

## SEZNAM ZA PREVERJANJE

## O centru in njegovem osebju

da ne

- |  | da                       | ne                       |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Ali center ponuja možnost zdravljenja, ki jo potrebujem?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ali je delovni čas centra primeren zame? Ali lahko dobim mesto v izmeni, ki ustreza mojemu urniku dela? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Ali so pri sestavljanju urnika za posebne dogodke prilagodljivi?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Ali je osebje prijazno in strokovno podkovano ter ali paciente obravnava spoštljivo?                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Ali je osebje dobro usposobljeno? Ali nenehno posodablja svojo usposobljenost?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Ali si center lahko ogledam?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Storitve in pravilniki centra

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 7. Ali center pacientom in njihovim družinam ponuja izobraževalne programe, s katerimi lahko izvejo več o ledvični bolezni? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Ali center ponuja kakršne koli programe, ki bi pacientom pomagali pri prilagajanju, ko začenjajo z dializo?              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Ali center pacientom/družinam pomaga vključiti se v oskrbo pacienta?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Ali center ponuja oziroma ima informacije o podpornih skupinah za paciente in njihove družine?                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Ali center ponuja možnosti razvedrila, kot so televizija in časopisi?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Ali center pomaga pacientom, da so med potovanjem deležni dialize?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Ali ima center spletno stran, kjer pacienti lahko poiščejo uporabne informacije/nasvete?                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Ali so med zdravljenjem dovoljeni obiski?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Ali pacienti po zdravljenju lahko jedo?   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. Ali pacienti lahko s seboj prinesejo in uporabljajo prenosni računalnik?  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

## Mnenja drugih pacientov

- |   |                          |                          |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 17. Ali se lahko z drugimi pacienti v centru pogovarjam o njihovih izkušnjah? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------|--------------------------|