

ZADOVOLJSTVO SVOJCEV BOLNIKOV OBRAVNAVANIH V PALIATIVNI OSKRBI

Spoštovani!

Spodnja vprašanja so namenjena Vašim izkušnjam, ko se soočate z boleznijo vašega bližnjega, pri katerem se izvaja paliativna oskrba. Vaše izkušnje nam bodo pomagale izboljšati naše delo, zato Vas vljudno prosimo, da odgovorite na vsa zastavljena vprašanja.

Za sodelovanje se Vam iskreno zahvaljujemo!

Tim paliativne oskrbe

Spol:

moški ženski

Starost:

do 30 let 31-40 let 41- 50 let 51- 60 let 61 – 70 let nad 71 let

Sorodstveno razmerje:

Mož / žena / partner sin / hči vnuk / vnukinja drug sorodnik prijatelj

Paliativna oskrba je bila izvajana:

doma v institucionalnem varstvu bolnišnici

1. Ali ste bili seznanjeni z diagnozo in napredovanjem bolezni pri svojcu?

da ne

2. Ali ste bili seznanjen z načinom in načrtom paliativne obravnave svojca?

da ne delno

3. Ali ste dobili informacije, ki ste jih potrebovali pravočasno?

vedno včasih nikoli

4. Ali so vam bile informacije posredovane na razumljiv način?

da ne povedano sem delno razumel/a

5. Ali ste pomembne informacije (kontaktne osebe, telefonske številke) prejeli tudi v pisni obliki?

da ne le nekatere

6. Ali ste na zastavljena vprašanja dobili razumljive odgovore?

vedno včasih nikoli

7. Ali so si vsi, ki so bili vključeni v obravnavo svojca, vzeli za to dovolj časa?

vedno pogosto včasih redko nikoli

8. Ali je po vašem mnenju vaš svojec prejel toliko pomoči, kot jo je potreboval in so bile ob tem vključene v obravnavo vse službe, ki so bile načrtovane?

da ne le nekatere

9. Ali je bil odnos do vas in svojca spoštljiv in vljuden?

(označite za izvajalce, ki so bili vključeni v obravnavo vašega bližnjega)

Zdravnik:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Medicinske sestra:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Socialna delavka:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Fizioterapevt:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Psiholog:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Predstavniki duhovne oskrbe:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Delavci hospica:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>
Ostali (vpišite kdo):.....:	vedno <input type="radio"/>	pogosto <input type="radio"/>	včasih <input type="radio"/>	redko <input type="radio"/>	nikoli <input type="radio"/>

10. Ali ste vedno dobili osebno podporo zdravstvenih delavcev in sodelavcev, če ste jo potrebovali (pogovor o vašem doživljanju bolezni svojca, vaših stiskah...)?

vedno pogosto včasih redko nikoli je nisem potreboval

11. Koliko časa traja / je trajala paliativna obravnava vašega svojca?

manj kot 1 teden , 1 teden , manj kot 1 mesec manj kot 3 mesece
manj kot 6 mesecev več kot 6 mesecev

12. Ali so bile težave, ki jih je imel svojec vedno obravnavane?

vedno pogosto včasih redko nikoli

13. Vaše ugotovitve in predlogi:
