

Pytania o opinie pacjentów – wersja tekstowa

Jaki jest cel tej ankiety?

Ten kwestionariusz jest częścią National Clinical Audit, kontroli mającej na celu polepszenie jakości opieki świadczonej w szpitalach osobom zdezorientowanym lub z problemami z pamięcią.

Zapraszamy do podzielenia się opiniami na temat otrzymanej opieki oraz komunikacji z personelem szpitala.

Ankieta składa się z 9 krótki pytań dotyczących opieki oraz 3 pytań demograficznych. Wypełnienie jej zajmie 10–15 minut.

Co stanie się z podanymi informacjami?

Informacje te zostaną wykorzystane w celu usprawnienia standardów opieki w tym i innych szpitalach. Wskażą na obszary, które działają dobrze, oraz te, w których niezbędna jest poprawa.

Jak zapewniona zostanie poufność moich danych?

Wszystkie podane informacje są anonimowe. Udział w ankiecie nie jest obowiązkowy i nie wpłynie w żaden sposób na świadczoną opiekę.

Którą wersję ankiety chciałoby Państwo wypełnić?

☐ Tekstowa

☐ Emoji 

Prosimy kliknąć tutaj, żeby przejść do wersji emoji.

Prosimy podać nazwę szpitala, który świadczył Państwu opiekę:

Prosimy powiedzieć więcej o sobie:

- ☐ Jestem osobą z demencją
- ☐ Jestem członkiem rodziny osoby z demencją
- ☐ Inna opcja (np. osoba pracująca w wolontariacie – prosimy podać szczegóły w polu poniżej):

Czy personel w szpitalu świadczącym Państwu opiekę wysłuchał Państwa i rozumiał Państwa potrzeby?

- ☐ Tak, wszyscy
- ☐ Niektórzy
- ☐ Nikt

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Czy personel zwracał się do Państwa tak, jak sobie Państwo tego życzyli?

- ☐ Tak, wszyscy
☐ Niektórzy
☐ Nikt

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Czy smakowało Państwu jedzenie serwowane w trakcie hospitalizacji?

- ☐ Tak, zawsze
☐ Czasami
☐ Nie, nigdy

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Czy personel informował Państwa o opiece i leczeniu, jakie Państwo otrzymywali?

- ☐ Tak, zawsze
☐ Czasami
☐ Nie, nigdy

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Kiedy potrzebowali Państwo pomocy, czy personel poświęcił Państwu wystarczająco dużo czasu?

- ☐ Tak, zawsze
☐ Czasami
☐ Nie, nigdy
☐ Pomoc nie była mi potrzebna (nd.)

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Czy otrzymali Państwo leki przeciwbólowe, kiedy były potrzebne?

- ☐ Tak, zawsze
☐ Czasami
☐ Nie, nigdy
☐ Nie było mi to potrzebne (nd.)

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Czy w trakcie Państwa hospitalizacji możliwe były odwiedziny?

- ☐ Tak
☐ Czasami
☐ Nie
☐ Odwiedziny nie były przeze mnie oczekiwane (nd.)

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

Czy byli Państwo traktowani z godnością i szacunkiem w trakcie pobytu?

- ☐ Tak, zawsze
☐ Czasami
☐ Nie, nigdy

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej szczegółów:

**Biorąc pod uwagę cały pobyt w szpitalu, jak
oceniają Państwo otrzymaną opiekę?**

☐ Ogólnie bardzo dobrze

☐ Dobrze

☐ Nie za dobrze

Prosimy skorzystać z pola poniżej, żeby podać więcej
szczegółów:

Informacje o respondentach

Czasami potrzeby i priorytety ludzi różnią się. Wiąże się to z ich grupą wiekową, mieszkaniem w pojedynkę lub innymi czynnikami, na przykład religią. Będziemy bardzo wdzięczni za poświęcenie chwili i podanie odpowiedzi na następujące krótkie pytanie – ułatwi nam to zidentyfikowanie wszelkich takich kwestii w odpowiedziach respondentów. Pytania nie są obowiązkowe, a wszystkie podane informacje są anonimowe.

Więcej informacji na temat wykorzystywania przez nas danych osobowych zgodnie z przepisami prawa znajduje się na następującej stronie: <https://www.rcpsych.ac.uk/about-us/legal/data-protection/privacy-notice-national-audits>

Uwaga: Informacje podane w tej części powinny dotyczyć osoby z demencją, nawet jeśli odpowiedzi podawane są przez kogoś innego w jej imieniu.

Prosimy określić swoją płeć.

- ☐ Mężczyzna
- ☐ Kobieta
- ☐ Inna
- ☐ Wolę nie odpowiadać

Prosimy podać swój wiek.

- ☐ 18–24
- ☐ 25–34
- ☐ 35–44
- ☐ 45–54
- ☐ 55–64
- ☐ 65–74
- ☐ 75–84
- ☐ 85 lub więcej
- ☐ Wolę nie odpowiadać

Prosimy określić swoje pochodzenie etniczne.

- ☐ Białe / białe brytyjskie
- ☐ Czarne / czarne brytyjskie
- ☐ Azjatyckie / azjatyckie brytyjskie
- ☐ Mieszane
- ☐ Inne
- ☐ Wolę nie odpowiadać

Dziękujemy bardzo za odpowiedzi.