

No [Guia de Lançamento](#) da Champion Home, a ISMP Canada forneceu à LTC Homes uma pesquisa de envolvimento de residentes e familiares. A equipe da peopleCare Hilltop Manor LTC a personalizou com a adição de algumas perguntas. Sua casa também pode modificar a pesquisa para atender às necessidades de sua comunidade. Agradecemos à peopleCare Hilltop Manor por compartilhar o trabalho!

1. Qual o seu envolvimento nas decisões sobre seus medicamentos?
  - a. Nenhum
  - b. No fim da consulta, meu médico pergunta se eu tenho alguma dúvida
  - c. Meu médico pergunta se tenho algum comentário ou preocupação, sinto que meu médico ou enfermeiro escuta
  - d. O meu médico, enfermeiro e farmacêutico me perguntam como me sinto com os medicamentos e se há algum problema a informar.
  - e. Meu médico trabalha comigo para entender o que é importante para mim, e estou envolvido no estabelecimento de metas para o gerenciamento de meus medicamentos.
  
2. Você sabe quais são seus medicamentos? Sabe para que eles servem?
  - a. Sim
  - b. Alguns
  - c. Não
  - d. Não tenho certeza
  
3. Você se envolve nas decisões sobre seus medicamentos tanto quanto deseja?
  - a. Eu me envolvo tanto quanto quero.
  - b. Gostaria de saber mais sobre meus medicamentos.
  - c. Gostaria de saber mais e de me envolver mais nas decisões sobre meus medicamentos.
  - d. Quero me envolver menos e deixar que outras pessoas tomem decisões sobre medicamentos por mim.
  
4. Você se sente confortável com seus medicamentos?
  - a. Sim
  - b. Não
  
5. Como você se sente depois de tomar seus medicamentos?
  - a. Igual
  - b. Com cansaço

- c. Grogue
- d. Com a boca seca
- e. Incrível
- f. Outro (descreva)

6. Em uma escala de 1 a 5, qual a certeza que você tem de que o sistema de gerenciamento de medicamentos em sua casa é seguro?
- Nenhuma certeza
  - Um pouco de certeza
  - Alguma certeza
  - Tenho certeza na maior parte do tempo
  - Tenho certeza de que o sistema de gerenciamento de medicamentos é seguro
7. Você sente que recebe informações sobre seus medicamentos e eventuais alterações neles?
- Nenhum
  - Às vezes
  - Geralmente
  - Sempre
8. Quando você informa uma preocupação sobre seus medicamentos a alguém da equipe, o que acontece?
- Ninguém faz nada
  - Alguém avisa que recebeu a preocupação
  - A equipe me faz perguntas sobre minha preocupação
  - A equipe me diz o que vai fazer para resolver minha preocupação
  - A equipe pede ideias para mim sobre como resolver minha preocupação
  - Não tenho certeza
9. Quanto você sabe sobre seus medicamentos?
- Não sei nada sobre quais medicamentos estou tomando
  - Reconheço a cor ou forma de alguns deles
  - Eu sei para quais condições tomo os medicamentos
  - Conheço alguns nomes, mas consigo reconhecer e lembrar a aparência deles
  - Sei quais medicamentos estou tomando, para que servem e como devem funcionar