

ANKIETA Zadolenia pacjentów korzystających z psychoterapii w „GGZ Keizersgracht”.

Przeznaczona dla osób powyżej 18. roku życia, leczonych w placówkach zdrowia psychicznego.

Niniejsza ankieta została sporządzona na podstawie instrukcji Holenderskiego Instytutu Zdrowia i jest zgodna z przepisami Ministerstwa Zdrowia. Ankiety przygotowano w oparciu o CQi-GGZ-VZ-AMB z TelePsy.

WPROWADZENIE

Bardzo prosimy o odpowiedź na poniższe pytania dotyczące terapii, której podlegali Państwo w naszej przychodni. Państwa doświadczenia mają dla nas dużą wartość w procesie utrzymania i polepszania jakości oferowanego leczenia, ale również dla porównania naszej placówki z innymi, działającymi na terenie Holandii.

Ankieta składa się z 15 pytań. Wybrane odpowiedzi prosimy zaznaczyć krzyżykiem. Dotyczą one *wyłącznie* okresu, w którym byli Państwo u nas leczeni. Prosimy o udzielanie odpowiedzi w kolejności zadawanych pytań. Nie ma odpowiedzi dobrych lub złych. Ważne, aby podzielili się Państwo z nami swoimi doświadczeniami. W pytaniach dotyczących specjalisty prosimy o udzielanie odpowiedzi dotyczących tej osoby, z którą mieli Państwo kontakt najczęściej. Wszystkie dane i odpowiedzi będą anonimowane i używane wyłącznie do celów statystycznych.

Sformułowania użyte w ankiecie: W poradniach zdrowia psychicznego stosuje się wiele różnych określeń dotyczących leczenia. Aby niniejsza ankieta była dla Państwa przejrzysta, zdecydowaliśmy się na ograniczenie liczby użytych sformułowań.

- Specjalista: Określenie używane w stosunku do: osoby udzielającej pomocy, terapeuty, pracownika socjalnego, psychiatry, pielęgniarki zdrowia psychicznego i psychologa. Jeżeli jesteś leczony przez zespół specjalistów, termin użyty w pytaniach odnosi się do tego z nich, z którym kontaktowałeś się najczęściej.

- Leczenie: Określenie używane jest w stosunku do udzielanej pomocy, doradztwa, wsparcia i opieki.

- Dolegliwości: Określenie używane jest w stosunku do dolegliwości i problemów (natury psychicznej), z którymi zgłosiłeś się do naszej poradni.

I jeszcze jedno: we wszystkich pytaniach stosujemy dla ułatwienia formę męską, za co wszystkie Panie bardzo przepraszamy.

ANKIETA

1. Czy specjalista traktował Pana poważnie?

- nigdy
- czasem
- zazwyczaj tak
- najczęściej tak
- zawsze

2. Czy specjalista tłumaczył Panu zagadnienia poruszane podczas terapii w zrozumiały sposób?

- nigdy
- czasem
- zazwyczaj tak
- najczęściej tak
- zawsze

3. Czy kontakt z terapeutą był łatwy?

- nigdy
- czasem
- zazwyczaj tak
- najczęściej tak
- zawsze

4. Czy otrzymał Pan informacje na temat możliwości leczenia Pana dolegliwości?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

5. Czy otrzymał Pan informacje o spodziewanych rezultatach leczenia?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

6. Czy poinformowano Pana o innych sposobach leczenia lub wsparcia (takich jak: programy samopomocy, grupy wsparcia pacjentów, stowarzyszenia pacjentów, terapie internetowe lub alternatywne)?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

7. Czy stworzono Panu możliwość określenia, jaka forma terapii mogłaby Panu najbardziej odpowiadać?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

8. Czy umożliwiono Panu włączenie do procesu terapeutycznego swoich bliskich (rodzinę, przyjaciół)?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

9. Czy w Pana opinii leczenie było adekwatne do odczuwanych dolegliwości?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

10. Czy plan leczenia był/jest realizowany zgodnie z Pana życzeniami?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo

11. Czy otrzymał Pan informacje o ewentualnych skutkach ubocznych leków, które Pan zażywa?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo
- Nie dotyczy

12. Podczas Pańskiej terapii wypełnił Pan jeden bądź więcej testów dotyczących Pańskiego samopoczucia. Czy rezultaty tego testu zostały z Panem omówione?

- Nie, wcale
- W nieznacznym stopniu
- Częściowo
- W dużej części
- Tak, wystarczająco dużo
- Nie dotyczy

13. Jak ocenia Pan swoją terapię?

- 0 Bardzo źle
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Doskonale

14. Jak ocenia Pan swój stan zdrowia?

- Źle
- Średnio
- Dobrze
- Bardzo dobrze
- Wyśmienicie

15. Jakie jest Pana wykształcenie (najwyższy uzyskany dyplom)?

- Brak wykształcenia nieukończona szkoła podstawowa
- Wykształcenie podstawowe
- Wykształcenie zawodowe niższe
- Wykształcenie średnie (gimnazjum)
- Wykształcenie średnie zawodowe
- Wykształcenie średnie (matura)
- Wykształcenie wyższe (licencjat)
- Wykształcenie wyższe (magisterium)
- Inne (prosimy wpisać drukowanymi literami)

.....