

نتساءل عن تجربتكم مع قسم طبيب الأسرة و الموظفين. لذلك يقوم قسم طبيب الأسرة بهذا البحث للتعرف على تجربتكم. نشرف على هذا البحث المؤسسة المستقلة المسماة "كواليزورخ". نتمنى أن تشاركوا في هذا البحث.

كيف يمكن لكم المشاركة في هذا البحث؟

إذا ملأتم القسيمة أسفله، سوف تتلقون جوابا (عبر الإنترنت) من طرف كواليزورخ (باسم قسم طبيب الأسرة). تستغرق عملية ملأ قائمة الأسئلة 6 دقائق. تتعلق الأسئلة بالتواصل و تسهيل التعامل من طرف الأطباء و تقديم المساعدة داخل قسم طبيب المنزل و تقريبه إلى مساندة الزبناء لإيجاد أجوبة على أسئلتهم. بملا قائمة الأسئلة تساهمون في مساعدتنا على تحسين تقديم المساعدة داخل قسم طبيب الأسرة.

يمكن، بجانب تحسين العناية من طرف المؤسسات المساعدة، تحسين نتائج:

- تقديم مساعدة لجمعيات الزبناء، للمصالح البلدية و للمراقبين.
- تحديد المعلومات المساعدة لصالح الزبناء.
- مساعدة كيفية اختيار العناية من طرف تأمين الصحة.

تستعمل نتائج البحث دون ذكر أسماء المشاركين.

تقوم مؤسسة كواليزورخ بالإشراف على البحث و تحتفظ بالمعلومات الشخصية و تحرص على صيانتها. لا يمكن للعاملين في قسم الترويض و المروضين و تأمين الصحة الإطلاع على معلوماتكم الشخصية. كما لا يمكن لهم الإطلاع على عنوانكم الإلكتروني. يبقى الاشتراك في هذا البحث عمل تطوعي و بإمكانكم التوقف عن الاشتراك في أي وقت، بدون عواقب.

ماهي المعلومات المطلوبة؟

لإنجاح هذا البحث يجب على كواليزورخ أن تتوصل ببعض المعلومات الخاصة بالزبناء عن طريق بيانات الزبناء. و هذا يتعلق بالإسم الخاص، الإسم العائلي، العنوان، المكان، تاريخ الإتصال، نوع الفحص (استشارة، استشارة عبر الهاتف، استشارة عبر المراسلة الإلكترونية)، رمز ICPC (إضافية عند أمراض مثل مرض السكري و الضيقة، copd، cvrm، cva)، رمز تأمين الصحة (UZOVI)، العنوان الإلكتروني و إعطاء الإذن لاستعمال العنوان الإلكتروني و/أو عنوان المنزل.

إعطاء إذنكم

إذا وقعتم القسيمة أسفله تعطون إذنكم لمؤسستنا لقسم طبيب الأسرة الصلاحية لاستعمال المعلومات الموجودة بكواليزورخ. كما تعطون الصلاحية لكواليزورخ لاستعمال المعطيات و مطالبتكم للمشاركة في البحث. نتمنى أن تشاركوا في هذا البحث لكي نستطيع تحسين العناية الصحية!

شكراً جزيلاً لمشاركتكم

لقد تعرفت على محتوى البحث حسب تجربتي مع العناية المتلقية من طرف قسم طبيب الأسرة. و لهذا أعطي لكواليزورخ الحق لاستعمال المعلومات الشخصية من طرف قسم طبيب الأسرة و كذلك استعمال العنوان الإلكتروني من طرف كواليزورخ، و ذلك للتوصل بدعوة للمشاركة في هذا البحث.

العنوان الإلكتروني:

اسم السيدة / السيد:

التاريخ:

التوقيع: