

**PATIENT JOURNEY SURVEY INFORMATION**  
**Percorsi del paziente**  
**Informazioni sul sondaggio ad uso del paziente**

**Cosa stiamo facendo?**

È solo parlando con i nostri pazienti, con i loro accompagnatori (i 'carer') e con i loro familiari delle loro esperienze in merito a recenti esperienze con i servizi sanitari, che possiamo apportare cambiamenti positivi ai nostri servizi e offrire un servizio di qualità che soddisfi le esigenze dei nostri pazienti. Speriamo che Lei prenda in considerazione la prospettiva di condividere le Sue esperienze positive e negative in occasione di un'apposita intervista in modo da consentirci di migliorare i nostri servizi sanitari presso l'ospedale/centro sanitario di \_\_\_\_\_.

**Cosa comporterà l'intervista?**

- Lei dovrà indicare un orario e un luogo per l'intervista che siano per Lei convenienti.
- Noi Le faremo domande in merito all'accesso all'assistenza, al coordinamento e all'integrazione delle varie forme di assistenza, al rispetto dei valori e dei bisogni del paziente, alle informazioni e agli elementi educativi forniti dal personale, al trasferimento dal servizio sanitario alla Sua abitazione, al comfort fisico, al supporto emotivo e alla partecipazione da parte dei familiari alle Sue terapie. Non parleremo dei Suoi disturbi sanitari.
- Un'intervista di 45-60 minuti si svolgerà con un assistente bilingue e con un altro membro del personale che prenderà appunti.
- I familiari sono bene accetti se desiderano partecipare all'intervista.
- Faremo domande sulla qualità dell'assistenza da Lei ricevuta, su cosa Le è piaciuto e su ciò che invece Lei pensa potremmo migliorare.
- Le verrà chiesto di firmare un modulo di consenso il che ci consentirà di procedere all'intervista.
- Le verrà spedita copia del Suo modulo di consenso e degli appunti.
- Le telefonerò per verificare che le informazioni siano corrette e che Lei desideri procedere.
- Le informazioni da Lei fornite rimarranno riservate e verranno integrate con i commenti di altri interpellati.
- Tutte le informazioni verranno trasmesse al responsabile del Clinical Redesign and Performance Information Unit.
- Potrà ritirarsi in qualsiasi momento senza la necessità di fornire motivazioni.

Italian/Italiano

- Il numero per contattarmi si trova sia sulla lettera di invito sia sul modulo di consenso. Mi può contattare in qualsiasi momento se desidera dei chiarimenti. Il giorno dell'intervista La chiamerò prima per confermare il nostro incontro.
- L'intervista non comporterà né costi né compensi.