**Beteg-elégedettségi kérdőív**

***A következő néhány kérdés az elmúlt időszakban lezajlott, a gyógyszerésze által végzett gyógyszerelési áttekintés és nyomon követés eredményességét méri fel!***

***Kérjük, karikázza be az egyes kérdésekre adott válaszainak, illetve véleményének a betűjelét!***

***Köszönjük együttműködését!***

**1. Mennyire volt elégedett a gyógyszerésze által nyújtott gyógyszerelési áttekintéssel és gyógyszerelése nyomon követésével?**

1. nagyon elégedett voltam
2. elégedett voltam
3. nem jelentett az eddigiekhez képest különbséget
4. nem voltam elégedett

**2. Ajánlaná-e másnak is a gyógyszerésze által nyújtott gyógyszerelési áttekintést?**

1. igen
2. nem

**3. Mennyire fogadta meg a gyógyszerésze tanácsait a gyógyszerelésével kapcsolatban?**

1. mindig megfogadtam
2. általában megfogadtam
3. ritkán fogadtam meg
4. soha nem fogadtam meg

**4. Gyógyszerésze tevékenységében az Ön számára mi volt újdonság az elmúlt időszakban az alábbiakban felsoroltak közül (pl. a korábbi gyógyszerkiadásokhoz képest)?** *(több lehetőséget is bejelölhet)*

1. válaszolt a kérdéseimre
2. információt adott a gyógyszereimről
3. felhívta a figyelmemet a legfontosabb mellékhatásokra és a teendőkre, ha voltak ilyenek
4. figyelmeztetett, ha az adott gyógyszert valamilyen étellel/itallal vagy más gyógyszerrel együtt nem szabadott szedni
5. beszélgettünk arról, hogyan tudom beiktatni a gyógyszerszedést a hétköznapjaimba (pl. ne felejtsem el bevenni)
6. felvette a kapcsolatot a háziorvosommal, ha problémát tapasztalat a folyamatosan szedett gyógyszereim kapcsán
7. írásos ismertetőket adott, amelyek segítettek betegségeim megértésében
8. ezek közül egyik sem volt újdonság számomra, mert eddig is ilyen szolgáltatásokban részesültem

**5. Szívesen fogadna a jövőben új, a gyógyszerésze által végzett, segítséget nyújtó szolgáltatásokat a gyógyszertárakban (pl. az egészségével vagy gyógyszerelésével kapcsolatban)?**

1. igen
2. nem

**6. Mennyi időt tud/szeretne arra szánni, hogy a gyógyszerésszel konzultáljon a gyógyszertárban?**

a) az eddig erre ráfordított időhöz képest nem rendelkezem több idővel

b) 5-10 perc

c) 15-20 perc

d) 20 percnél több időre lenne szükségem

**7. Milyen típusú szolgáltatásokat venne igénybe szívesen a gyógyszertárban?** *(több*

*lehetőséget is bejelölhet)*

a) a gyógyszerész segítsen nekem a tüneteim pontosításában és a helyes gyógyszerválasztásban orvos nélkül is ellátható betegségekben (pl. nátha, fejfájás, láz, derékfájás)

b) rendszeresen szedett gyógyszereimet időnként nézzük át

c) mérjék meg a vérnyomásomat

d) mérjék meg a vércukor szintemet

e) mérjék fel a rizikófaktoraimat bizonyos betegségek vonatkozásában (pl. szív és

érrendszeri megbetegedések vonatkozásában, urológiai megbetegedések stb.)

f) legyen lehetőségem a betegségemmel/szedett gyógyszereimmel kapcsolatban konzultálni a gyógyszerésszel

g) kaphassak írásbeli tájékoztatást, ismertető anyagokat a betegségemmel/szedett

gyógyszereimmel kapcsolatban

**8. Melyik típusú megoldást részesítené előnyben a szolgáltatások igénybevételénél?**

a) amikor eszembe jut és bejövök, azonnal álljanak a rendelkezésemre

b) szívesen bejövök egy közösen egyeztetett (telefonon vagy személyesen) időpontra, hogy biztosan nyugodt körülmények között és megfelelő időt tudjanak rám szánni

**9. Mennyire fontos Önnek, hogy nyugodt körülmények között (a gyógyszertárban külön**

**kialakított szoba) tudjon beszélni a gyógyszerésszel?**

a) egyáltalán nem fontos

c) számomra közömbös

d) fontos

e) nagyon fontos

**10. Amennyiben van észrevétele a gyógyszerelési áttekintéssel kapcsolatban kérjük írja le a véleményét:………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………….**