



# Scheda rilevazione bisogni del paziente IN LISTA D'ATTESA

(Barrare con una x la risposta o le risposte corrispondenti)

**① Per favore indica la tua fascia di età**

< 18 anni	19-30 anni	31-60	> 61 anni
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**② Indica il tuo Genere**

Maschile	Femminile
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**③ Indica il tuo Gruppo Sanguigno**

0 pos	0 neg	A pos	A neg	B pos	B neg	AB pos	AB neg
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**④ Indica la tua Regione di residenza**

**⑤ In attesa di trapianto di:**

Rene	Fegato	Cuore	Polmone	Cuore-Polmone	Pancreas	Rene-Pancreas	Intestino	Altro <i>(specificare)</i>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="text"/>

**⑥ Tipologia di trapianto**

Primo trapianto	Ritrapianto
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**⑦ Regioni d'iscrizione in lista** *(per il rene indicare le due iscrizioni consentite)*

Prima iscrizione	Regione <input type="text"/>	Seconda iscrizione	Regione <input type="text"/>
------------------	------------------------------	--------------------	------------------------------

**⑧ Da quanto tempo sei in lista di attesa?** *(per il rene il tempo decorre dalla prima iscrizione)*

< 1 anno	13-24 mesi	25-48 mesi	> 48 mesi
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**⑨ Hai incontrato problemi nel tuo percorso di cura?**

NO	SI
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**⑩ Se SI, quale dei seguenti?** *(è possibile indicare più situazioni)*

<input type="radio"/>	Clinici
<input type="radio"/>	Logistici
<input type="radio"/>	Economico / finanziari
<input type="radio"/>	Familiari
<input type="radio"/>	Lavorativi
<input type="radio"/>	Sociali
<input type="radio"/>	Altro, specificare <input type="text"/>

**⑪ Quanta professionalità hai percepito finora nel tuo percorso di cura?**

<input type="radio"/>	Estremamente professionali
<input type="radio"/>	Molto professionali
<input type="radio"/>	Moderatamente professionali
<input type="radio"/>	Sufficientemente professionali
<input type="radio"/>	Per nulla professionali

12) Tra le seguenti situazioni logistiche, qual è quella o quelle che destano maggiore preoccupazione se dovessi recarti fuori regione per il trapianto o per gli accertamenti richiesti?

- L'organizzazione del viaggio
- La sistemazione dei familiari al seguito
- L'aspetto economico / finanziario
- La separazione dall'ambiente familiare
- Nessuna
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

13) Qual è lo stato d'animo o il pensiero che ricorre più spesso in questo periodo d'attesa? (è possibile indicare più opzioni)

- La paura di non farcela
- La durata dell'attesa
- L'apprensione per i familiari
- Ansia e sconforto
- Le preoccupazioni economico / finanziarie
- Fiducia e speranza
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

14) Cosa ti preoccupa di più del trapianto?

- L'intervento chirurgico
- La qualità dell'organo
- Le terapie da seguire
- Il rigetto e altre complicanze
- Niente
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

15) Tra le seguenti opportunità qual è quella o quelle che potrebbero esserti maggiormente d'aiuto ?

- Sostegno psicologico
- Sostegno economico
- La conoscenza del percorso da seguire
- La certezza del trapianto
- La continuità lavorativa
- Nessuna
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

16) Pensi che le Associazioni di volontariato che si occupano di trapianti svolgano un ruolo di sostegno importante per i pazienti?

- Molto
- Abbastanza
- Poco
- Non so
- Altro, specificare \_\_\_\_\_

17) Attualmente come valuti il tuo stato di salute?

- Buono
- Discreto
- Cattivo
- Pessimo

18) Quanto influisce la tua condizione clinica nel quotidiano e nei rapporti sociali?

- Poco
- Abbastanza
- Molto

19) Osservazioni (Esprimi qualsiasi pensiero o situazione non prevista dal questionario)
