

## Kliniske Beslutningsprocesser - Inddragelse og Tilfredshed (CDIS-S)

Udfyld venligst spørgeskemaet når du kender den beslutning din patient har valgt fra jeres sidste møde.

Dato:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	•	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

dag måned år

[CDISSDATE]

### A – Tilfredshed

Svar venligst på følgende spørgsmål om den beslutning, din patient har valgt. Angiv i hvilken grad hver udtalelse passer på dig i forbindelse med DENNE BESLUTNING. Markér ud for hvert udsagn.

	Meget uenig	Uenig	Hverken/ eller	Enig	Meget enig	
1. Jeg havde tilstrækkelig information fra patienten om hvilke forhold der er vigtige for ham/hende.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDISS01]
2. Beslutningen vi traf, var efter min mening den bedste.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDISS02]
3. Jeg er tilfreds med at beslutningen er i overensstemmelse med mine personlige og faglige værdier.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDISS03]
4. Jeg forventer, at den trufne beslutning bliver efterlevet/fortsat efterleves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDISS04]
5. Jeg er overbevist om, at denne beslutning skulle træffes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDISS05]
6. Jeg er tilfreds med beslutningen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDISS06]

### B – Inddragelse

Angiv venligst hvilket udsagn der passer bedst på dig i forbindelse med DENNE BESLUTNING

**Sæt kun ET kryds!**

A. Patienten traf den endelige beslutning	<input type="checkbox"/>	[CDISS07]
B. Patienten traf den endelige beslutning efter at have taget min holdning i betragtning	<input type="checkbox"/>	
C. Patienten og jeg delte ansvaret for at træffe den bedste beslutning	<input type="checkbox"/>	
D. Efter grundige overvejelser traf jeg den endelige beslutning, men tog patientens holdning i betragtning.	<input type="checkbox"/>	
E. Jeg traf den endelige beslutning	<input type="checkbox"/>	