

Tilfredshedsskala

Reference nr.: _____

Svarkategorier

Spørgsmål	Svarkategorier				
	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig
Behandleren/-erne gav mig tilstrækkelig information om årsagen til mine rygsmarter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne gav mig en tydelig forklaring på årsagen til mine smerter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne fortalte mig, hvad jeg skulle gøre for at undgå fremtidige rygproblemer.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Det virkede som om behandleren/-erne troede på, at jeg havde smerter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne forstod ikke de bekymringer jeg havde om mit rygproblem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne virkede ikke tryk ved at skulle håndtere mine rygsmarter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne bekymrede sig ikke om udviklingen af mine smerter efter jeg forlod klinikken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlingen jeg fik af behandleren/-erne var effektiv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne virkede overbevist/-e om, at behandlingen han/hun anbefalede ville have effekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne gav mig en tydelig ide om, hvor lang tid det kunne tage før min ryg blev bedre.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Svarkategorier

Spørgsmål	Svarkategorier				
	Helt enig	Enig	Hverken enig eller uenig	Uenig	Helt uenig
Behandleren/-erne lyttede ikke opmærksomt til min beskrivelse af mit rygproblem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne fik mig til at føle mig mindre bekymret om mit rygproblem.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne udførte en grundig undersøgelse af min ryg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne forstod ikke, hvad der var galt med min ryg.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne burde have udført flere undersøgelser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandleren/-erne burde have videresendt mig til anden rygspecialist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jeg er alt i alt tilfreds med behandlingforløbet hos kiropraktoren/kiropraktor + fysioterapeut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>