**Pierwszy tekst**

To jest ważny tekst z oddziału {genericinfo1}, w {Hospital/MCS}. Znajduje się Pan/Pani na liście oczekujących na wizytę ambulatoryjną. Sprawdzamy teraz nasze listy oczekujących i potrzebujemy od Pana/Pani kilku informacji. Prosimy o zalogowanie się za pomocą poniższego odsyłacza przy użyciu kodu PIN {PIN} i swojej daty urodzenia: można zalogować się ze smartfona, tabletu, laptopa lub komputera.

Jeśli otrzymał Pan / otrzymała Pani już termin spotkania, ważne jest, aby nadal w nim uczestniczyć.

Dziękujemy za pomoc {lokalizacja}.

**Pierwszy list elektroniczny**

Data

Numer NHS pacjenta: {Numer}

ID pacjenta: {Numer}

ID listy oczekujących: {Numer}

Szanowny Panie {**Patient's name - male}/Szanowna Pani {Patient's name**- female}

Piszemy do Pana/Pani, ponieważ obecnie oczekuje Pan/Pani na wizytę u **{imię i nazwisko konsultanta}**lub jego współpracownika z **oddziału {speciality}**, będącym częścią {szpitala/MCS}

**Dokonujemy przeglądu pacjentów z listy oczekujących na wizytę w ambulatorium i chcielibyśmy się dowiedzieć, czy nadal potrzebuje Pan/Pani wizyty.**

**Aby potwierdzić swój wybór, proszę wypełnić nasz formularz online, link do formularza znajduje się na końcu tej wiadomości****.**

**Proszę wypełnić formularz w ciągu 14 dni, nawet jeśli ma to być potwierdzenie, że chce Pan/Pani pozostać na naszej liście oczekujących.**

Kopie tego listu w wersji łatwej do czytania, z dużym drukiem i w różnych językach można znaleźć na stronie <https://mft.nhs.uk/waiting-list-review-patient-letters/>

Jeśli chciał(a)by Pan/Pani omówić tę kwestię z członkiem zespołu, proszę skontaktować się z działem pod numerem telefonu {tel number} lub wysłać e-mail na adres {email address}.

Jeśli otrzymał Pan / otrzymała Pani już termin spotkania, ważne jest, aby nadal w nim uczestniczyć.

Uwaga: jeżeli znajduje się Pan/Pani na więcej niż jednej liście oczekujących, może Pan/Pani otrzymać ten list więcej niż raz. Ważne jest, aby na każdy z nich odpowiadać osobno.

{Link to eform}

W oczekiwaniu na kontakt z Pana/Pani strony, łączę wyrazy szacunku.

W imieniu Manchester University NHS Foundation Trust:

[Jane & Toli’s signatures]

**Ważne jest, aby wypełnił(a) Pan/Pani formularz w ciągu 14 dni od daty tego listu.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Pan/Pani XXX XXX**  **13 XXXXXXX**  **XXXX**  **XXX**  **XXX XXX**  Data: [Date in long form] | **[Site]** [Add line 1],  [Town],  Manchester  [kod pocztowy]  Tel: **[number]**  Numer NHS pacjenta: {Numer}  ID pacjenta: {Numer}  ID listy oczekujących: {Numer} | |  |

Szanowny Panie {**Patient's name - male}/Szanowna Pani {Patient's name**- female}

**Pierwsze pismo w formie papierowej**

Piszemy do Pana/Pani, ponieważ obecnie oczekuje Pan/Pani na wizytę u **{consultant's name}**lub jego współpracownika z **oddziału {specialty}**, będącym częścią {Hospital/MCS}.

**Dokonujemy przeglądu pacjentów z listy oczekujących na wizytę w ambulatorium i chcielibyśmy się dowiedzieć, czy nadal potrzebuje Pan/Pani wizyty.**

**Aby potwierdzić swój wybór, proszę wypełnić nasz formularz online, link do formularza znajduje się na końcu tej wiadomości.**

**Proszę wypełnić formularz w ciągu 14 dni, nawet jeśli ma to być potwierdzenie, że chce Pan/Pani pozostać na naszej liście oczekujących.**

Jeśli nie ma pan/Pani możliwości dostępu do formularza elektronicznego, w tym piśmie znajduje się formularz papierowy do wypełnienia i odesłania do oddziału.

Kopie tego listu w wersji łatwej do czytania, z dużym drukiem i w różnych językach można znaleźć na stronie <https://mft.nhs.uk/waiting-list-review-patient-letters/>

Jeśli chciał(a)by Pan/Pani omówić tę kwestię z członkiem zespołu, proszę skontaktować się z działem pod numerem telefonu {tel number} lub wysłać e-mail na adres {email address}.

Jeśli otrzymał Pan / otrzymała Pani już termin spotkania, ważne jest, aby nadal w nim uczestniczyć.

Uwaga: jeżeli znajduje się Pan/Pani na więcej niż jednej liście oczekujących, może Pan/Pani otrzymać ten list więcej niż raz. Ważne jest, aby na każdy z nich odpowiadać osobno.

{Link to eform} {QR code?}

W imieniu Manchester University NHS Foundation Trust:

[Jane & Toli’s signatures]

**Ważne jest, aby wypełnił(a) Pan/Pani formularz w ciągu 14 dni od daty tego listu**

**DO RĄK: [Lead]**

**[Service Address]**

Dokonujemy przeglądu pacjentów z listy oczekujących na wizytę w ambulatorium i chcielibyśmy poznać Pana/Pani obecne okoliczności. Proszę potwierdzić swój wybór, zaznaczając pole obok preferowanej opcji:

**Proszę użyć załączonej koperty z przedpłatą, aby odesłać do nas ten formularz.**

**Pytanie nr 1**

Proszę wybrać **jedną**z poniższych opcji(ü)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opcja 1: Chciał(a)bym nadal skorzystać z wizyty i pozostać na liście oczekujących** | | | |  | | |
|  | | | |  | | |
| **Opcja 2: Nie potrzebuję już wizyty i chciał(a)bym zostać skreślony(a) z listy oczekujących**  Proszę zaznaczyć ( ü) powód z poniższych... | | | |  | | |
| *(i) Moje objawy ustąpiły i nie potrzebuję już wizyty* | *(ii) Nie chcę już wizyty* | *(iii) Przeprowadziłem(am) się i to nie jest już mój lokalny szpital* | *(iv) Otrzymałem(am) leczenie w innym szpitalu NHS* | | *v) Zostałem(am) poddany(a) leczeniu w ramach nagłej sytuacji do szpitala* | *vi) Byłem leczony(a) w prywatnej placówce służby zdrowia* |
|  |  |  |  | |  |  |

**Pytanie nr 2**

Jeżeli wybrał(a) Pan/Pani opcję 1, aby pozostać na liście oczekujących, proszę rozważyć następujące kwestie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gdyby istniała możliwość skrócenia czasu oczekiwania na badanie, diagnozę i leczenie w innej placówce służby zdrowia, czy był(a)by Pan skłonny / Pani skłonna do podróży?** | | |
| Tak | Nie | Jeśli "tak", to w jakiej odległości (od Manchesteru) rozważał(a)by Pan/Pani podróż? |
|  |  | 200+ mil  (np. London, Exeter, Norwich)  100–200 mil  (np. Newcastle, Cambridge, Bristol)  0-20 mil  (tj. w obrębie Greater Manchester)  50–100 mil  (np. Birmingham, Derby, Hull)  20–50 mil  (np. Leeds, Sheffield, Liverpool) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tylko dla celów administracyjnych | | | |
| Imię i nazwisko: | {autofill} | Specjalizacja: | {autofill} |
| Numer NHS: | {autofill} | ID listy oczekujących: | {autofill} |

Data

**Drugi list elektroniczny - z osadzonym linkiem do formularza cyfrowego**

Numer NHS pacjenta: {Numer}

ID pacjenta: {Numer}

ID listy oczekujących: {Numer}

Szanowny Panie {**Patient's name - male}/Szanowna Pani {Patient's name**- female}

**Niedawno kontaktowaliśmy się z Panem/Panią w sprawie tego, czy nadal potrzebuje Pan/Pani wizyty ambulatoryjnej w ramach zespołu {speciality}. Kontaktujemy się z Panem/Panią, aby przypomnieć Panu/Pani o konieczności udzielenia odpowiedzi, abyśmy mogli zapewnić dokładny rejestr pacjentów oczekujących na wizytę. W przypadku braku uzyskania odpowiedzi, może Pan zostać wypisany / Pani zostać wypisana do lekarza pierwszego kontaktu.**

Jako organizacja sektora publicznego, fundusz zdrowia ma obowiązek zapewnić efektywne wykorzystanie zasobów i dlatego okresowo ponownie potwierdzamy pacjentów na naszych listach oczekujących. Zgodnie z polityką dostępu Trustu, jeżeli pacjenci nie odpowiedzą, mogą zostać usunięci z listy oczekujących. Istnieje wiele powodów, dla których pacjenci mogą nie potrzebować już wizyty, w tym wyprowadzka z okolicy, i jest to istotna przyczyna niestawiania się pacjentów na wizyty. Dlatego chcielibyśmy potwierdzić, czy chce Pan/Pani pozostać na liście oczekujących.

**Jeśli chciał(a)by Pan/Pani pozostać na liście oczekujących na wizytę ambulatoryjną w ramach zespołu {service}, proszę się z nami skontaktować w ciągu najbliższych 14 dni. Można to zrobić w prosty sposób w Internecie. Aby uzyskać dostęp do formularza, proszę skorzystać z następującego linku {link to form}**

Jeżeli ma Pan/Pani trudności z wypełnieniem formularza online, z zespołem można się skontaktować poprzez {email} lub {telefon}.

**W przypadku braku uzyskania odpowiedzi, może Pan zostać wypisany / Pani zostać wypisana do lekarza pierwszego kontaktu.** **W takim przypadku zostanie wysłany list do Pana/Pani i Pana/Pani lekarza rodzinnego.**

Kopie tego listu w wersji łatwej do czytania, z dużym drukiem i w różnych językach można znaleźć na stronie https://mft.nhs.uk/waiting-list-review-patient-letters/

W oczekiwaniu na kontakt z Pana/Pani strony, łączę wyrazy szacunku.

W imieniu Manchester University NHS Foundation Trust:

[Jane & Toli’s signatures]

**Ważne jest, aby wypełnił(a) Pan/Pani formularz w ciągu 14 dni od daty tego listu.**

**Drugi list papierowy - przypomnienie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Pan/Pani XXX XXX**  **13 XXXXXXX**  **XXXX**  **XXX**  **XXX**  Data: [Date in long form] | **[Site]** [Add line 1],  [Town],  Manchester  [kod pocztowy]  Tel: **[number]**  Numer NHS pacjenta: {Numer}  ID pacjenta: {Numer}  ID listy oczekujących: {Numer} | |  |

Szanowny Panie **XXX**/ Szanowna Pani XXX,

**Niedawno kontaktowaliśmy się z Panem/Panią w sprawie tego, czy nadal potrzebuje Pan/Pani wizyty ambulatoryjnej w ramach zespołu {speciality}. Kontaktujemy się z Panem/Panią, aby przypomnieć Panu/Pani o konieczności udzielenia odpowiedzi, abyśmy mogli zapewnić dokładny rejestr pacjentów oczekujących na wizytę. W przypadku braku uzyskania odpowiedzi, może Pan zostać wypisany / Pani zostać wypisana do lekarza pierwszego kontaktu.**

Jako organizacja sektora publicznego, fundusz zdrowia ma obowiązek zapewnić efektywne wykorzystanie zasobów i dlatego okresowo ponownie potwierdzamy pacjentów na naszych listach oczekujących. Zgodnie z polityką dostępu Trustu, jeżeli pacjenci nie odpowiedzą, mogą zostać usunięci z listy oczekujących. Istnieje wiele powodów, dla których pacjenci mogą nie potrzebować już wizyty, w tym wyprowadzka z okolicy, i jest to istotna przyczyna niestawiania się pacjentów na wizyty. Dlatego chcielibyśmy potwierdzić, czy chce Pan/Pani pozostać na liście oczekujących.

**Jeśli chciał(a)by Pan/Pani pozostać na liście oczekujących na wizytę ambulatoryjną w ramach {service}, proszę się z nami skontaktować w ciągu najbliższych 14 dni. Można to zrobić w prosty sposób w Internecie. Aby uzyskać dostęp do formularza, proszę skorzystać z następującego linku {link to form}**

Jeżeli ma Pan/Pani trudności z wypełnieniem formularza online, z zespołem można się skontaktować poprzez {email} lub [telefon]. Można też skontaktować się z nami drogą pocztową, korzystając z formularza papierowego załączonego do niniejszego listu. Proszę pamiętać o odesłaniu go na adres podany w formularzu zwrotu.

**W przypadku braku uzyskania odpowiedzi, może Pan zostać wypisany / Pani zostać wypisana do lekarza pierwszego kontaktu.** **W takim przypadku zostanie wysłany list do Pana/Pani i Pana/Pani lekarza rodzinnego.**

Kopie tego listu w wersji łatwej do czytania, z dużym drukiem i w różnych językach można znaleźć na stronie <https://mft.nhs.uk/waiting-list-review-patient-letters/>

Jeśli otrzymał Pan / otrzymała Pani już termin spotkania, ważne jest, aby nadal w nim uczestniczyć.

W oczekiwaniu na kontakt z Pana/Pani strony, łączę wyrazy szacunku.

W imieniu Manchester University NHS Foundation Trust:

[Jane & Toli’s signatures]

**Ważne jest, aby wypełnił(a) Pan/Pani formularz w ciągu 14 dni od daty tego listu**

**Pismo do pacjenta o wypisaniu z listy oczekujących - po wyrażeniu zgody na skreślenie z listy oczekujących**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Pan/Pani XXX XXX**  **13 XXXXXXX**  **XXXX**  **XXX**  **XXX**  Data: [Date in long form] | **[Site]** [Add line 1],  [Town],  Manchester  [kod pocztowy]  Tel: **[number]**  Numer NHS pacjenta: {Numer}  ID pacjenta: {Numer}  ID listy oczekujących: {Numer} | |  |

Szanowny Panie **XXX**/ Szanowna Pani XXX,

Dziękujemy za odpowiedź na nasz przegląd listy oczekujących [specialty].

Otrzymaliśmy Pani/Pana zgłoszenie, że chce Pani/Pan zostać usunięty(a) z listy oczekujących do [specialty] w Manchester University NHS Foundation Trust.

Zgodnie z prośbą usunęliśmy Pana/Panią z listy i powiadomiliśmy Pana/Pani lekarza rodzinnego o tej decyzji.

Jeżeli uważa Pan/Pani, że te informacje są nieprawidłowe, proszę skontaktować się z [department] pod numerem telefonu [telephone number] w ciągu najbliższych 28 dni.

Z poważaniem

[Service], [Site/MCS]

**List wypisowy do pacjenta - brak odpowiedzi od pacjenta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Pan/Pani XXX XXX**  **13 XXXXXXX**  **XXXX**  **XXX**  **XXX**  Data: [Date in long form] | **[Site]** [Add line 1],  [Town],  Manchester  [kod pocztowy]  Tel: **[number]**  Numer NHS pacjenta: {Numer}  ID pacjenta: {Numer}  ID listy oczekujących: {Numer} | |  |

Szanowny Panie **XXX**/ Szanowna Pani XXX,

Pacjenci oczekujący na wizytę u lekarza w jak najkrótszym czasie to kluczowy priorytet w całym NHS. W Funduszu Zdrowia Manchester University NHS Foundation Trust regularnie sprawdzamy nasze listy oczekujących, aby upewnić się, że osoby, które chcą zostać przyjęte, zrobią to w odpowiednim czasie.

Okresowe kontaktowanie się z pacjentami, aby upewnić się, że nadal chcą pozostać na liście oczekujących, jest jednym ze sposobów, aby czas oczekiwania był jak najkrótszy.

Zespół [specialty] wysłał ostatnio do Pana/Pani list dotyczący Pana/Pani wizyty ambulatoryjnej w ramach usług [service]. Po tym liście wysłaliśmy kolejny list przypominający.

Z naszych danych wynika, że nie kontaktował(a) się Pan/Pani z [service]. Zgodnie z polityką dostępu Fundusz Zdrowia, [service] skreślił Pana/Panią z listy oczekujących i poinformował Pana/Pani lekarza rodzinnego.

Jeżeli uważa Pan/Pani, że te informacje są nieprawidłowe, proszę skontaktować się z [department] pod numerem telefonu [telephone number] w ciągu najbliższych 28 dni.

Z poważaniem

[Service], [Site/MCS]

**Tekst potwierdzający pozostanie na liście oczekujących**

Otrzymaliśmy Pani/Pana zgłoszenie, że chce Pani/Pan zostać usunięty(a) z listy oczekującychdo [specialty] w Manchester University NHS Foundation Trust. Dziękujemy za udzielenie odpowiedzi. W ramach rutynowego przeglądu pacjentów oczekujących na wizytę, możemy w przyszłości skontaktować się z Panem/Panią ponownie, jeśli nadal będzie Pan/Pani w stanie oczekiwania. Wprowadziliśmy aplikację o nazwie MyMFT, którą można pobrać na Androida lub Apple. Proszę wyszukać "MyChart" i zarejestrować się, aby uzyskać dostęp do informacji o Pana/Pani opiece zdrowotnej MFT.

**List do pacjenta o pozostawieniu na liście oczekujących**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **Pan/Pani XXX XXX**  **13 XXXXXXX**  **XXXX**  **XXX**  **XXX**  Data: [Date in long form] | **[Site]** [Add line 1],  [Town],  Manchester  [kod pocztowy]  Tel: [number]  Numer NHS pacjenta: {Numer}  ID pacjenta: {Numer}  ID listy oczekujących: {Numer} | |  |

Szanowny Panie **XXX**/ Szanowna Pani XXX,

Dziękujemy za odpowiedź na nasze ostatnie zapytanie dotyczące Pana/Pani wizyty ambulatoryjnej.

Niniejszy list ma na celu potwierdzenie, że nadal pozostanie Pan/Pani na liście oczekujących do [speciality]. Przepraszamy za długi czas oczekiwania na wizytę.

Pacjenci oczekujący na wizytę u lekarza w jak najkrótszym czasie to kluczowy priorytet w całym NHS. W Funduszu Zdrowia Manchester University NHS Foundation Trust regularnie sprawdzamy nasze listy oczekujących, aby upewnić się, że osoby, które chcą zostać przyjęte, zrobią to w odpowiednim czasie.

Okresowe kontaktowanie się z pacjentami, aby upewnić się, że nadal chcą pozostać na liście oczekujących, jest jednym ze sposobów, aby czas oczekiwania był jak najkrótszy.

Fundacja Manchester University NHS wprowadziła aplikację, którą nazywamy MyMFT. Można ją pobrać z Apple app store lub Google Play store, wyszukać "MyChart" i zarejestrować się w Manchester University NHS Foundation Trust. Jest to bardzo dobry sposób na komunikację z Panem/Panią podczas oczekiwania oraz na dostęp do Pana/Pani informacji o opiece zdrowotnej MFT. Aby uzyskać więcej informacji, proszę odwiedzić naszą specjalną stronę internetową: <https://mft.nhs.uk/mymft>.

Z poważaniem

[Service], [Site/MCS]