

Stödfrågor till dig som har en erfarenhet av alternativa produkter eller behandling

Svara på de frågor som du tycker är relevanta (gärna med röd färg) direkt i detta word-dokument och maila dokumentet till medlem@2000tv.se.

Om ditt besvär

Vad har du för besvär? Vad heter sjukdomen?
Hur upptäckte du ditt besvär? När började det?
Hur länge har du haft det?
Hur påverkade det ditt liv?

Har du besökt sjukvården för att få hjälp?

Hur snabbt fick du komma till sjukvården?
Hur blev du bemött av läkare och vård?
Hur har sjukvården diagnosticerat/analyserat ditt problem?
Vad heter ditt besvär enligt sjukvårdens diagnos?
Har din läkare sagt att det finns en lösning/botemedel för ditt besvär?
Vad var sjukvårdens lösning på ditt besvär?
Har du fått utskrivit receptbelagda läkemedel? Vilka?
Hur länge behöver du använda de läkemedlen?
Hur fungerade sjukvårdens behandling av på ditt besvär?
Har du fått biverkningar av läkemedel eller behandling?

Har du fått hjälp av en terapeut?

Vilken terapeut? Hemsida?
Hur snabbt fick du komma till din terapeut?
Hur blev du bemött av din terapeut?
Hur har din terapeut diagnosticerat/analyserat ditt problem?
Vad har din terapeut kommit fram till att du har för problem?
Har din terapeut sagt att det finns en lösning/botemedel för ditt besvär?
Vilken behandling har du fått av din terapeut och hur många gånger?
Vilka produkter har du använd som din terapeut har rekommenderat dig?
Hur länge ha du använt de produkterna?

Hur fungerade det?

Har du fått biverkningar av terapeutens behandling?

Har du provat en produkt, huskur eller kost för att bli av med ditt problem?

Vilken produkt/huskur/kost har du provat?

Hur länge ha du använt de produkterna?

Hur fort fick du resultat?

Vilka hälsoförbättringar har du fått?

Har du fått några biverkningar av den produkten/huskuren/kosten?

Feedback från sjukvården

Har du talat med din läkare om din alternativa metod och vad var i så fall läkarens reaktion på detta?

Nuläge

Hur bra har du blivit från dina besvär i dag?

Har du fortfarande samma diagnos?

Beskriv vad du kan göra i dag som du inte kunde göra när du hade dina besvär.

Vad tycker du om den svenska sjukvården?

Personliga uppgifter

Hur får vi använda din berättelse?

I tidningen (ja/nej):

På hemsidan (ja/nej):

	Dina uppgifter	Offentligt (ja/nej)	Eventuellt alias
Förnamn			
Efternamn			
Adress			
Postnummer			
Ort			
Telefon			
E-post			
Ålder			
Yrke			