

# 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 **vrnete po pošti** v priloženi pisemski ovojnici.

## BOLNIŠNICA

Bolnišnica: **»bolnišnica«**

Oddelek: **»oddelek«**

## SPREJEM V BOLNIŠNICO

### 1. Kako ste bili sprejeti v bolnišnico?

- Kot nujni primer → **pojdite na vprašanje 5.**
- Kot prenestitev 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 vas zdravniki obravnavali vlijudno in spoštljivo?**

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

**6. 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

**7. 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

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

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

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

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

**10. 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

**11. 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

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

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

## **DELO MEDICINSKIH SESTER**

---

**13. Ali so vas medicinske sestre obravnavale vlijudno in spoštljivo?**

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

**14. 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

**15. 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

**16. 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

---

**17. 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

**18. 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

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

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

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

- Da
- Ne → [pojdite na vprašanje 23.](#)

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

- Da
- Ne

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

- Da
- Ne

**23. Ali ste imeli med bivanjem v bolnišnici bolečine?**

- Da
- Ne → [pojdite na vprašanje 25.](#)

**24. Ali je zdravstveno osebje storilo vse za zmanjšanje bolečin?**

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

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

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

**26. Če ste pri vprašanju 25 označili odgovor »Ne«, prosimo, napišite zakaj:**

---

---

## ZASEBNOST

---

**27. 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 29.](#)

**28. 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: \_\_\_\_\_

**30. 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

**31. 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

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

- Da → [pojdite na vprašanje 34.](#)
- Ne

**33. 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

**34. Kako bi ocenili bolnišnično prehrano?**

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

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

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

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

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

**37. 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

**38. Ali ste v bolnišnici videli kakšen plakat, brošuro ali drugo gradivo, ki pojasnjuje, kako izraziti svoje mnenje / zahvalo / pritožbo glede zdravstvene oskrbe, ki ste jo prejeli?**

- Da
- Ne

## ODPUST IZ BOLNIŠNICE

---

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

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

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

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

**41. 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 nadaljnega zdravljenja oz. oskrbe

**42. 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

---

**43. 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

**44. Kaj je bilo posebno dobro pri vaši bolnišnični oskrbi?**

**49. Kako bi na splošno ocenili vaše zdravje?**

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

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

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

- Da
- Ne

## O VAS

---

**46. Prosimo, označite vaš spol.**

- Moški
- Ženski

**47. 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

**48. 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

**NAJLEPŠA HVALA ZA IZPOLNITEV  
VPRAŠALNIKA!**

---