



Till dig som genomgår assisterad befruktning

En enkät om vårdkvalitet i samband med IVF/inseminations-behandling

Sveriges IVF-kliniker driver gemensamt, med stöd från SKR (Sveriges Kommuner och Regioner), ett **Nationella Kvalitetsregistret för assisterad befruktning - Q-IVF**. Syftet med registret är att följa upp medicinsk- och patientupplevd kvalitet för att förbättra vården och omhändertagandet samt kunna jämföra resultaten.

I samarbete med Q-IVF genomförs nu en enkätundersökning på landets IVF-kliniker under tre månader. Resultatet av patientens upplevelse av vård och behandling kommer sedan att sammanställas och ingå i det nationella kvalitetsregistret. Dina synpunkter kommer också att ligga till grund för förbättringsarbete på din egen klinik. Deltagandet är frivilligt och du kan avbryta din medverkan ända fram tills du fyller i enkäten.

Hur går det till?

- ✚ Enkäten skickas via mail (eller ev sms)
- ✚ Efter ägguttaget/inseminationen får du ett mail från din klinik, via företaget IMPROVEIT, med en länk till en webb-enkät. Efter ca en vecka stängs länken varför det är viktigt att du svarar så snabbt som möjligt.

Enkäten består av ca 40 frågor som bland annat berör bemötande, tillgänglighet och information. Du värderar också hur betydelsefulla de olika frågorna är för dig. Det tar uppskattningsvis 7-10 minuter att besvara enkäten.

Frågeformuläret behandlas konfidentiellt. De svar du lämnar är avidentifierade vilket innebär att din identitet inte kan urskiljas, varken vid databearbetningen eller i resultaten.

Har du några frågor om enkäten är du välkommen att i första hand vända dig till Improveit: Tel: 035-22 70 50 eller mail projekt@improveit.se

- Ansvarig för Nationellt Kvalitetsregistret Q-IVF är Professor Christina Bergh, Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Mail christina.bergh@vgregion.se.
- Enkäten genomförs i samarbete med IMPROVEIT. Email: projekt@improveit.se. www.improveit.se.
- Gå gärna in och titta på Q-IVF:s hemsida www.qivf.se

Dina synpunkter är värdefulla

Att tro är inte detsamma som att veta! Dina upplevelser är viktiga för oss och vi vill gärna veta vad du tycker! Om du kan tänka dig att delta i enkäten var vänlig och uppge din e-mailadress/telefonnummer på nästa sida och lämna den sedan till kliniken.



Jag/vi vill delta i enkätundersökningen om patientupplevd vårdkvalitet.

Vänligen texta tydligt.

Kvinnans e-mailadress:

Ev Kvinnans telefonnummer:

Ev partners e-mailadress:

Ev Partners telefonnummer:

TACK PÅ FÖRHAND!

För kliniken

Kvinnans e-mailadress (kontroll):

Partners e-mailadress (kontroll):

Datum för äggtag (OPU): _____

Ev datum för ET (äggrecipient) _____

Datum för insemination: _____

Distansstimulering ☐

Bortfall? _____

Sign: _____