

## Stilen i Kliniske Beslutningsprocesser (CDMS-P)

*Til at begynde med, vil vi gerne vide noget om din generelle holdning til kliniske beslutninger.*

**A.** *Den første del af spørgeskemaet omhandler dine holdninger til behandling af psykisk sygdom. Markér venligst i hvilken grad du er enig i følgende udsagn (fra "meget uenig" til "meget enig").*

	<i>Meget uenig</i>	<i>Uenig</i>	<i>Hverken/ eller</i>	<i>Enig</i>	<i>Meget enig</i>	
1. Vigtige beslutninger i forbindelse med behandling, bør udelukkende træffes af behandleren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP01]
2. Selvom jeg har en anden holdning end min behandler, bør jeg alligevel følge hans råd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP02]
3. Beslutninger vedrørende behandling på sygehus bør udelukkende træffes af sundhedspersonalet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP03]
4. Jeg bør træffe mine egne beslutninger vedrørende dagligdagsproblemer forbundet med min sygdom.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP04]
5. Hvis min sygdom forværres, ønsker jeg, at min behandler tager mere kontrol over min behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP05]
6. Jeg bør selv beslutte hvor ofte jeg vil se min behandler	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP06]

**B.** *Her præsenteres nogle cases. Læs hver case omhyggeligt igennem og svar på de spørgsmål der refererer dertil ved at afkrydse de svar der passer bedst på dig.*

*Case 1: Forestil dig du er i bedring efter en akut fase i sygdomsforløbet. Nu vil du gerne vende tilbage til dit arbejde.*

**Hvem bør træffe følgende beslutninger?**

	<i>Mig alene</i>	<i>Hovedsagelig mig</i>	<i>Sammen med behandler</i>	<i>Hovedsagelig behandler</i>	<i>Behandler alene</i>	
7. Kan jeg overhovedet vende tilbage til mit arbejde?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP07]
8. Hvilken type beskæftigelse vil være passende (f.eks. mindre krævende end hidtil, eller det samme som før)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP08]
9. Hvor meget jeg skal arbejde (deltid eller fuldtidsarbejde)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDMSP09]

