

Clinical decision making in routine care (CDRC-P) - Parte I

Di seguito troverà alcune domande sulla sua ultima visita con il suo terapeuta (il nome è indicato sulla prima pagina di questo modulo).

1. Quando è avvenuta la visita?

		•			•				
Giorno			Mese			Anno			

[CDRCP01]

2. Quanto è durata?

		min
--	--	-----

[CDRCP02]

3. Durante l'ultimo colloquio con il suo terapeuta, su quali punti sono state prese decisioni?

Per favore, segni con una crocetta ogni argomento affrontato, valutando se su di esso sia stata presa una decisione o meno. Ricordi che decidere di non cambiare una situazione preesistente rappresenta di per sé una decisione.

	<i>Argomento non affrontato</i>	<i>Argomento affrontato, non sono state prese decisioni</i>	<i>Argomento affrontato, sono state prese decisioni</i>	
Sintomi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP03]
Provvedimenti presi in caso di peggioramento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP04]
Salute fisica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP05]
Lavoro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP06]
Pensione/assegni di invalidità/problemi economici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP07]
Farmaci	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP08]
Effetti collaterali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP09]
Rapporti con i familiari	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP10]
Relazioni con gli amici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP11]
Trattamenti non farmacologici	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP12]
Tempo libero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP13]
Altro (<i>specificare _____</i>)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[CDRCP14]

[CDRCP14A]

4. DECISIONE ATTUALE:

Se durante l'ultimo colloquio sono state prese diverse decisioni scelga quella che ritiene più importante e la descriva brevemente. Per favore scriva in stampatello. Se non è stata presa alcuna decisione, riporti "nessuna decisione è stata presa,, nella casella sottostante.

[CDRCP15]