

INFORMATION ON EXAMINATION

Tytuł badania: Promocja aktywności seniorów w publicznej opiece zdrowotnej: diagnoza psychospołecznych potrzeb pacjentów i wzmacnianie interpersonalnych kompetencji lekarzy.

Badanie, do udziału w którym pragniemy Państwa zaprosić, dotyczy możliwości aktywizacji pacjentów senioralnych dzięki rozwijaniu kompetencji interpersonalnych lekarzy pracujących z tą grupą chorych. Badanie realizowane jest w ramach Polsko-Norweskiej Współpracy Badawczej.

Zasady badania

Badanie zawiera zestaw kwestionariuszy dotyczących Państwa współpracy z pacjentami w starszym wieku oraz ogólnej satysfakcji z pracy z nimi. Do kwestionariuszy dołączona jest seria pytań ankietowych dotyczących Państwa sytuacji zawodowej i socjodemograficznej. Ani w kwestionariuszach, ani w ankiecie nie ma złych czy dobrych odpowiedzi. Chodzi w nich po prostu o odpowiedzi szczere, zgodne z Państwa przekonaniami i spostrzeżeniami.

Szkolenie e-learningowe

Uczestnictwo w projekcie łączy się z udziałem w e-learningowym programie szkoleniowym pt. *Seniorzy w opiece zdrowotnej – kurs kompetencji psychologicznych dla lekarzy*. Aktywny udział w szkoleniu związany będzie z uzyskaniem:

- do 20 punktów edukacyjnych (w zależności od indywidualnych osiągnięć w trakcie szkolenia),
- raportu z badań w postaci rekomendowanych standardów postępowania,
- certyfikatów uczestnictwa w polsko-norweskim projekcie badawczym.

O terminie szkolenia poinformujemy Państwa za pośrednictwem ankieterów. Oni też prześlą Państwu kody dostępu do przyjaznej dla użytkownika platformy e-learningowej. Szkolenie zaplanowane jest w dwóch turach: na początku oraz w połowie 2015 roku.

Anonimowość wyników badania

Wszystkie zebrane w badaniu dane przetwarzane będą anonimowo. Zawierający imię i nazwisko arkusz Świadomej Zgody przechowywany będzie oddzielnie od kwestionariuszy, bez możliwości połączenia ich ze sobą. Ankieterzy zobowiązani są do zachowania pełnej dyskrecji.

Kto prowadzi badania?

Badania prowadzone są przez badaczy z Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego (WUM) oraz badaczy z Norweskiego Uniwersytetu Nauki i Techniki (Trondheim, Norwegia). Administratorem danych jest WUM. Kierownikiem projektu jest dr n. med. Dorota Włodarczyk z Zakładu Psychologii Medycznej WUM.

Udział w badaniu jest dobrowolny. Jeżeli zgadzają się Państwo w nim uczestniczyć, prosimy podpisać Świadomą Zgodę na udział w badaniu.

Wierzmy, iż prowadzone badanie pozwoli uzyskać odpowiedzi na wiele pytań dotyczących aktywizacji seniorów, posłuży rozwijaniu kompetencji interpersonalnych lekarzy pracujących z tą grupą chorych oraz pomoże w planowaniu wizyt w optymalny sposób. Z tego powodu będziemy niezwykle wdzięczni za Państwa udział w badaniu.

Dr Dorota Włodarczyk
Kierownik Projektu PRACTA

CONSENT FORM

Tytuł badania: Promocja aktywności seniorów w publicznej opiece zdrowotnej: diagnoza psychospołecznych potrzeb pacjentów i wzmacnianie interpersonalnych kompetencji lekarzy.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przeczytałem/am i zrozumiałem/am przedstawione mi informacje na temat badania dotyczącego możliwości rozwijania u lekarzy kompetencji interpersonalnych sprzyjających aktywizacji pacjentów senioralnych. Otrzymałem/am wyczerpujące i satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym badaniu i jestem świadomy/a faktu, iż w każdej chwili mogę wycofać zgodę na dalszy w nim udział bez podania przyczyny.

Zostałem/łam poinformowany, że częścią projektu jest udział w szkoleniu e-learningowym w 2015 roku.

Swoje dane podaję dobrowolnie. Zostałem/am poinformowany/a o anonimowym sposobie przetwarzania danych z badania oraz o tym, że administratorem danych będzie Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Rozumiem, że wszelkie dane zbierane i wykorzystane zostaną jedynie w celach naukowych i zgadzam się na to.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w tym badaniu zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z 29.08.1997). Zgadzam się na przekazanie moich anonimowych danych do innych krajów i na przetwarzanie ich w celach naukowych.

Otrzymałem/am kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem ankietera i datą.

Lekarz

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

Osoba uzyskująca zgodę na badanie

Oświadczam, że omówiłem/am z osobą badaną przedstawione badanie oraz że udzieliłem/am informacji dotyczących natury i znaczenia badania.

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

CONSENT FORM

Tytuł badania: Promocja aktywności seniorów w publicznej opiece zdrowotnej: diagnoza psychospołecznych potrzeb pacjentów i wzmacnianie interpersonalnych kompetencji lekarzy.

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że przeczytałem/am i zrozumiałem/am przedstawione mi informacje na temat badania dotyczącego możliwości rozwijania u lekarzy kompetencji interpersonalnych sprzyjających aktywizacji pacjentów senioralnych. Otrzymałem/am wyczerpujące i satysfakcjonujące mnie odpowiedzi na zadane pytania. Wyrażam dobrowolnie zgodę na udział w tym badaniu i jestem świadomy/a faktu, iż w każdej chwili mogę wycofać zgodę na dalszy w nim udział bez podania przyczyny.

Zostałem/łam poinformowany, że częścią projektu jest udział w szkoleniu e-learningowym w 2015 roku.

Swoje dane podaję dobrowolnie. Zostałem/am poinformowany/a o anonimowym sposobie przetwarzania danych z badania oraz o tym, że administratorem danych będzie Warszawski Uniwersytet Medyczny.

Rozumiem, że wszelkie dane zbierane i wykorzystane zostaną jedynie w celach naukowych i zgadzam się na to.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w tym badaniu zgodnie z obowiązującym w Polsce prawem (Ustawa o Ochronie Danych Osobowych z 29.08.1997). Zgadzam się na przekazanie moich anonimowych danych do innych krajów i na przetwarzanie ich w celach naukowych.

Otrzymałem/am kopię niniejszego formularza opatrzoną podpisem ankietera i datą.

Lekarz

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

Osoba uzyskująca zgodę na badanie

Oświadczam, że omówiłem/am z osobą badaną przedstawione badanie oraz że udzieliłem/am informacji dotyczących natury i znaczenia badania.

.....
IMIĘ I NAZWISKO (CZYTELNIE)

.....
PODPIS

.....
DATA ZŁOŻENIA PODPISU

GENERAL INSTRUCTION

Na kolejnych stronach znajdziecie Państwo serię kwestionariuszy zawierających pytania odnośnie Państwa doświadczeń związanych z pracą z pacjentami w starszym wieku. Poza tym pytania będą dotyczyły Państwa sytuacji zawodowej i socjodemograficznej. Każdy z kwestionariuszy zawiera także oddzielną **instrukcję szczegółową**, którą prosimy przeczytać przed jego wypełnieniem.

Kwestionariusze prosimy wypełniać kolejno, w porządku w jakim zostały one ułożone, udzielając odpowiedzi **na wszystkie pytania**.

Serdecznie dziękujemy za zainteresowanie naszym badaniem i chęć wzięcia w nim udziału. Państwa pomoc i otwartość są dla nas niezwykle cenne.

W celu anonimowej identyfikacji po przeprowadzeniu drugiego etapu badania kwestionariuszowego, prosimy o stworzenie abstrakcyjnego kodu. O jego powtórzenie poprosimy w trakcie drugiego etapu badania (po około roku).

Doctor's code

	- pierwsza litera imienia matki
	- ostatnia cyfra roku urodzenia
	- pierwsza litera własnego imienia
	- druga cyfra dnia urodzenia (zapisywanego dwuznakowo np. 02 to drugi dzień miesiąca, wpisujemy 2)
	- druga cyfra numeru miesiąca urodzenia (zapisywanego dwuznakowo np. 01 to styczeń, wpisujemy 1)

Patient's Needs Scale – Doctor (DPNS)

Below, you will find a list of statements referring to various elements of a visit at a doctor's office. Under each statement there is a 7-point response scale. **Please mark with an X the number that describes best, how important is a particular element of the visit for your elderly patients (65+).** Number 1 indicates that it is completely irrelevant, and number 7 – that it is very relevant. Please make sure to answer all questions.

Usually, during a visit the elderly patients (65+) expect me ...

1. ... to find the cause of their symptoms.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

2. ... to present them the probable course of their treatment.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

3. ... to discuss possible consequences of illness.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

Usually, during a visit the elderly patients (65+) expect me ...

1. ... to present the results of the tests performed.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

2. ... to give them advice about medications they take.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

3. ... to present recommendations for their treatment.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

Usually, during a visit the elderly patients (65+) expect me ...

1. ... to talk to them about how they feel and how they cope.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

2. ... to give them reassurance.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

3. ... to show them my care.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

very relevant

Usually, during a visit the elderly patients (65+) expect me ...

1. ... to talk to them about what harms their health.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

2. ... to advise them what they can do to improve their functioning in everyday life.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

3. ... to encourage them to make health promoting changes (physical activity, diet).

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

Usually, during a visit the elderly patients (65+) expect me ...

1. ... to suggest how to maintain social relationships.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

2. ... to talk with them how to spend time actively.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

3. ... to suggest ways of maintaining life satisfaction.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

Usually, during a visit the elderly patients (65+) expect me ...

1. ... to be benevolent towards them

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

2. ... to treat them seriously.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant

3. ... to show them respect.

1 — 2 — 3 — 4 — 5 — 6 — 7

Completely irrelevant

Very relevant



Communication Scale – Doctor (DCS)

Below you'll find a list of various behaviors of a doctor during a visit and a 7-point response scale. **Mark with an X the number that is the closest to how you usually behave with your elderly patients (65+).** We ask for honest answers for all questions.

During visits of my elderly patients (65+) I...		<i>Very seldom</i>	<i>Very often</i>					
1.	... greet them in a kind manner.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
2.	... discuss with them the reason of a visit.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
3.	... listen to them carefully.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
4.	... show understanding for their problems.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
5.	... make sure I understood them correctly.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
6.	... encourage them to ask questions.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
7.	... answer all their questions.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
8.	... make sure if they understood me correctly.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
9.	... use language they can understand.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
10.	... summarize topics we've discussed.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

During visits of my elderly patients (65+) I...		<i>Very seldom</i>	<i>Very often</i>					
1.	... inform them about the examination.	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
2.	... care about their comfort during the examination (i.e. measuring blood pressure).	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>
3.	... provide as much time as they need for each part of the visit(the interview, preparation for the examination, thinking, etc.).	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>

During visits of my elderly patients (65+) I...

Very seldom

Very often

4. ... explain treatment options available in their situation 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
5. ... explain why they should comply to the presented recommendations. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
6. ... make sure they'll be able to comply to the recommendations. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
7. ... write down main recommendations (medications, dosage, etc). 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
8. ... discuss the plan of further treatment. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
9. ...briefly summarize the entire visit. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7

During visits of my elderly patients (65+) I...

Very seldom

Very often

1. ... encourage them to participate in making decisions. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
2. ... give the opportunity to express their opinion. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
3. ... take their opinion into account in making decisions. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
4. ... create the atmosphere that allows to discuss intimate issues freely. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
5. ... notice their feelings and accept them. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
6. ... take care of a good atmosphere during the entire visit. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7
7. ... win their trust. 1 ---- 2 ---- 3 ---- 4 ---- 5 ---- 6 ---- 7

Very seldom

Very often

The Attitude Toward Illness and Treatment Scale – Doctor (DATITS)

Statements describing various beliefs and feelings related to a visit at a doctor's office are presented below. Please estimate how true are these beliefs and feelings for the elderly patients (65+) who leave your office. **Mark with an X the box by the number from 1 to 7 that describes your response best for each of the statements.**

Usually, the elderly patients (65+) after a visit at my office...

1. understand the nature and cause of their ailments.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
2. ... know how each of their medications works.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
3. ... understand the results of all their medical tests.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
4. ... know how each of their medications works.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
5. ... know how to prevent further problems with health.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
6. ... know how to sustain or improve health according to their age.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

Usually, the elderly patients (65+) after a visit at my office...

1. ... are able to cope with the treatment and compliance.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
2. ... think they can influence how they'll feel in the future.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*
3. ... understand that their active participation in treatment and disease prevention is important for their functioning and performance.
1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

Usually, the elderly patients (65+) after a visit at my office...

1. ... feel calmer.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

2. ... believe the treatment will be effective.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

3. ... hope their health will improve.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

Usually, the elderly patients (65+) after a visit at my office...

4. ... feel depressed.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

5. ... have fears about their symptoms.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

6. ... doubt that improvement in their functioning is possible.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

Usually, the elderly patients (65+) after a visit at my office...

1. ... are going to comply to the recommendations conscientiously.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

2. ... are going to find out more about their health.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

3. ... are making a plan how to comply to the recommendations.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

4. ... are going to participate in the treatment actively.

1 ----- 2 ----- 3 ----- 4 ----- 5 ----- 6 ----- 7
definitely no *definitely yes*

Work Satisfaction Scale – Doctor (DWSS)

Based on Zalewska (2003)

Below, there are statements that you may agree or disagree with. Using the 1 - 7 scale below, indicate your agreement with each item by placing the appropriate number on the line preceding that item.

Please be honest in your responding, according to the scale:

1. Strongly disagree
2. Disagree
3. Rather disagree
4. Hard to say if I agree or disagree
5. Rather agree
6. Agree
7. Strongly agree

Regarding only your work with the elderly patients (65+), please respond to following statements:

- My work is close to the ideal in many ways.
- The conditions of my work are excellent.
- I'm satisfied with my job.
- So far, I've succeeded in achieving my work goals.
- If I was to decide again, I would choose the same job.



Demographics

1. Age
2. Gender: F M
3. Marital status:
- single separated/divorced
- marriage/partnership widowed
4. Currently your health state is...
- very good good average poor very poor
5. Place of residence:
- rural area large town (101-500 thousands citizens)
- small town (up to 20 thousands. citizens) Warsaw
- medium town (21-100 thousands. citizens) other city (above 500 thousands citizens)

Professional career

1. Please indicate:
- Your general seniority (in years)
- Your seniority in this facility
- Type and degree of specialization
2. Have you attended any trainings in geriatrics?
- no, not at all I attended once yes, many times
3. Considering last year, what was the number of patients 65+ among all your patients:
- approx. 25% more than 50%, but less than 75%
- more than 25%, but less than 50% more than 75%
4. How many hours a week do you work in this facility?
5. How many hours a week do you usually work?

IT WAS THE LAST SET OF QUESTIONS

THANK YOU VERY MUCH FOR YOUR EFFORT AND PARTICIPATION!

