**Avustralya Hastanesi Hasta Deneyimi Soru Seti**

**Posta ve çevrimiçi anketler için metin tanıtımı**

Sizi, tüketicilerin hastanedeki deneyimlerini ölçmek için Avustralya’da kullanılmak üzere tasarlanmış bir hasta anketine katılmaya davet ediyoruz. Hasta bakımına yaklaşımımızda iyileştirilmesi gereken şeyleri tanımlamak için **[Kuruluş adını girin]** ve Australian Commision on Safety and Quality in Health Care (Avustralya Sağlık Hizmetinde Güvenlik ve Kalite Komisyonu’na) yardımcı olmak konusunda görüşleriniz çok önemlidir. Geri bildiriminiz ayrıca **[Kuruluş adı girin]** en iyi uygulamaların paylaşılmasını ve sürekli iyileştirmeyi teşvik etmek için bulguları akran kuruluşlarla paylaşmasına olanak verecektir. Anketin doldurulması yaklaşık **[X]** dakika sürecektir.

Ankete katılarak, ankete katılmayı kabul etmiş oluyorsunuz. Verdiğiniz bilgiler gizli kalacak ve tedavinizle ilgili karar vermede kullanılmayacaktır. Bir soruyu cevaplama konusunda kendinizi rahat hissetmiyorsanız, istediğiniz zaman geri çekilmekte özgürsünüz. Anket sonuçlarıyla ilgili herhangi bir rapor kişisel hasta bilgilerini çıkaracak ve bireysel yanıtları değil, genel kalıpları göstermek için birçok hastayı bir araya getirecektir.

Bu anketi doldururken herhangi bir probleminiz veya sorunuz olursa, lütfen telefonla **[kuruluşun iletişim ve iletişim bilgilerini girin]** arayınız.

|  | **Sorular** | **Yanıt Seçenekleri** |
| --- | --- | --- |
| **1** | Görüşlerim ve endişelerim dinlendi | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla Uygulanmadı |
|  |  |  |
| **2** | Bireysel ihtiyaçlarım karşılandı*[Yanıt her zaman / çoğunlukla ise, S4’e atlayın]* | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla |
|  |  |  |
| **3** | Bir ihtiyaç karşılanmadığında, personel nedenini açıkladı | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla |
|  |  |  |
| **4** | Umursandığımı hissettim | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla |
|  |  |  |
| **5** | Tedavim ve bakımım hakkında kararlar alınmasında istediğim kadar yer aldım | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla |
|  |  |  |
| **6** | Tedavim ve bakımım hakkında istediğim kadar bilgilendirildim | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla |
|  |  |  |
| **7** | Bilebildiğim kadarıyla, bakımımla ilgilenen personel, tedavim hakkında birbirleriyle iletişim kurdu | Her zamanÇoğunluklaBazanAra sıraAslaUygulanmadı |
|  |  |  |
| **8** | İhtiyaçlarımı karşılayan ağrı kesici aldım | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAslaUygulanmadı |
|  |  |  |
| **9** | Hastenedeyken tedavi ve bakımımın güvenliğinden emin oldum | Her zaman ÇoğunluklaAra sıraNadirenAsla |
|  |  |  |
| **10** | Tedavimin veya bakımımın bir sonucu olarak beklenmedik zarar veya sıkıntı yaşadım*[eğer yanıt hayırsa, S12’ye atlayın]* | Evet, fiziksel zararEvet, duygusal sıkıntıEvet, her ikisideYok, Hayır |
|  |  |  |
| **11** | Zararım veya sıkıntım personel tarafından benimle konuşuldu | EvetHayır Emin değilimKonuşmak istemedim |
|  |  |  |
| **12** | Genel olarak, aldığım tedavi ve bakımın kalitesi: | Çok iyiİyiOrtaZayıfÇok zayıf |