

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; primer:

Vprašanje 22. Ali ste imeli med bivanjem v bolnišnici bolečine?

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

Besedi zdravnik in medicinska sestra se uporabljata za oba spola. Prosimo vas, da izpolnjen anketni vprašalnik **vrnete po pošti** v priloženi pisemski ovojnici.

BOLNIŠNICA

Bolnišnica:

Oddelek:

SPREJEM V BOLNIŠNICO

1. Kako ste bili sprejeti v bolnišnico?

- Kot nujni primer → [pojdite na vprašanje 6.](#)
- Kot premestitev iz druge bolnišnice → [pojdite na vprašanje 4.](#)
- Kot načrtovani sprejem zaradi načrtovane diagnostike in/ali zdravljenja

2. Ali ste lahko sodelovali pri dogovoru datuma vašega sprejema v bolnišnico?

- Da
- Ne

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

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

4. 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

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a preiskav ali posegov

DELO ZDRAVNIKOV

6. Ali so vas zdravniki obravnavali vljudno in spoštljivo?

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

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

- Sploh ne
- Niti 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?

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a skrbi ali strahu

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

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

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

DELO MEDICINSKIH SESTER

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a potrebe, da bi spraševal/a

14. 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

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem imel/a skrbi ali strahu

VAŠE ZDRAVLJENJE

16. 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

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Vprašanje ne velja zame

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem potreboval/a pomoči

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

- Da
- Ne → [pojdite na vprašanje 22.](#)

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

- Da
- Ne

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

- Da
- Ne

22. Ali ste imeli med bivanjem v bolnišnici bolečine?

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

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

ZASEBNOST

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo → [pojdite na vprašanje 26.](#)

25. Kje v bolnišnici vam niso zagotovili dovolj zasebnosti? (Možnih je več odgovorov.)

- Pri sprejemu / recepciji
- Pri stikih z medicinsko sestro
- Pri razgovorih z zdravnikom
- Pri viziti
- Pri izvajanju negovalnih postopkov
- Pri preoblačenju
- Med zdravstvenim posegom ali preiskavo
- Pri ravnanju z zaupnimi informacijami (zdravstvena dokumentacija)
- Drugo: _____

BOLNIŠNIČNO OKOLJE

26. Ali so bili vaša soba, stranišče in kopalnica čisti?

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

27. Ali ste bili zadovoljni z bolnišnično prehrano?

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo
- Nisem mogel/a ali smel/a jesti
- Drugo: _____

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

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

- Sploh ne
- Niti ne
- Da, do neke mere
- Da, zagotovo

30. Ali ste na oddelku opazili posterje ali zloženke, ki spodbujajo paciente in obiskovalce, da si umijejo ali razkužijo roke?

- Da
- Ne

31. Ali so bile plastenke (razkužilniki) z razkužilom za roke na voljo za paciente in obiskovalce?

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

32. Ali so bile v bolnišnici na voljo informacije o pacientovih pravicah (npr. možnosti pritožbe in pravica do seznanitve z zdravstveno dokumentacijo)?

- Da
- Ne
- Ne vem / nisem bil(a) pozoren(a)

ODPUST IZ BOLNIŠNICE

33. Ali je bil na dan odpusta vaš odpust iz kakršnegakoli razloga zamaknjen in če da, za koliko časa?

- Ne
- Da, manj kot 1 uro
- Da, 1 do 2 uri
- Da, 2 do 4 ure
- Več kot 4 ure

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

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

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

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

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

- Da
- Ne
- Ne, ker ni bilo potrebno

SPLOŠNA OCENA

37. 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

38. Ali je bilo kaj posebno dobro pri vaši bolnišnični oskrbi?

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

O VAS

40. Prosimo, označite vaš spol.

- Moški
- Ženski

41. 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

42. 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

43. Kako bi na splošno ocenili vaše zdravje?

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

44. 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!