

European Patient Experience in the Catheterization Laboratory (PATCATH) Questionnaire

Il seguente questionario nasce dalla cooperazione tra pazienti e medici, in collaborazione con l' Associazione Europea di Interventistica Percutanea Coronaria e la Società Europea di Cardiologia (European Association of Percutaneous Cardiovascular Interventions e European Society of Cardiology). Lo scopo del questionario è valutare la sua esperienza in qualità di paziente sottoposto a coronarografia per diagnosticare (angiografia coronarica) o trattare (angioplastica coronarica) l'eventuale malattia delle coronarie.

Questo sondaggio è organizzato dall'ospedale in cui lei è al momento in cura, e nessun dato verrà raccolto dall'Associazione Europea di Cardiologia Interventistica Percutanea Coronaria, una branca della Società Europea di Cardiologia. La preghiamo di contattare il suo medico curante per qualsiasi ulteriore informazione.

Istruzioni: *La preghiamo di indicare, per ciascuna affermazione, la risposta che ritiene rappresenti più fedelmente la sua esperienza.*

Nazione:				
Ospedale/Ente:				
Sesso del paziente:	<input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina			
Età del paziente:	<input type="checkbox"/> < 45 <input type="checkbox"/> 45-65 <input type="checkbox"/> 66-74 <input type="checkbox"/> >75			

Part A: Prima dell'intervento

	Totale disaccordo	Disaccordo	D'accordo	Completa- mente d'accordo
1. Ho capito perchè il dottore mi ha consigliato di eseguire la coronarografia/angioplastica				
2. Mi sono sentito supportato mentre aspettavo il ricovero in ospedale per eseguire la coronarografia/angioplastica				
3. Mi sono sentito supportato in ospedale mentre aspettavo di eseguire la coronarografia/angioplastica				
4. Ho capito cosa sarebbe successo durante il mio ricovero, dall'ingresso fino alle dimissioni.				
5. Ho capito le possibili opzioni di trattamento che mi sono state spiegate prima della procedura e ero consapevole che mi sarebbero state confermate nel momento della procedura				

EAPCI PREM Cath/PCI (PATCATH 5.0)	V5 dated June 2021	ITALIAN LANGUAGE VERSION (ORIGINAL VERSION ENGLISH)	Developed by EAPCI Patient Initiative Committee 2018-2020 and 2020-2022
--------------------------------------	--------------------	---	--

The European Society of Cardiology is an organisation registered under the French Law of 1901 on associations, with the Grasse sub-prefecture under number W061005017, Bus. Reg. SIRET No. 403 299 480 00026, Registered office: Société Européenne de Cardiologie, 2035 route des Colles, Les Templiers, CS 80179 Biot, 06903 Sophia Antipolis, France



Part B: Durante l'intervento /procedura

	Totale disaccord o	Disaccord o	D'accordo	Completement e d'accordo
1. Mi sono sentito rispettato come persona				
2. Mi sono sentito in buone mani				
3. Sono stato bene nel corso della procedura				
4. Ho avuto la possibilità di fare delle domande				
5. Ho compreso le risposte alle mie domande				
6. Ho capito che la decisione in merito su che tipo di trattamento è stata presa durante la procedura e perchè.				

Part C: Dopo l'intervento

	Totale disaccord o	Disaccord o	D'accord o	Completement e d'accordo
1. Ho capito quali erano i principali risultati dell'esame				
2. Ho capito se rea necessario o meno un cambiamento nel mio stile di vita				
3. Ho capito l'utilità di un programma di riabilitazione per il mio recupero funzionale				
4. Mi sono stati spiegati i segni e sintomi in base ai quali in futuro richiedere un urgente visita medica.				
5. Ho capito le ragioni della terapia/farmaci che sono stati prescritti dopo la procedura				
6. Ho compreso la durata della terapia specifica che mi è stata prescritta				

Inserito da (Nome):	
Inserito il (data):	

EAPCI PREM Cath/PCI (PATCATH 5.0)	V5 dated June 2021	ITALIAN LANGUAGE VERSION (ORIGINAL VERSION ENGLISH)	Developed by EAPCI Patient Initiative Committee 2018-2020 and 2020-2022
--------------------------------------	--------------------	---	--

The European Society of Cardiology is an organisation registered under the French Law of 1901 on associations, with the Grasse sub-prefecture under number W061005017, Bus. Reg. SIRET No. 403 299 480 00026, Registered office: Société Européenne de Cardiologie, 2035 route des Colles, Les Templiers, CS 80179 Biot, 06903 Sophia Antipolis, France