# Your opinion counts

## Anketa ACT Healthcare Survey

Želimo vam nešto kazati o anketi ACT Healthcare Survey.

Anketa ACT Healthcare Survey će pomoći da se poboljšaju usluge time što će

- izvijestiti ustanove koje donose odluke što mislite o njihovim uslugama, i
- pomoći ACT Health-u da prilagodi svoje usluge vašim potrebama.

Postavljaju se pitanja o:

- vašem dostupu zdravstvenim uslugama
- vašoj zaštiti
- da li se s vama postupalo s dužnim poštovanjem
- kako su vam upućene relevantne informacije
- sudjelovanju u odlukama i izboru vaše zdravstvene njege
- vašim pravima prema zakonodavstvu o privatnosti
- vašoj mogućnosti da date svoje komentare i povratne informacije o zdravstvenim uslugama

Ako će se tražiti od vas da sudjelujete, možda ćete dobiti anketu poštom ili ćete je dobiti osobno kada koristite zdravstvene usluge ACT Health-a; možda ćete također biti pozvani da se pridružite fokus grupi. Ako odlučite da ćete sudjelovati, tražit će se vaše mišljenje o pitanjima vezanim za zdravstvene usluge koje ste primili.

Sudjelovanje je dobrovoljno. Ako ne želite sudjelovati možete potpisati obrazac za isključenje - *opt out form* – koji možete dobiti od svog snabdjevača zdravstvenih usluga. Popunjeni obrasci se trebaju ostaviti kod vašeg snabdjevača zdravstvenih usluga. Alternativno, možete kontaktirati UltraFeedback – upravitelje ankete – telefonski ili na niže navedenoj email adresi. Isto tako, ako dobijete anketu, ne morate je popuniti.

Vaša privatnost je čitavo vrijeme zaštićena – bolnice i službe za pružanje zdravstvenih usluga neće znati tko je sudjelovao.

Za daljnje informacije o anketi ACT Healthcare Survey kontaktirajte:

UltraFeedback (Survey Managers)
Telefon (besplatni broj): 1800 143 733
Poštanska adresa: PO Box 156, Eltham VIC 3095
Email: acthealthsurvey@ultrafeedback.com

Vaša zdravstvena njega se ni u čemu neće izmijeniti zato što ste popunili ili niste popunili anketu.

Cijenili bi vaš doprinos, ali ako ne želite sudjelovati u ovoj anketi molimo popunite obrazac za isključenje - *opt out form* – koji možete dobiti od vašeg snabdjevača zdravstvenih usluga ACT Healthcare. Popunjeni obrasci se mogu ostaviti kod istog snabdjevača. Molimo imajte u vidu, ako ćete popuniti naš obrazac za isključenje više nećete biti pozvani da sudjelujete u nikakvim budućim anketama ACT Healthcare za istraživanje mišljenja potrošača.