



GIG  
CYMRU  
NHS  
WALES

Bwrdd Iechyd Prifysgol  
Hywel Dda  
University Health Board

# Plan Usług Klinicznych

## Ankieta dotycząca usług związanych z udarem mózgu

### Druga faza konsultacji



Instytucja Hywel Dda University Health Board świadczy usługi zdrowotne dla mieszkańców Carmarthenshire, Ceredigion, i Pembrokeshire. Z niektórych naszych usług korzystają również społeczności sąsiadujących regionów takich jak południe hrabstwa Gwynedd oraz części Powys i Swansea/Neath Port Talbot. Ta druga faza konsultacji na temat Planu Usług Klinicznych dotyczy w szczególności tego, jak w przyszłości będziemy świadczyć usługi związane z udarem mózgu.

### Dlaczego potrzebna jest zmiana w usługach w obszarze udaru mózgu?

Musimy poprawić standardy opieki, którą zapewniamy wszystkim naszym społecznościom, oraz skutki, jakie ma ona dla naszych pacjentów. Musimy również zająć się bieżącymi problemami kadrowymi, które utrudniają świadczenie wysokiej jakości usług, na jakie zasługują nasi pacjenci. Obecnie nasze usługi w obszarze udaru mózgu nie spełniają standardów klinicznych i nie zapewniamy całodobowego dostępu do specjalistów. Może to powodować, że wyniki leczenia pacjentów nie są tak dobre, jak mogłyby być. Dlatego musimy zmienić sposób świadczenia tych usług, aby zapewniały **bezpieczeństwo, trwałość, życzliwość i były dostępne** zarówno dla pacjentów, jak i personelu.

### Dlaczego prosimy Cię o podzielenie się swoim zdaniem na temat usług związanych z udarem mózgu

Zarząd naszej organizacji dokonał przeglądu wszystkich informacji, które zdobył w trakcie konsultacji na temat planu usług klinicznych (ang. Clinical Services Plan): informacje zwrotne i alternatywne pomysły pochodzące z naszych społeczności, dostępne dowody w tym uwzględnienie zasobów kadrowych i wymagań dotyczących bezpieczeństwa pacjentów. Biorąc pod uwagę wszystkie te informacje, Zarząd wskazał preferowaną opcję sposobu, w jaki w przyszłości mogą być świadczone usługi w obszarze udaru. Ta preferowana opcja powstała w wyniku połączenia dwóch alternatywnych pomysłów, które zrodziły się w naszej społeczności w odpowiedzi na konsultacje.

Chociaż wyzwania i problemy pozostają takie same, ten nowy pomysł różni się od opcji, które początkowo konsultowaliśmy. Chcemy poznać opinie naszego personelu, pacjentów, rodzin, opiekunów i interesariuszy, zanim Zarząd podejmie ostateczną decyzję dotyczącą przyszłego modelu realizowania usług w obszarze udaru mózgu w Hywel Dda.

Zarząd ma preferowaną opcję – model, który obecnie konsultujemy poprzez tę ankietę. Chcemy jednak również wiedzieć, czy wolisz którąś z wcześniejszych opcji rozważanych na nadzwyczajnym posiedzeniu Zarządu w lutym i zrozumieć, jakie są tego powody.

### Preferowana przez nas opcja

Oddział udarowy w Glangwili z opieką specjalistów przez 24 godziny na dobę, siedem dni w tygodniu. Bronglais, Prince Philip oraz Worthybush stałyby się szpitalami, w których odbywają się leczenie oraz transfer. Pacjenci z udarem byłiby przewożeni z tych szpitali do Glangwili, by otrzymać leczenie ostrej fazy udaru mózgu. Bronglais będzie również posiadać oddział rehabilitacji po udarze, co oznacza, że pacjenci zamieszkali najbliżej tego szpitala byłiby przewożeni z powrotem do Bronglais z Glangwili na specjalistyczną rehabilitację po udarze.

W preferowanej opcji wspominamy o leczeniu i transferze. Leczenie i transfer przy udarze mają miejsce, gdy osoba z podejrzeniem udaru najpierw trafia (lub przychodzi) do najbliższego oddziału ratunkowego lub oddziału diagnostyki w ostrych przypadkach (ang. Acute Medical Assessment Unit). Wykonuje się tam pilne badania i pacjent otrzymuje leczenie krytyczne w czasie (takie jak tromboliza). Jeśli potrzebuje następnie specjalistycznej opieki w ostrej fazie udaru jest przewożony odpowiednim środkiem transportu (zazwyczaj karetką) na oddział leczenia ostrej fazy udaru mózgu lub centrum wykonywania trombektomii w szpitalach w Bristolu lub Cardiff.

### Prosimy o Twoje zdanie na temat:

- ▶ czy popierasz proponowaną opcję i dlaczego
- ▶ jeżeli jej nie popierasz to, czy poprzednia opcja rozważana przez Zarząd sprawdziłaby się lepiej i dlaczego
- ▶ czy jest coś jeszcze, co Twoim zdaniem powinniśmy wziąć pod uwagę, aby w przyszłości lepiej funkcjonowały usługi w obszarze udaru mózgu, w tym środki zaradcze lub usprawnienia oraz potencjalny wpływ na język walijski, jeśli usługi będą działać inaczej w przyszłości

Aby uzyskać informacje na temat drugiej fazy konsultacji dotyczących usług w obszarze udaru, prosimy zapoznaj się z dokumentem konsultacyjnym uzupełniającym tę ankietę lub odwiedź stronę internetową: **[hduhb.nhs.wales/stroke-consultation](https://hduhb.nhs.wales/stroke-consultation)**

Jeśli chcesz otrzymać papierową wersję lub potrzebujesz bardziej dostępnego formatu, zadzwoń do nas pod numer **0300 303 8322 (stawki, jak za połączenia lokalne) i wybierz opcję 5 „inne usługi” lub wyślij e-maila na adres: [hywelda.engagement@wales.nhs.uk](mailto:hywelda.engagement@wales.nhs.uk)**

Aby podzielić się swoją opinią, wypełnij tę ankietę i odeślij ją na adres FREEPOST podany na ostatniej stronie, **tak aby dotarła do niedzieli 26 lipca 2026 roku** lub odpowiedz na pytania przez internet: **[qrco.de/stroke-questionnaire](https://qrco.de/stroke-questionnaire)** w tym samym terminie.

Opinie osób odpowiadających w charakterze prywatnym będą anonimowe. Prosimy, nie zamieszczaj danych umożliwiających identyfikację (ani swojej osoby, ani kogokolwiek innego) w polach tekstowych. Potrzebne są tylko Twoje opinie. Informacje zwrotne przedstawicieli organizacji lub osób odpowiadających w oficjalnym charakterze mogą być udostępniane.

Wykorzystamy Twoje opinie, wraz z dowodami, które zgromadziliśmy na każdym etapie programu Planu Usług Klinicznych, aby podjąć ostateczną decyzję dotyczącą przyszłego modelu świadczenia usług w obszarze udaru mózgu w Hywel Dda. Twoja opinia pomoże nam również jak najlepiej zrealizować preferowaną opcję oraz lepiej zrozumieć, w jaki sposób możemy zmniejszyć negatywne jej skutki dla społeczności.

Wszystkie pytania są dowolne. Wszelkie przekazane informacje będą przetwarzane zgodnie z przepisami o ochronie danych i będą wykorzystywane jako źródło wiedzy na potrzeby tej fazy konsultacji. Wszelkie dane osobowe, za pomocą których można Cię zidentyfikować, będą przechowywane nie dłużej niż rok od podjęcia decyzji. Aby uzyskać dalsze informacje, prosimy zapoznaj się ze stroną:

**[hduhb.nhs.wales/privacy-notice](https://hduhb.nhs.wales/privacy-notice)**

## Udar mózgu

**Zapoznaj się z dokumentem konsultacyjnym fazy 2. na temat usług w obszarze udaru mózgu i dokumentacji uzupełniającej, aby uzyskać więcej informacji. Ujęte są w nich informacje, które uzyskaliśmy podczas konsultacji Planu Usług Klinicznych dotyczące podróży, finansowania i harmonogramu wdrożenia.**

Udar mózgu jest poważnym, zagrażającym życiu stanem medycznym, do którego dochodzi, gdy dopływ krwi do części mózgu zostaje przerwany.

Obecnie oddziały udarowe działają we wszystkich czterech głównych szpitalach: Bronglais, Glangwili, Prince Philip i Withybush. Jednakże usługi te nie spełniają standardów klinicznych i brakuje wystarczającej liczby personelu, aby je realizować. Prowadzi to do rezultatów, które nie są tak dobre, jak mogłyby być. Dowody pokazują, że wyniki i standardy są lepsze, jeśli usługi są zintegrowane i świadczone w mniejszej liczbie szpitali. Połączenie usług pomogłoby również w zatrudnianiu i retencji personelu, dzięki czemu usługi miałyby trwalszy charakter.

Naszą preferowaną opcją jest oddział udarowy w Glangwili z opieką specjalistyczną dostępną przez 24 godziny na dobę, siedem dni w tygodniu. Szpitale Bronglais, Prince Philip i Withybush stałyby się szpitalami, w których odbywają się leczenie oraz transfer. Pacjenci po udarze byłiby przewożeni z tych szpitali do Glangwili na leczenie ostrej fazy udaru. Pacjenci zamieszkali najbliżej szpitali Prince Philip i Withybush pozostaliby w szpitalu Glangwili, by otrzymać specjalistyczną rehabilitację po udarze. Szpital Bronglais posiadałby również oddział rehabilitacji po udarze, co oznacza, że pacjenci mieszkający najbliżej tego szpitala byłiby przewożeni z powrotem z Glangwili na specjalistyczną rehabilitację po udarze.

	Bronglais	Glangwili	Prince Philip	Withybush
Obecne usługi	Oddział udarowy	Oddział udarowy	Oddział udarowy	Oddział udarowy
Preferowana opcja	Leczenie i transfer Oddział rehabilitacji poudarowej	Oddział Udarowy (opieka specjalistyczna 24 godziny na dobę) Działanie regionalne w ramach Krajowego Programu Udarowego w dłuższej perspektywie	Leczenie i transfer	Leczenie i transfer

1. W jakim stopniu zgadzasz się lub nie zgadzasz się, że preferowana opcja usług w obszarze udaru pomoże poprawić standardy kliniczne, bezpieczeństwo pacjentów i niedobór personelu?

Zdecydowanie się zgadzam	Raczej się zgadzam	Ani się zgadzam, ani się nie zgadzam	Raczej się nie zgadzam	Zdecydowanie się nie zgadzam	Nie wiem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wyjaśnij, dlaczego udzieliłeś(-aś) takiej odpowiedzi. Jak moglibyśmy poprawić preferowaną opcję lub zmniejszyć ewentualny negatywny jej wpływ? (W razie potrzeby kontynuuj na osobnej kartce)

3. Jeśli nie zgadzasz się z preferowaną opcją, czy wolisz jedną z poprzednich opcji rozważanych przez Zarząd? Jeśli tak, która opcja, Twoim zdaniem, lepiej sprawdziłaby się w realizowaniu opieki udarowej?

#### Opcje, które były konsultowane:

	Bronglais	Glangwili	Prince Philip	Withybush
Obecne usługi	Oddział udarowy	Oddział udarowy	Oddział udarowy	Oddział udarowy
Opcja A	Leczenie i transfer	Leczenie i transfer	Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 12 godzin na dobę)	Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 12 godzin na dobę)
Opcja B	Leczenie i transfer	Leczenie i transfer	Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 24 godziny na dobę)	Leczenie i transfer oraz oddział udarowy (opieka specjalistyczna 12 godzin na dobę)

#### Alternatywne opcje wyłonię w drodze konsultacji:

Opcja 106	Leczenie i transfer Oddział rehabilitacji poudarowej	Leczenie i transfer	Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 12 godzin na dobę)	Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 12 godzin na dobę)
Opcja 210	Leczenie i transfer Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 12 godzin na dobę)	Oddział udarowy (opieka specjalistyczna 24 godziny na dobę)	Leczenie i transfer	Leczenie i transfer

- ▶ **Opcja A** - Szpitale Prince Philip i Withybush miałyby oddziały udarowe ze specjalistyczną opieką 12 godzin na dobę. Oznacza to, że pacjenci po udarze ze szpitali Bronglais oraz Glangwili byłiby przewożeni do szpitali Prince Philip lub Withybush w celu opieki szpitalnej po udarze.
- ▶ **Opcja B** - Szpital Prince Philip miałby oddział udarowy z opieką specjalistyczną dostępną 24 godziny na dobę. Oznacza to, że pacjenci po udarze z Bronglais i Glangwili oraz oddziału udarowego w Withybush byłiby przewożeni do szpitala Prince Philip zwykle na 72 godziny opieki szpitalnej. Po tym czasie dalsza opieka w trybie szpitalnym odbywałaby się albo w szpitalu Prince Philip, albo na oddziale udarowym w szpitalu Withybush.
- ▶ **Opcja 106** - Szpitale Prince Philip i Withybush miałyby oddziały udarowe ze specjalistyczną opieką dostępną 12 godzin na dobę. Bronglais i Glangwili byłyby jednostkami, gdzie odbywają się leczenie i transfer, a szpital Bronglais miałby również oddział rehabilitacji poudarowej, co oznacza, że pacjenci zamieszkali najbliżej tego szpitala byłiby przewożeni z powrotem do Bronglais albo ze szpitala Withybush, albo z Prince Philip na specjalistyczną rehabilitację poudarową.
- ▶ **Opcja 210** - Szpital Glangwili miałby oddział udarowy z opieką specjalistyczną dostępną 24 godziny na dobę. Oznacza to, że pacjenci po udarze z oddziału udarowego w Bronglais oraz ze szpitali Prince Philip i Withybush byłiby przewożeni do Glangwili zwykle na 72 godziny opieki szpitalnej. Następnie dalsza opieka szpitalna byłaby realizowana albo w szpitalu Glangwili, albo na oddziale udarowym w Bronglais.

Opcja A	Opcja B	Opcja 106	Opcja 210	Żadna z nich	Nie wiem
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Dlaczego wolisz poprzednią opcję? (W razie potrzeby kontynuuj na osobnej kartce)

### **Dodatkowy komentarz**

Jeśli masz jakieś dodatkowe uwagi, prosimy podzielić się nimi poniżej. Na przykład, kwestie, które uważasz, że nie zostały uwzględnione, uwagi dotyczące szpitali, transportu i dostępności, wpływu na środowisko i możliwości, lokalnych udogodnień na rzecz pacjentów, rodzin i opiekunów, personelu oraz szerszej społeczności. (W razie potrzeby kontynuuj na osobnej kartce)

Podziel się swoją opinią na temat ewentualnych pozytywnych lub negatywnych skutków dla języka walijskiego związanych z preferowaną opcją oraz jak można by je odpowiednio wzmocnić lub zredukować. (W razie potrzeby kontynuuj na osobnej kartce.)

## **Równość i prawa człowieka**

**Prosimy, przeczytaj strony 12 do 35 dokumentu konsultacyjnego fazy 2. na temat usług w obszarze udaru mózgu, aby uzyskać więcej informacji.**

Jako organy publiczne organizacje w ramach krajowej służby zdrowia NHS mają obowiązek uwzględniać wpływ swoich decyzji na osoby o cechach chronionych zgodnie z ustawą o równości (ang. Equality Act) z 2010 r. (wiek, niepełnosprawność, zmiana płci, małżeństwo i związek partnerski, ciąża i macierzyństwo, rasa, religia lub przekonania, płeć i orientacja seksualna); a także ustawy o prawach człowieka. Mają obowiązek przestrzegać również Standardów Języka Walijskiego zgodnie z walijską ustawą o języku walijskim (ang. Welsh Language (Wales) Measure) z 2011 r.

**Czy istnieją określone grupy ludzi, na które, według Ciebie, rozważenie preferowanej opcji może mieć pozytywny lub negatywny wpływ? Jeśli tak, jakie to grupy i w jaki sposób można wzmocnić pozytywne skutki bądź zredukować negatywne.** (W razie potrzeby kontynuuj na osobnej kartce)

## Informacje o Tobie

Jeśli odpowiadasz **w imieniu organizacji**, jaką organizację reprezentujesz?

Podaj nazwę organizacji i konkretną grupę osób lub dział. Poinformuj nas również, kogo reprezentuje organizacja, jaki **obszar** obejmuje działalnością i w jaki sposób zebrześ(-aś) opinie jej członków.

Prosimy, poinformuj, czy przeczytałeś(-aś) główny dokument

Tak  Nie

Hywel Dda University Health Board ma obowiązek promowania równości i chce upewnić się, że wszystkie segmenty społeczności są uwzględnione w tych konsultacjach. Pytania te są jednak dowolne. Wszystkie odpowiedzi zostaną w pełni uwzględnione przy podejmowaniu decyzji, niezależnie od tego, czy podasz poniższe informacje.

### Lokalizacja

Podaj pierwsze pięć cyfr swojego kodu pocztowego. (Na przykład, SA14 8)

To nam pomoże zrozumieć opinie osób w różnych rejonach

### Wiek

Ile masz lat?

- |                                  |   |
|----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 18 - 24 | <input type="checkbox"/> 55 - 64          |
| <input type="checkbox"/> 25 - 34 | <input type="checkbox"/> 65 - 74          |
| <input type="checkbox"/> 35 - 44 | <input type="checkbox"/> 75 i więcej      |
| <input type="checkbox"/> 45 - 54 | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać |

### Tożsamość płciowa

Jak najtrafniej określiłbyś(-abyś) swoją płęć? (Zaznacz wszystkie adekwatne terminy)

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Męczyzna         | <input type="checkbox"/> Trans-Męczyzna/Transpłciowy Męczyzna |
| <input type="checkbox"/> Kobieta          | <input type="checkbox"/> Trans-Kobieta/Transpłciowa Kobieta   |
| <input type="checkbox"/> Osoba niebinarna | <input type="checkbox"/> Używam Innego Terminu                |
|   | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać                     |

Czy to jest ta sama płęć, którą przypisano Ci przy porodzie?

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać |
| <input type="checkbox"/> Nie |   |

### Ciąża i Macierzyństwo

Czy jesteś obecnie w ciąży lub czy urodziłaś dziecko w przeciągu ostatniego roku?

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Nieadekwatne     |
| <input type="checkbox"/> Nie | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać |

### Niepełnosprawność 1

Artykuł 6(1) ustawy o równości z 2010 roku stanowi, że osoba ma niepełnosprawność, jeżeli:

- Osoba ta ma fizyczne lub psychiczne upośledzenie oraz
- Upośledzenie to ma istotny i długoterminowy niekorzystny wpływ na zdolność tej osoby do wykonywania normalnych codziennych czynności.

Czy stosując tę definicję, uważasz siebie za osobę niepełnosprawną?

- |                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Tak | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać |
| <input type="checkbox"/> Nie |   |

## Niepełnosprawność 2

Czy możesz nam powiedzieć, z jakim rodzajem niepełnosprawności, choroby przewlekłej lub schorzeniem ma ona związek?

- Nieadekwatne
- Przewlekła choroba lub schorzenie (np. Rak, HIV, cukrzyca, padaczka)
- Trudność związana ze zdrowiem psychicznym (np. Depresja, schizofrenia lub zaburzenie lękowe)
- Upośledzenie fizyczne lub problemy z poruszaniem się
- Zaburzenie społeczne/komunikacyjne
- Konkretnie trudności w uczeniu się (np. Dysleksja, dyspraksja lub AD(H)D)
- Osoba niewidoma lub mająca wadę wzroku niemożliwą do skorygowania okularami
- Osoba głucha lub mająca wadę słuchu
- Upośledzenie, schorzenie lub trudności w uczeniu się, które nie zostały wymienione powyżej
- Wolę nie odpowiadać

## Grupa etniczna

Która rasa lub pochodzenie etniczne najtrafniej Cię opisuje?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arabska                                    | <input type="checkbox"/> Rasa mieszana: Czarna i Azjatycka                                    |
| <input type="checkbox"/> Azjatycka/Brytyjski Azjata: Bangladeskie   | <input type="checkbox"/> Rasa mieszana: Inna  |
| <input type="checkbox"/> Azjatycka/Brytyjski Azjata: Chińskie       | <input type="checkbox"/> Wędrowna: Cygańskie lub Romskie                                      |
| <input type="checkbox"/> Azjatycka/Brytyjski Azjata: Hinduskie      | <input type="checkbox"/> Wędrowne: Irlandzkie   |
| <input type="checkbox"/> Azjatycka/Brytyjski Azjata: Pakistańskie   | <input type="checkbox"/> Biała: Brytyjskie (Angielskie/Północnoirlandzkie/Szkockie/Walijskie) |
| <input type="checkbox"/> Azjatycka/Brytyjski Azjata: Inne           | <input type="checkbox"/> Biała: Irlandzkie  |
| <input type="checkbox"/> Czarna/Brytyjskie Czarnoskóre: Afrykańskie | <input type="checkbox"/> Biała: Europejskie   |
| <input type="checkbox"/> Czarna/Brytyjskie Czarnoskóre: Karaibskie  | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać   |
| <input type="checkbox"/> Czarna/Brytyjskie Czarnoskóre: Inne        | <input type="checkbox"/> Inna rasa lub pochodzenie etniczne – określ                          |
| <input type="checkbox"/> Rasa mieszana: Czarna i Biała              |   |
| <input type="checkbox"/> Rasa mieszana: Azjatycka i Biała           |   |

## Orientacja Seksualna

Które z poniższych określeń najlepiej opisuje Twoją orientację seksualną?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Osoba Aseksualna                   | <input type="checkbox"/> Osoba Heteroseksualna |
| <input type="checkbox"/> Osoba Biseksualna                  | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać      |
| <input type="checkbox"/> Mężczyzna Gej                      | <input type="checkbox"/> Inne                  |
| <input type="checkbox"/> Kobieta Homoseksualna Lub Lesbijka |  |

## Religia lub Przekonanie

Którą religię uważasz za swoją?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Buddyzm         | <input type="checkbox"/> Judaizm         | <input type="checkbox"/> Sikhizm          |
| <input type="checkbox"/> Chrześcijaństwo | <input type="checkbox"/> Islam           | <input type="checkbox"/> Inna religia     |
| <input type="checkbox"/> Hinduizm        | <input type="checkbox"/> Nie mam religii | <input type="checkbox"/> Wolę nie podawać |

## Małżeństwo/Rejestrowany Związek Partnerski

Czy jesteś żonaty/zamężna lub w zarejestrowanym związku partnerskim?

- Tak  Nie  Wolę nie podawać

## Siły Zbrojne

Czy jesteś członkiem(-nią) społeczności Sił Zbrojnych? (Weteranem(-ką), rezerwistą(-ką), dorosłym wolontariuszem (dorosłą wolontariuszką) sił kadetów (CFAV) lub członkiem(-nią) rodziny kogoś w Siłach Zbrojnych)

- Tak  Nie  Wolę nie podawać

## Obowiązki Opiekuńcze

Czy świadczysz opiekę nieodpłatną, opiekując się kimś (członkiem rodziny, przyjacielem lub sąsiadem), osobą starszą, niepełnosprawną lub poważnie chorą?

- Tak  Nie  Wolę nie podawać

Jeśli tak, zaznacz wszystkie odpowiedzi, które mają zastosowanie

- Główny(-a) opiekun(-ka) dziecka lub dzieci z niepełnosprawnością  
 Główny(-a) opiekun(-ka) lub asystent(-ka) osoby dorosłej (powyżej 18. Roku życia) lub osób dorosłych z niepełnosprawnością  
 Główny(-a) opiekun(-ka) lub asystent(-ka) osoby starszej (powyżej 65. Roku życia) lub osób starszych  
 Opiekun(-ka) dodatkowy(-a) (inna osoba sprawuje główną rolę opiekuńczą)  
 Wolę nie odpowiadać

## Dochód Gospodarstwa Domowego

Podaj całkowity roczny dochód swojego gospodarstwa domowego (przed opodatkowaniem i potrąceniami, ale wliczając wszelkie świadczenia i dodatki) **Zaznacz tylko jedno pole**

- Poniżej 10 000£  30 001£–40 000£  
 10 001£–20 000£  Powyżej 40 001£  
 20 001£–30 000£  Wolę nie podawać

## Język

Jaki jest Twój główny język, którym posługujesz się w domu?

- Angielski  Wolę nie podawać  
 Walijski  Inny (podaj, w tym brytyjski język migowy)

Jaki jest Twój preferowany język do korespondencji?

- Angielski  Wolę nie podawać  
 Walijski  Inny (podaj, w tym brytyjski język migowy)

**Dziękujemy za Twój czas.** Prosimy, odeślij tę ankietę nie później niż do **26 lipca 2026 r.** na adres: **FREEPOST HYWEL DDA HEALTH BOARD**

