

# VREDNOTENJE DELA IN ZADOVOLJSTVA IZVAJALCEV PALIATIVNE OSKRBE

MESEC/LETO	X/2009	XI/2009	XII/2009	I/2010	II/2010	III/2010	IV/2010	V/2010	VI/2010
------------	--------	---------	----------	--------	---------	----------	---------	--------	---------

## Izvajalec TOPO:

- na domu     ambulantni     bolnišnici     institucionalnem varstvu  
 zdravnik     medicinska sestra     socialni delavec     psiholog  
 izvajalec hospica     nepoklicni izvajalec     predstavnik duhovne oskrbe     ostali

## A VREDNOTENJE DELA

### A1. Ali ste imeli za izvajanje PO pacienta dovolj časa glede na obseg opravljenega dela ?

- a) premalo  
b) komaj dovolj  
c) dovolj  
d) več kot dovolj  
e) preveč

A1.1 Če ste označili a., b. ali e. odgovor, prosim razložite, zakaj tako mislite.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### A2. Pri pacientih ste izvajali različne aktivnosti. Za spodaj naštetih aktivnosti ocenite, če ste imeli na razpolago dovolj časa.

(1- premalo časa, 2 - komaj dovolj časa, 3- dovolj časa, 4- več kot dovolj časa, 5- aktivnost ni bila izvedena)

1. pogovor s pacientom	1	2	3	4	5
2. pogovor s svojci	1	2	3	4	5
3. koordinacija z ostalimi izvajalci PO	1	2	3	4	5
4. opazovanje bolnika	1	2	3	4	5
5. negovalne/medicinske/socialne intervencije	1	2	3	4	5
6. priprava na izvedbo negovalnih/medicinskih/socialnih intervencij	1	2	3	4	5
7. administrativna dela	1	2	3	4	5
8. pregled dokumentacije pacienta	1	2	3	4	5
9. psihološka pomoč	1	2	3	4	5
10. duhovna oskrba	1	2	3	4	5

### A3. Ali je vodenja pacienta po klinični poti paliativne oskrbe ali klinični poti umiranja po vaši oceni vplivalo na pacientovo večje zadovoljstvo z obravnavo?

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem,  
4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

### A4. Ali je vodenje pacienta po klinični poti paliativne oskrbe ali klinični poti umiranja povečalo zadovoljstvo svojcev/družine.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

A5. Ali je način obravnave po klinični poti paliativne oskrbe ali klinični poti umiranja izboljšal prepoznavanje simptomov?

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

A6. Ali je način obravnave po klinični poti paliativne oskrbe ali klinični poti umiranja povečal učinkovitost obvladovanje bolnikovih težav?

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

## **B ZADOVOLJSTVO IZVAJALCEV**

B1. Obravnava pacienta po KP je vplivala na večjo kakovost in varnost pri vašem delu?

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B2. S KP je bila zagotovljena timska in celostna obravnava pacienta.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B3. O pacientu sem bil boljše informiran.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B4. Sodelovanje s pacientom in družino je bilo tesnejše in učinkovitejše.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B5. Način obravnave je izboljšal sodelovanje med različnimi izvajalci PO.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B6. Koordinacija dela v timu je bila jasna in učinkovita .

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B7. Kontakt s člani TSPO sem lahko vzpostavil vedno, ko sem potreboval pomoč.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B8. Od članov TSPO sem dobil vedno potrebno pomoč

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B9. V timu sem dobil podporo sodelavcev, ko sem jo potreboval.

1- se sploh ne strinjam, 2- se delno strinjam, 3- ne vem, 4 - se strinjam, 5 – se zelo strinjam

B10. Vaše ugotovitve in predlogi

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....