**
Kontrolný zoznam pri používaní virtuálnej starostlivosti**



**Čo je
virtuálna starostlivosť?**

Virtuálna základná starostlivosť je spôsob, ako sa spojiť s lekárom základnej starostlivosti (napríklad obvodným lekárom alebo zdravotnou sestrou) pomocou telefónu, videa alebo posielania správ namiesto osobného stretnutia s ním.

Váš lekár základnej starostlivosti vám môže ponúknuť možnosť virtuálnej starostlivosti alebo o ňu môžete požiadať vy.
Nie všetky situácie sú vhodné na virtuálnu starostlivosť.

**Ako používať tento kontrolný zoznam**

Tento kontrolný zoznam môžete použiť na to, aby vám pomohol premýšľať o rôznych možnostiach virtuálnej starostlivosti. Informácie v kontrolnom zozname použite na:

* lepšie pochopenie, ku ktorej technológii na virtuálnu starostlivosť máte prístup,
* zváženie, ako môžete využiť možnosti virtuálnej starostlivosti,
* oznámenie svojich preferencií týkajúcich sa virtuálnej starostlivosti poskytovateľovi zdravotnej starostlivosti.

Vaše odpovede v kontrolnom zozname nižšie sa môžu časom zmeniť. Informujte svojho lekára základnej starostlivosti alebo personál ordinácie o všetkých zmenách, ktoré majú vplyv na vaše používanie virtuálnej starostlivosti (napríklad ak zmeníte svoje telefónne číslo alebo e-mailovú adresu).

**Porozprávajte sa o týchto informáciách so svojím lekárom základnej starostlivosti.**
Porozprávajte sa so svojím lekárom o tom, ktorá možnosť virtuálnej starostlivosti je pre vás najlepšia. Niektorí lekári môžu poskytovať viac ako jednu možnosť virtuálnej starostlivosti a iní nemusia. Ak uprednostňujete jeden typ virtuálnej starostlivosti, povedzte to svojmu lekárovi.

**V kontrolnom zozname nižšie zaškrtnite všetky položky, ktoré sa vás týkajú.**

| Druhy starostlivosti: |  |
| --- | --- |
| POMOCOU TELEFÓNU | [ ]  Mám platné telefónne číslo a osobný mobil alebo pevnú linku[ ]  Mám vyhradený čas na telefonickú návštevu [ ]  Mám bezpečné a súkromné miesto na telefonickú návštevu |
| POMOCOU VIDEA | [ ]  Mám osobný smartfón, tablet alebo počítač s webovou kamerou a mikrofónom[ ]  Mám osobný (nie firemný) e-mailový účet[ ]  Mám vysokorýchlostné, stabilné pripojenie na internet[ ]  Mám videokonferenčný softvér alebo viem, ako si stiahnuť program[ ]  Mám vyhradený čas na videonávštevu [ ]  Viem ako používať počítač, telefón alebo tablet na videohovor, alebo mi niekto pomôže[ ]  Mám dobre osvetlené, bezpečné a súkromné miesto na videohovor[ ]  Pred kamerou sa cítim pohodlne |
| POSIELANIE SPRÁVA picture containing clipart  Description automatically generated | [ ]  Mám osobný smartfón, tablet alebo počítač [ ]  Mám osobný (nie firemný) e-mailový účet [ ]  V prípade potreby viem, ako získať prístup k online portálu[ ]  Viem ako používať počítač, telefón alebo tablet na posielanie správ, alebo mi niekto pomôže[ ]  Uvedomujem si, že niektoré systémy zasielania správ môžu byť menej bezpečné  alebo súkromné |

|  |  |
| --- | --- |
| OSOBNEA picture containing text, clipart  Description automatically generated | [ ]  Môžem cestovať do ordinácie alebo na polikliniku[ ]  Vyhradil(-a) som si čas na to, aby som sa dostavil(-a) na návštevu ordinácie[ ]  Uprednostňujem osobnú návštevu u svojho poskytovateľa základnej starostlivosti[ ]  Je pre mňa jednoduchšie hovoriť so svojím poskytovateľom základnej starostlivosti  osobne[ ]  Mám zdravotný problém, ktorý by sa podľa môjho názoru najlepšie riešil pri osobnej  návšteve |

**Položky, ktoré môžete potrebovať na akýkoľvek typ návštevy s lekárom základnej starostlivosti:**

* zdravotný preukaz alebo osobný doklad totožnosti (napríklad vodičský preukaz),
* potrebné zariadenia alebo pomôcky (napríklad okuliare alebo načúvacie prístroje),
* podporu opatrovateľa alebo rodiny, ak je to potrebné,
* zoznam otázok pre vášho lekára základnej starostlivosti alebo zdravotnícky tím,
* pero a papier na písanie poznámok.

# ***Poznámky***

*Ak by ste chceli lekára základnej starostlivosti informovať o čokoľvek ďalšom, čo sa týka vašich preferencií a úrovne pohodlia pri virtuálnej starostlivosti, alebo ak máte akúkoľvek otázku, môžete to napísať sem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |