

Registreringsskjema

Fint om du fyller ut skjemaet etter beste evne. Informasjonen du oppgir brukes til å sikre god kvalitet på undersøkelsen og pålitelige resultater.

Dersom du er prosjektansvarlig for flere enheter, må du fylle ut ett skjema for hver enhet.

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Hvilken enhet, institusjon og HF svarer du for? |
| 2. Hvilken måned rapporterer du for? |
| 3. Hvilket år rapporterer du for? |
| 4. Antall pasienter som har vært utskrevet denne måneden: |
| 5. Antall pasienter som har blitt invitert til å delta i undersøkelsen denne måneden: |
| 6. Antall pasienter som ble ekskludert av faglig ansvarlig ut fra menneskelige hensyn denne måneden (disse skal ikke ha mottatt spørreskjema): |
| 7. Hva er de vanligste grunnene til at pasienter ikke vil delta (ut fra ditt inntrykk)? |
| |
| |
| |
| 8. Andre kommentarer: |
| |
| |
| |

Takk for hjelpen!