

Satisfaction questionnaire patient consultation in healthcare centre

Gentilissimo/a

Di recente ha avuto una consultazione in un centro di riferimento ERN-Skin. L'ERN-Skin riunisce 56 centri di riferimento situati in 18 paesi europei. (Https://ern-skin.eu/about-the-ern-skin/). I suddetti centri mirano a migliorare la diagnosi, l'assistenza medica, l'assistenza sociale e le informazioni per tutti i pazienti con la stessa malattia rara in tutti i paesi europei.

Lo scopo di questo questionario è migliorare la qualità delle cure in ciascun centro della rete ERN ed evitare disuguaglianze di assistenza e follow-up dei pazienti a livello europeo. Sottolineiamo che questo questionario è rigorosamente anonimo. Grazie per il Suo tempo.

Per chi era la consultazione?					
□ Lei stesso					
□ Suo figlio					
-					
□ Qualcuno (adulto o bambino) a Lei vicino					
In quale centro è stata effettuata la tua consultazione?					
□ Italy					
□ IT04 - Spedali Civili di Brescia					
□ IT07 - AO Padua					
□ IT09 - Fondazione IRCCS Casa Sollievo della Sofferenza San Giovanni Rotondo					
□ IT11 - AOU Bologna					
□ IT14 - AOU di Modena					
□ IT20 - AOU Città della Salute e della Scienza di Torino					
□ IT27 - ASL Tuscan Centre					
□ IT33 - Fondazione Policlinico Universitario A. Gemelli Rome					
□ IT34 - Foundation IRCCS CA'Granda Ospedale Maggiore polyclinic Milan					
□ IT39 - Fondazione IRCCS IDI Luigi Maria Monti - Rome					
□ IT53 - AOU Meyer di Firenze					
□ IT58 - Pediatric hospital Bambino Gesù, Rome					
□ Luxembourg					
☐ LU01 - Hospital center of Luxembourg					
In che modalità è stato visto nel Centro ?					
□ 1 st appuntamento					
□ Controllo					
□ Altro, specificare					
= / o, opcomos. o					
Chi Le ha indicato questo Servizio/Centro?					
□ Medico di base					
□ Dermatologo					
□ Dermatologo ospedaliero (o altro servizio medico ospedaliero)					
□ Altro, specificare					
onsultazione e Follow-up Scala da 0 a 3, 0=no, per niente; 1=un po'; 2=sì, ma non totalmente	; 3=sì, comple	tamer	nte; N	.A.= n	on
olicabile.	, , ,		,		
	0	1	2	3	N.A.
stato semplice trovare le informazioni di contatto del Centro e/o fissure un appuntamento?		+			†
,			-		+
consultazione è stata adeguata dal punto di vista emotive/psicologico?	l l				
consultazione è stata adeguata dal punto di vista emotive/psicologico? posizione e lo spazio della consultazione sono stati adattati alle vostre esigenze					



Satisfaction questionnaire patient consultation in healthcare centre

	0	1	2	3	N.A.
È stata una consultazione multidisciplinare (ovvero è stato visto da diversi specialisti durante la stessa					
consultazione o lo stesso giorno)?					
La consultazione è stata chiaramente di supporto psicologico?					
Ritiene che la consultazione abbia considerato tutti gli specialisti necessari per affrontare le sue cure?					
Ha capito le spiegazioni e le implicazioni della malattia rara?					
Si sente ben informato sulla malattia?					
Nella fattispecie di patologia genetica, è stato chiaramente informato in relazione ai rischi di					
ereditarietà?					
Nella fattispecie di patologia genetica, è stato indirizzato ad una specifica consultazione genetica?					
E' soddisfatto del follow-up ricevuto nel Centro?					
E' soddisfatto in relazione alle informazioni di contatto del Centro in caso di emergenze?					
Hai ricevuto informazioni sulla disponibilità del "supporto tra pari", come l'associazione nazionale dei					
pazienti specifica per la malattia e/o una rete internazionale e/o un'alleanza nazionale per le malattie					
rare?					
Il centro ha creato un network locale er il Suo follow-up?					
		ı	1	1	
		0/No	0.4	Voc	NI

	0/No	3/Yes	N.A.
Nel caso di un network locale, comprende il follow-up psicologico?			
Nel caso di un network locale, comprende il medico di base?			
Nel caso di un network locale, comprende un infermiere?			
Nel caso di un network locale, comprende un assistente sociale?			
Nel caso di un network locale, comprende altri membri (specificare			

3-Prescrizione dei trattamenti e ricerca Scala da 0 a 3, 0=no, per niente; 1=un po'; 2=sì, ma non totalmente; 3=sì, completamente; N.A.= non applicabile.

	0	1	2	3	N.A.
È stata una consultazione multidisciplinare (ovvero è stato visto da diversi specialisti durante la stessa					
consultazione o lo stesso giorno)?					
La consultazione è stata chiaramente di supporto psicologico?					
Ritiene che la consultazione abbia considerato tutti gli specialisti necessari per affrontare le sue cure?					
Ha capito le spiegazioni e le implicazioni della malattia rara?					
Si sente ben informato sulla malattia?					

4-Soddisfazione generale Scala da 0 a 10, 0 = no, per niente; 10 = sì, completamente; N.A.= non applicabile.

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	N.A.
E' soddisfatto di come il team multidisciplinare si è preso carico di Lei/Voi?												
E' soddisfatto dei locali ove il Centro è situate(locli, segnaletica, accoglienza,												
ascensore, ectc)?												

Aggiunga ogni suggerimento utile o secondo lei necessario:

Grazie

Punteggio Massimo di gradimento: 92