

# UPITNIK O ZADOVOLJSTVU BOLESNIKA PREGLEDOM U ZDRAVSTVENOM CENTRU

Poštovani,

Nedavno ste bili na pregledu u ERN-Skin referentnom centru. ERN-Skin objedinjuje 56 referentnih centara u 18 europskih zemalja (<https://ern-skin.eu/about-the-ern-skin/>), s ciljem unaprjeđenja dijagnostike, zdravstvene i socijalne skrbi i informiranosti svih bolesnika s bolesti od koje i Vi bolujete, u svim centrima, u svim europskim državama.

Svrha ovog upitnika je unaprjeđenje kvalitete skrbi u svakom centru ERN mreže te ujednačavanje skrbi i praćenja bolesnika na europskoj razini. Upitnik je anoniman.

Zahvaljujemo Vam na sudjelovanju.

## 1 - OPĆE INFORMACIJE

Za koga je bio pregled?  Mene  Moje dijete  Osobu u mojoj skrbi (dijete ili odrasli)

U kojem je Centru bio Vaš pregled?

University Hospital Centre Zagreb - Klinički bolnički centar Zagreb, Zagreb

Koji je bio razlog Vašeg pregleda u Centru?  prvi pregled  kontrolni pregled  ostalo, molimo navedite .....

Tko Vas je uputio na pregled?

<input type="checkbox"/> obiteljski liječnik	<input type="checkbox"/> dermatovenerolog koji radi pri domu zdravlja
<input type="checkbox"/> dermatovenerolog iz bolnice(ili drugi bolnički liječnik)	<input type="checkbox"/> netko drugi, molimo navedite .....

## 2-PREGLED I KONTROLA

LJESTVICA OD 0 DO 3, 0=UOPĆE NE; 1=VRLO MALO; 2=DA, ALI NE U POTPUNOSTI;  
3=DA, U POTPUNOSTI; N.O. = NE ODNOŠI SE NA MENE

0	1	2	3	N.O.
---	---	---	---	------

Jeste li lako pronašli informacije o kontaktu Centra i/ili dogovorili pregled?

Je li pregled bio emocionalno/psihološki primjeren?

Jesu li lokacija i prostori pregleda bili prilagođeni Vašim posebnim potrebama i/ili invalidnosti (prostor za presvlačenje, izvori svjetlosti, dostupnost vode, itd.)?

Je li pregled bio multidisciplinaran (pregled više specijalista u istom terminu ili u istom danu)?

Je li Vam na pregledu pružena psihološka potpora?

Smatrate li da su u pregled uključeni svi specijalisti potrebni za Vašu skrb?

Jeste li razumjeli objašnjenja i posljedice Vaše rijetke bolesti?

Smatrate li da ste dobro informirani o svojoj bolesti?

U slučaju genetske bolesti, jeste li primjereno informirani o rizicima nasljeđivanja?

U slučaju genetske bolesti, jeste li upućeni na specifično genetsko savjetovanje?

Jeste li zadovoljni praćenjem Vaše bolesti u Centru?

Jeste li zadovoljni uputama kako kontaktirati Centar u hitnom slučaju?

Jeste li informirani o dostupnosti potpore, kao npr. nacionalne udruge pacijenata oboljelih od određene bolesti i/ili međunarodne mreže i/ili nacionalne udruge za rijetke bolesti?

Je li Centar organizirao praćenje Vaše bolesti na lokalnoj razini?

Ako da: 0/Ne 3/Da N.O.

Uključuje praćenje psihologa

Uključuje Vašeg lokalnog liječnika

Uključuje medicinsku sestru/tehničara

Uključuje socijalne radnike

Uključuje ostale članove (Molimo navedite .....

0	1	2	3	N.O.
---	---	---	---	------

## 3-LIJEČENJE I ISTRAŽIVANJE TERAPIJE

LJESTVICA OD 0 DO 3, 0=UOPĆE NE; 1=VRLO MALO; 2=DA, ALI NE U POTPUNOSTI;  
3= DA, U POTPUNOSTI; N.O. = NE ODNOŠI SE NA MENE

Ako postoji način liječenja za bolest zbog koje ste bili na pregledu, je li Vam objašnjen cilj predviđenog liječenja?

Jeste li upućeni u druge načine liječenja?

Jeste li upoznati s nuspojavama/intenzitetom/rizicima liječenja?

Jeste li dobili upute za kontakt u slučaju problema tijekom liječenja kod kuće?

Znate li postoje li u Centru u kojem ste bili na pregledu istraživanja o terapiji Vaše bolesti ili njezinih simptoma?

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	N.O.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	------

## 4-UKUPNO ZADOVOLJSTVO

LJESTVICA OD 0 DO 10, 0=UOPĆE NE; 10=DA, U POTPUNOSTI;  
N.O. = NE ODNOŠI SE NA MENE

Jeste li zadovoljni skrbi multidisciplinarnog tima?

Jeste li zadovoljni bolnicom u kojoj se nalazi Centar (prostori, oznake, prijem, dizalo, itd.)?

Molimo napišite dodatne komentare koje smatrate korisnima ili nužnim:

Hvala Vam!

## UPITNIK O ZADOVOLJSTVU BOLESNIKA PREGLEDOM U ZDRAVSTVENOM CENTRU