

## Hasta geri bildirim soruları - emoji sürümü 😊

### Bu anket ne içindir?

Bu anket, Ulusal Klinik Denetiminin bir parçasıdır ve kafa karışıklığı veya bellek problemleri yaşayan kişilere hastanelerin sağladığı bakım kalitesini artırmayı amaçlamaktadır.

Sizi, aldığımız bakım ve hastane personeliyle aranızda gerçekleşen iletişim ile ilgili görüşlerinizi paylaşmaya davet ediyoruz.

Bakım ile ilgili 9 kısa soru ve demografik bilgiler ile ilgili 3 soru mevcuttur ve cevaplama süresi 10-15 dakikadan fazla süre almaz.

### Verdiğiniz bilgilere neler olur?

Verdiğiniz bilgiler, bu hastanede ve diğer hastanelerde iyi yapılan şeyleri ve geliştirilmesi gereken alanları vurgulayarak bakım standartlarını iyileştirmelerine yardımcı olmak için kullanılacaktır.

### Gizliliğime nasıl saygı duyulacak?




İstenen tüm bilgiler anonimdir. Katılım isteğe bağlıdır ve herhangi bir şekilde size sunulan bakımı etkilemeyecektir.

Lütfen bakım aldığınız hastanenin adını sağlayın:

Lütfen hakkınızda bilgi verin:




- Demanslı bir kişiyim
- Demanslı bir kişinin aile üyesiyim
- Diğer (örn. bir gönüllü – lütfen aşağıdaki kutuda bunu belirtin):

**Hastane personeli sizi dinleyip ihtiyaçlarınızı anladı mı?**

-  Evet, hepsi bunu yaptı
-  Bazıları bunu yaptı
-  Hiçbiri bunu yapmadı

Lütfen daha başka yorumlar için aşağıdaki kutuyu kullanın:

**Personel, size istediğiniz adla hitap etti mi?**

-  Evet, hepsi bunu yaptı
-  Bazıları bunu yaptı
-  Hiçbiri bunu yapmadı



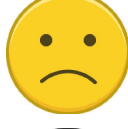

**Personel, size sağlanan tedavi hakkında sizi bilgilendirdi mi?**

-  Evet, her zaman
-  Bazen
-  Hayır, asla

**İhtiyaç duyduğunuzda personel size yeterince zaman harcadı mı?**

-  Evet, her zaman
-  Bazen
-  Hayır, asla
-  Yardıma ihtiyacım olmadı (Yok)

**İhtiyaç duymanız durumunda herhangi bir ağrı için tarafınıza ilaç sağlandı mı?**


-  Evet, her zaman
-  Bazen
-  Hayır, asla
-  Buna ihtiyacım olmadı (Yok)


**Hastanede kalışınız boyunca tarafınıza verilen yiyecekleri beğendiniz mi?**


-  Evet, her zaman
-  Bazen
-  Hayır, asla

**Hastanede kalışınız süresince ziyaretçilere izin verildi mi?**

 Evet


 Bazen

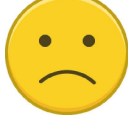
 Hayır

 Herhangi bir ziyaretçi bekleme durumum olmadı (Yok)

**Hastanede kalışınızı genel olarak değerlendirdiğinizde bakımınızın şöyle olduğunu söyler miydiniz:**


 Genel olarak çok iyi


 Normal

 İyi değil

**Kalışınız boyunca onurlu ve saygılı bir tutumda tarafınıza muamele edildi mi?**

 Evet, her zaman

 Bazen

 Hayır, asla

## Hakkınızda

Bazen insanların ihtiyaçları ve öncelikleri farklılıklar gösterebilir ve bu, kendi yaşı grupları ile, yalnız yaşayıp yaşamama durumları ile ve din gibi diğer faktörlerle ilişkilidir. Aldığımız tüm anket yanıtlarında buna benzer temayı belirlemek için aşığıdaki kısa soruları cevaplamak için biraz zaman ayırmanız bizim için çok iyi olacaktır. Bunlar isteğe bağlı sorular olup tüm yanıtlar gizlidir.

Kişisel bilgilerinizi yasalara göre nasıl ele alacağımız ile ilgili bilgiler sağlayan bir bağlantıyı burada tarafınıza sunuyoruz.  
[www.rcpsych.ac.uk/about-us/data-protection/privacy-notice-national-audits](http://www.rcpsych.ac.uk/about-us/data-protection/privacy-notice-national-audits)

**Lütfen aklınızda bulundurun:** bu bölümde sağlanan bilgiler, kendileri adına bir başkası tarafından dolduruluyor olsa bile demans hastalığı olan kişilerle ilgilidir.

Cinsiyetinizi nasıl tanımlıyorsunuz?

- Erkek  
 Kadın  
 Diğer  
 Söylemek istemiyorum

Yaşınız kaç?

- 18-24 yaş arası  
 25-34 yaş arası  
 35-44 yaş arası  
 45-54 yaş arası  
 55-64 yaş arası  
 65-74 yaş arası  
 75-84 yaş arası  
 85 yaş ve üstü  
 Söylemek istemiyorum

Lütfen etnik kökeninizi belirtin:

- Beyaz/Beyaz İngiliz  
 Siyahi/Siyahi İngiliz  
 Asyalı/Asyalı İngiliz  
 Karışık  
 Diğer  
 Söylemek istemiyorum

**Yanıtlarınız için çok teşekkür ederiz.**