



Personnummer: \_\_\_\_\_

Datum för ifyllande av enkäten: \_\_\_\_\_

Du har genomgått en näsoperation för ca 1 månad sedan. För att kunna förbättra vården är det viktigt att få veta om komplikationer har uppstått efter operationen. Vi är angelägna om ditt svar även om allt har varit besvärsfritt.

**Utöver planerat återbesök, har du besökt sjukvården pga komplikationer till din näsoperation?**

- Ja  
 Nej

**Om ja, vad var orsaken/orsakerna till besöket?**

Blödning  Ja  
 Nej

Smärta  Ja  
 Nej

Infektion  Ja  
 Nej

Annat  Ja  
 Nej

Om ja, specificera orsak: \_\_\_\_\_

**Fick du antibiotika vid detta oplanerade besök?**  Ja  
 Nej

**Fick du tillräcklig information inför din operation?**  Ja  
 Nej

12 månader efter genomförd operation kommer du återigen tillfrågas om att besvara en enkät.

**Tack för din medverkan!**