

WOMEN'S HEALTH COALITION OF ALBERTA
UMFRAGE ZUR PATIENTINNENERFAHRUNG – Mai 2022

Zweck: Ziel dieser Umfrage ist es, Unterschiede zwischen den Erwartungen der Kundinnen und den Praktiken des Gesundheitssystems zu verstehen. Darüber sollen auch Ihre Hindernisse, Mängel und Vorgehensweisen ermittelt werden, die für den Zugang zu gynäkologischen Gesundheitsleistungen in Alberta von Bedeutung sind. Die Umfrage wird aus der Perspektive von Kundinnen/Patientinnen und Fachleuten durchgeführt.

Ergebnisse der Umfrage:

- Verstehen der Wartezeitbedingungen
- Ermittlung von Möglichkeiten, um zeitnahen Zugang zu gynäkologischen Gesundheitsangeboten zu erleichtern
- Ermittlung von Schwächen in Informationsangebot und Orientierung, sowie Möglichkeiten zur Verbesserung

Das Ausfüllen dieser Sondierungsumfrage dauert etwa 10-15 Minuten und dient dazu, Bereiche für weiterführende Studien zu ermitteln. Alle Antworten werden anonymisiert. Die wichtigsten Ergebnisse der Umfrage werden öffentlich zugänglich sein (Herbst 2022). Die vollständigen Ergebnisse der Studie werden den Mitgliedern der Women's Health Coalition zur Verfügung stehen. Für weitere Informationen besuchen Sie www.TheWHC.ca oder wenden Sie sich an Carmen Wyton, Vorsitzende der Women's Health Coalition of Alberta, unter info@TheWHC.ca.

PATIENTINNEN-Informationen/Demografie

Ich bin eine Patientin, die mit einem Gesundheitsdienstleister in Alberta über gynäkologische Gesundheit gesprochen hat

1. Ich habe einen Hausarzt oder Gesundheitsdienstleister aufgesucht und gynäkologische Gesundheitsfragen besprochen:

- In den letzten 6 Monaten
- 6-12 Monaten
- 12-24 Monaten

2. Sind Sie Einwohnerin von Alberta? Ja/Nein

Wenn ja, welcher Stadt wohnen Sie am nächsten:

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Edmonton | <input type="checkbox"/> Lethbridge | <input type="checkbox"/> Fort McMurray |
| <input type="checkbox"/> Calgary | <input type="checkbox"/> Medicine Hat | <input type="checkbox"/> Andere |
| <input type="checkbox"/> Red Deer | <input type="checkbox"/> Grande Prairie | _____ |

3. Geschlecht bei der Geburt: Männlich Weiblich Intersex Ich möchte dies nicht angeben

4. Geschlecht: Mann Frau Ich möchte dies nicht angeben

Ich identifiziere mich als: _____

5. **Alter** Unter 18 18-25 26-35 36-45 46-55 56-65 Über 65

6. **Ich vertrete eine Minderheitengruppe:** Ja Nein Ich möchte dies nicht anzugeben
Wenn ja, bitte angeben: _____

ORIENTIERUNG IM SYSTEM

7. **Mein letzter Besuch bei einer medizinischen Fachkraft erfolgte aufgrund folgender Beschwerden und Symptome:** (Alle zutreffenden Angaben ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Starke Menstruationsblutungen | <input type="checkbox"/> Blasengesundheit/Inkontinenz |
| <input type="checkbox"/> Unregelmäßige oder schmerzhafte Perioden | <input type="checkbox"/> Perimenopause/Menopause |
| <input type="checkbox"/> Schmerzhafter Geschlechtsverkehr | <input type="checkbox"/> Hormone |
| <input type="checkbox"/> Sexuelle Gesundheit: niedrige Libido, Mangel an Orgasmen | <input type="checkbox"/> Reproduktive Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> Sexuell übertragbare Infektionen | <input type="checkbox"/> Brustgesundheit |
| <input type="checkbox"/> Psychische Gesundheit, Depression | <input type="checkbox"/> Gynäkologische Routinevorsorge |
| <input type="checkbox"/> Empfängnisverhütung | <input type="checkbox"/> Sonstiges
_____ |

8. **Wie oft haben Sie im letzten Jahr die Notaufnahme wegen gynäkologischer Probleme aufgesucht?**

Keine 1-3 mal 3-7 mal Mehr als 7 Mal

Bemerkungen: _____

9. **Haben Sie einen Hausarzt oder eine Klinik, in der Sie regelmäßig behandelt werden?** Ja Nein

10. **Als Sie zum ersten Mal gynäkologische Beschwerden hatten, wie lange hat es gedauert, bis Sie einen Termin bei einem Hausarzt oder Gesundheitsdienstleister bekommen haben?**

- 1 Monat oder weniger
- 2-6 Monate
- 7-12 Monate
- Über ein Jahr

Anderer Gesundheitsdienstleister (bitte angeben) _____

11. Wie lange hat es gedauert, bis Sie von Ihrem Hausarzt oder einem anderen Gesundheitsdienstleister wegen gynäkologischer Probleme an einen Gynäkologen oder einen anderen Spezialisten überwiesen wurden?

- 6 Monate oder weniger
- 6-12 Monate
- 1-3 Jahre
- 4-7 Jahre
- 7 Jahre oder mehr
- Ich bin nicht an einen Gynäkologen oder Spezialisten überwiesen worden

VERTRAUEN AUF EXPERTISE UND KOMFORT

12. Hatten Sie bei Ihrem letzten Termin bei einem Hausarzt oder einem allgemeinen Gesundheitsdienstleister das Gefühl, dass Ihr Gesundheitsdienstleister über Behandlungsressourcen, Kenntnisse und Fähigkeiten in Bezug auf Ihre gynäkologischen Bedürfnisse verfügt?

Ja Nein Wenn nein, bitte erläutern: _____

13. Konnten Sie mit Ihrem Hausarzt oder einem anderen Gesundheitsdienstleister entspannt über Ihre gynäkologischen Gesundheitsprobleme sprechen? Ja Nein Manchmal

Wenn nein oder manchmal, welche gynäkologischen Gesundheitsprobleme sind Ihrer Meinung nach schwieriger zu besprechen?

Erläuterung: _____

14. Gibt es etwas, das es leichter machen würde, das Gespräch in Gang zu bringen?

Erläuterung: _____

15. Hat Ihr Hausarzt oder Gesundheitsdienstleister bei Ihrem letzten Besuch neben dem eigentlichen Grund des Besuchs weitere Fragen zur gynäkologischen Gesundheit gestellt? (Alle zutreffenden Angaben ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Menstruation | <input type="radio"/> Hormone |
| <input type="radio"/> Gesundheit des Darms oder der Blase | <input type="radio"/> Sexuelle Gesundheit |
| <input type="radio"/> Gesundheit der Vagina | <input type="radio"/> Reproduktive Gesundheit |
| <input type="radio"/> Psychische Gesundheit | <input type="radio"/> Sonstiges |
| <input type="radio"/> Perimenopause/Menopause | _____ |

16. Wenn Sie Ihren Hausarzt oder einen anderen Gesundheitsdienstleister aufsuchen, haben Sie das Gefühl, dass genügend Zeit zur Verfügung steht, um alle Ihre gynäkologischen Anliegen zu behandeln?

Ja Nein Manchmal

Wenn nein oder manchmal, bitte erläutern: _____

17. Wurden Sie bei Ihrem letzten Besuch bei einem Hausarzt oder Gesundheitsdienstleister wegen gynäkologischer Fragen zu weiteren Untersuchungen überwiesen? (Alle zutreffenden Angaben ankreuzen)

- Laboruntersuchungen
- Ultraschall
- MRT
- Röntgenuntersuchung
- Keiner der genannten Punkte

Andere Tests oder Kommentare: _____

18. Welche Erfahrungen haben Sie mit den Wartezeiten für:

Ultraschall

- 1 Monat oder weniger
- 2-6 Monate
- 7-12 Monate
- Über ein Jahr
- keine Angabe

MRT

- 1 Monat oder weniger
- 2-6 Monate
- 7-12 Monate
- Über ein Jahr
- keine Angabe

Chirurgie

- 1 Monat oder weniger
- 2-6 Monate
- 7-12 Monate
- Über ein Jahr
- keine Angabe

19. Bitte teilen Sie uns zusätzliche Erkenntnisse, Erfahrungen, Mängel, Vorurteile und Möglichkeiten aus Patientinnensicht mit.
