

Vprašalnik o vaši izkušnji z obravnavo v bolnišnici

Pred vami je vprašalnik o izkušnjah z **zadnjo** zdravstveno obravnavo, ki ste jo imeli v bolnišnici. Oddelek in bolnišnica, v kateri ste imeli obravnavo, sta navedena na začetku.

Prosimo vas, da pri reševanju označite **polje (☒) pred ustreznim odgovorom**. Včasih vprašanje ni prilagojeno vaši osebni situaciji. Na primer, morda niste bili deležni določenega dela obravnave. V tem primeru označite odgovor "Vprašanje ne velja zame", "Ne vem" ali katero drugo dodatno odgovorno možnost, ki jo vprašanje ponuja. Če slabše vidite ali vprašalnik težje razumete, naj vam pri izpolnjevanju kdo pomaga. Vsekakor pa **naj bodo odgovori vaši**.

Pri nekaterih vprašanjih boste videli **navodilo, da glede na vaš odgovor, nekatera naslednja vprašanja preskočite**. To bo **označeno s puščico** in navodilom, na katero naslednje vprašanje morate odgovoriti.

Besedi zdravnik in medicinska sestra se uporabljata za oba spola. Prosimo vas, da izpolnjen anketni vprašalnik prepognete oz. zložite **v manjšo priloženo kuverto** ter **vrnete po pošti**.

BOLNIŠNICA

Bolnišnica: »bolnišnica«

Oddelek: »oddelek«

SPREJEM V BOLNIŠNICO

1. Kako ste bili sprejeti v bolnišnico?

- Kot nujni primer → [pojdite na vprašanje 5.](#)
- Kot premestitev iz druge bolnišnice → [pojdite na vprašanje 3.](#)
- Kot načrtovani sprejem zaradi načrtovane diagnostike in/ali zdravljenja

2. Ali so v bolnišnici kdaj spremenili datum sprejema tako, da je bil sprejem preložen na kasnejši čas?

- Da, enkrat
- Da, več kot enkrat
- Ne

3. Kako dolgo od vašega prihoda v bolnišnico je trajal postopek, da ste prišli do svoje postelje na oddelku?

- Manj kot 1 uro
- 1 do 2 uri
- Več kot 2 uri

4. Ali menite, da ste morali čakati dolgo časa, da ste dobili svojo posteljo na oddelku?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

DELO ZDRAVNIKOV

5. Ali so se vam zdravniki predstavili ob prvem stiku?

- Ne
- Da, nekateri
- Da, vsi

6. Ali so vas zdravniki obravnavali vljudno in spoštljivo?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

7. Ali ste na vprašanja, ki ste jih zastavili zdravniku, dobili odgovore na vam razumljiv način?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a potrebe, da bi spraševal/a

8. Če vas je kaj skrbelo ali če ste se česa bali, ali ste se lahko o tem pogovorili z zdravnikom?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a skrbi ali strahu

9. Ali so vam v bolnišnici predstavili načrt poteka oskrbe/zdravljenja?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

10. Ali vam je zdravnik pred posegi ali preiskavami na vam razumljiv način razložil potek in možne zaplete?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a preiskav ali posegov

11. Ali vam je zdravnik po posegih ali preiskavah na vam razumljiv način razložil, kako je potekal poseg ali preiskava?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a preiskav ali posegov

12. Ali ste bili vključeni v odločitve glede vašega zdravljenja v tolikšni meri, kot ste želeli?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem želel/a biti vključen/a v odločitve
- Niso bile potrebne odločitve glede zdravljenja

13. Ali so zdravniki kdaj pred vami govorili o vas, kot da vas ni?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

DELO MEDICINSKIH SESTER

14. Ali so vas medicinske sestre obravnavale vljudno in spoštljivo?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

15. Ali ste na vprašanja, ki ste jih zastavili medicinski sestri, dobili odgovore na vam razumljiv način?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a potrebe, da bi spraševal/a

16. Koliko časa je trajalo, da je prišla medicinska sestra, ko ste jo potrebovali in prosili za pomoč?

- Do 5 minut
- 5 do 10 minut
- Več kot 10 minut
- Nisem imel/a potrebe, da bi jo poklical

17. Če vas je kaj skrbelo ali če ste se česa bali, ali ste se lahko o tem pogovorili z medicinsko sestro?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a skrbi ali strahu

VAŠE ZDRAVLJENJE

18. Se vam je kdaj zgodilo, da je nek zdravnik ali medicinska sestra rekla eno o vaši bolezni, drug zdravnik ali medicinska sestra pa čisto nekaj drugega?

- Da
- Ne

19. Če je želel član vaše družine ali oseba, ki vam je blizu, govoriti z zdravnikom, ali je bilo dovolj priložnosti za to?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Vprašanje ne velja zame

20. Ali ste dobili pomoč medicinskih sester ali drugega osebja, ko ste šli na stranišče?

- Ne
- Da, včasih
- Da, vedno
- Nisem potreboval/a pomoči

21. Ali so vam med bivanjem v bolnišnici predpisali nova zdravila?

- Da
 Ne → [pojdite na vprašanje 24.](#)

22. Ali so vam pojasnili razloge za jemanje na novo predpisanih zdravil?

- Da
 Ne

23. Ali so vam pojasnili možne neželene učinke na novo predpisanih zdravil?

- Da
 Ne

24. Ali ste imeli med bivanjem v bolnišnici bolečine?

- Da
 Ne → [pojdite na vprašanje 26.](#)

25. Ali je zdravstveno osebje storilo vse za zmanjšanje bolečin?

- Ne
 Da, do neke mere
 Da, zagotovo

26. Ali menite, da je bolnišnično osebje pri izvedbi vaše oskrbe dobro sodelovalo med seboj?

- Ne
 Da, do neke mere
 Da, zagotovo
 Ne vem

27. Če ste pri vprašanju 26 označili odgovor »Ne«, prosimo, napišite zakaj:

ZASEBNOST

28. Ali so vam v bolnišnici zagotovili dovolj zasebnosti (npr. vas obvarovali pred neželenimi pogledi in poslušanjem s strani drugih)?

- Ne
 Da, do neke mere
 Da, zagotovo → [pojdite na vprašanje 30.](#)

29. Kje oz. kdo v bolnišnici vam ni zagotovil dovolj zasebnosti? (Možnih je več odgovorov.)

- Medicinske sestre
 Zdravniki
 Drugi zdravstveni delavci
 Pri sprejemu
 Pri viziti
 Pri izvajanju negovalnih postopkov
 Pri preoblačenju
 Med zdravstvenim posegom ali preiskavo
 Pri ravnanju z zaupnimi informacijami (zdravstvena dokumentacija)
 Drugo: _____

BOLNIŠNIČNO OKOLJE

30. Kako čista sta bila po vašem mnenju bolniška soba oz. oddelek, na katerem ste bili (prosimo, ne upoštevajte stranišč in kopalnic)?

- Sploh ni bilo čisto
- Dokaj čisto
- Zelo čisto

31. Kako čista so bila stranišča in kopalnice, ki ste jih uporabljali v bolnišnici?

- Sploh ni bilo čisto
- Dokaj čisto
- Zelo čisto
- Nisem uporabljal/a stranišč ali kopalnic

32. Ali menite, da je bila bolnišnična oprema (postelje, vzmetnice, vzglavniki, omarice, luči, itd.) v dobrem stanju?

- Sploh se ne strinjam
- Se ne strinjam
- Niti se strinjam niti se ne strinjam
- Se strinjam
- Popolnoma se strinjam
- Vprašanje ne velja zame

33. Ali ste imeli zaradi vašega zdravstvenega stanja oz. bolezni predpisano dieto?

- Da → [pojdite na vprašanje 35.](#)
- Ne

34. Ali so vam ponudili hrano v skladu z vašimi posebnimi prehranskimi zahtevami (npr. brez mleka, vegetarijansko, vegansko, brez svinjine, itd.)?

- Ne
- Da, včasih
- Da, vedno
- Nisem imel/a posebnih prehranskih zahtev
- Nisem jedel/a bolnišnične prehrane

35. Kako bi ocenili bolnišnično prehrano?

- Zelo slabo
- Dokaj slabo
- Niti dobro niti slabo
- Dokaj dobro
- Zelo dobro
- Nisem jedel/a bolnišnične prehrane

36. Ali vas je ponoči motil hrup, ki ga je povzročalo zdravstveno osebje?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

37. Ali vas je ponoči motil hrup, ki so ga povzročali drugi pacienti?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

38. Ali so bili razkužilniki za roke na voljo za paciente in obiskovalce?

- Da
- Da, vendar so bili prazni
- Ne
- Ne vem, nisem bil/a pozoren/a

39. Ali ste v bolnišnici bili seznanjeni (npr. v obliki brošur, plakatov, ustnih informacij) z ...

	Da	Ne	Ne vem
možnostjo pritožbe in pohvale?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pravico do vpogleda v zdravstveno dokumentacijo?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pravico do samostojnega odločanja o zdravljenju?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
pravico do varstva zasebnosti in varstva osebnih podatkov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ODPUST IZ BOLNIŠNICE

40. Ali ste ob odpustu dobili informacije o tem, katera zdravila morate jemati in kako?

- Da
- Ne
- Niso mi predpisali zdravil
- Vprašanje ne velja zame

41. Ali ste razumeli, kako jemati zdravila po odpustu iz bolnišnice?

- Da
- Ne
- Niso mi predpisali zdravil
- Vprašanje ne velja zame

42. Ali ste ob odpustu prejeli potrebne informacije o tem, kako se bo nadaljevalo vaše zdravljenje oz. oskrba?

- Ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem potreboval/a nadaljnjega zdravljenja oz. oskrbe

43. Ali vam je zdravstveno osebje povedalo, na katere opozorilne znake bodite pozorni v zvezi s svojo boleznijo?

- Da
- Ne
- Ne, ker ni bilo potrebno

44. Ali ocenjujete, da je bila vaša obravnava v bolnišnici varna?

- Da
- Ne (prosimo, napišite zakaj): _____

SPLOŠNA OCENA

45. Kako bi na splošno ocenili vašo zadnjo obravnavo v tej bolnišnici? Prosimo, ocenite na lestvici od 0 do 10, kjer 0 pomeni »zelo slaba obravnava« in 10 »odlična obravnava«.

- 0 zelo slaba obravnava
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 odlična obravnava

46. Kaj je bilo posebno dobro pri vaši bolnišnični oskrbi?

47. Kaj bi lahko izboljšalo vaše bivanje in zdravljenje v bolnišnici?

O VAS

48. Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
- Ženski

49. Koliko ste stari?

- manj kot 18 let
- 18–24 let
- 25–34 let
- 35–44 let
- 45–54 let
- 55–64 let
- 65–74 let
- 75–79 let
- 80 let ali več

50. Kakšna je vaša najvišja dosežena formalna izobrazba?

- Osnovnošolska izobrazba ali manj
- Poklicna šola (2–3 letna)
- Srednja šola (4 letna, gimnazija)
- Višja, visoka, univerzitetna izobrazba ali več

51. Kako bi na splošno ocenili vaše zdravje?

- Zelo dobro
- Dobro
- Srednje
- Slabo
- Zelo slabo

52. Ali imate eno ali več kroničnih bolezni ali stanj (npr. astma/KOPB, revmatoidni artritis, diabetes, srčno-žilna bolezen, rak)?

- Da
- Ne

NAJLEPŠA HVALA ZA IZPOLNITEV VPRAŠALNIKA!
