***[ ]***

***Enw a chyfeiriad y darparwr gofal cartref***

**Dweud eich dweud i wella’ch Gwasanaeth Gofal Cartref**

Yn amgaeedig mae holiadur am ba mor fodlon ydych chi ar y gwasanaethau gofal cartref rydych yn eu derbyn gan *[ ]*. Rydym yn ceisio’ch adborth i fonitro perfformiad y gwasanaeth ac i helpu i nodi gwelliannau posibl i’r gwasanaeth ar ran yr ysbyty wnaeth eich cyfeirio a *[ ]*. Caiff y canlyniadau eu rhannu â’r ysbyty wnaeth eich cyfeirio.

Nid yw’r holiadur hwn ar gyfer rheoli eich gofal unigol ac nid ydym yn gallu cymryd camau dilynol ar bwyntiau unigol a gaiff eu codi. Os hoffech drafod unrhyw bryderon am y gwasanaeth neu’r driniaeth a dderbyniwch, cysylltwch â’ch ysbyty neu ein tîm gwasanaethau cwsmeriaid yn y ffordd arferol.

Nid ydym yn gofyn am eich enw nac unrhyw fanylion a fyddai’n golygu y gallai rhywun eich adnabod. Fodd bynnag, os byddwch yn rhoi gwybodaeth sy’n golygu y gallai rhywun eich adnabod, mewn rhai amgylchiadau, yn ymwneud â’ch diogelwch a/neu effeithiolrwydd triniaeth, mae’n bosibl y bydd angen i ni gysylltu â chi. Trwy roi unrhyw fanylion a fyddai’n golygu y gallai rhywun eich adnabod, byddwch yn rhoi eich cydsyniad i’ch gwybodaeth gael ei defnyddio at y dibenion a amlinellwyd uchod.

Os ydych chi’n Rhiant/Gwarcheidwad i blentyn neu’n ofalwr i rywun a allai fod yn cael anawsterau’n cwblhau’r holiadur hwn, byddem yn gwerthfawrogi pe gallech chi ei gynorthwyo i lenwi’r holiadur hwn am ei wasanaeth gofal cartref.

Dychwelwch eich holiadur wedi’i gwblhau yn yr amlen a ddarparwyd, a hynny cyn gynted â phosibl.

Os bydd angen cymorth arnoch i gwblhau’r holiadur, cysylltwch â ni ar [ ]

Diolch.

[ ]

**Dweud eich dweud i wella’ch Gwasanaeth Gofal Cartref**

Ai chi yw: y claf arall (e.e. gofalwr/aelod o’r teulu)

**Wrth feddwl am eich gwasanaeth gofal cartref:**

**Yn gyffredinol, sut oedd eich profiad o’n gwasanaeth?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Da iawn | Da | Ddim yn dda nac yn wael | Gwael | Gwael iawn | Ddim yn gwybod |
|  |  |  |  |  |  |

**Rhai cwestiynau manwl am rannau o’r gwasanaeth gofal cartref**

**Gwasanaethau Cwsmeriaid**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ticiwch (✓) | | | | | |
| **Pa mor fodlon ydych chi ar y canlynol:** | Anfodlon iawn | Gweddol  anfodlon | Ddim yn fodlon nac yn anfodlon | Gweddol  fodlon | Bodlon iawn | Ddim yn berthnasol |
| y ffordd y caiff eich gwasanaethau eu trefnu a’r ffordd y darperir gwybodaeth |  |  |  |  |  |  |
| pa mor hwylus yw cysylltu â’ch tîm gwasanaethau cwsmeriaid |  |  |  |  |  |  |
| y ffordd y caiff unrhyw ymholiadau eu hateb neu’r ffordd y caiff unrhyw broblemau eu datrys |  |  |  |  |  |  |
| y ffordd yr ymdrinnir ag unrhyw gwynion neu bryderon |  |  |  |  |  |  |
| faint o gymorth mae’r tîm gwasanaethau cwsmeriaid yn ei roi a pha mor gwrtais ydyn nhw |  |  |  |  |  |  |
| ansawdd cyffredinol y tîm gwasanaethau cwsmeriaid |  |  |  |  |  |  |

**Danfon**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ticiwch (✓) | | | | | |
| **Pa mor fodlon ydych chi ar y canlynol:** | Anfodlon iawn | Gweddol anfodlon  Anfodlon | Ddim yn fodlon nac yn anfodlon | Gweddol  fodlon | Bodlon iawn | Ddim yn berthnasol |
| y dewis o amser danfon a gynigiwyd i chi |  |  |  |  |  |  |
| pa mor brydlon oedd eich danfoniadau |  |  |  |  |  |  |
| pa mor gywir a chyflawn oedd y cyflenwadau a ddanfonwyd |  |  |  |  |  |  |
| faint o gymorth a roddodd yr unigolyn a ddanfonodd, a pha mor gwrtais ydoedd |  |  |  |  |  |  |
| casglu gwastraff/offer na chawsant eu defnyddio |  |  |  |  |  |  |
| ansawdd cyffredinol y gwasanaeth danfon |  |  |  |  |  |  |

**Nyrsio / Gwasanaethau Cymorth Clinigol**

*Dylech gwblhau’r adran hon dim ond os yw’r nyrs gofal cartref neu weithiwr gofal iechyd proffesiynol arall yn ymweld â chi gartref, neu fel arall yn eich cefnogi fel rhan o’ch gwasanaeth gofal cartref. Gallai hyn fod wyneb yn wyneb neu o bell drwy wasanaeth cymorth cleifion dros y ffôn, galwad fideo, y we neu ap ffôn symudol. Os nad oes gennych wasanaeth cymorth nyrsio/clinigol, ewch i’r cwestiwn nesaf.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ticiwch (✓) | | | | | |
| **Pa mor fodlon ydych chi ar y canlynol:** | Anfodlon iawn | Gweddol  anfodlon | Ddim yn fodlon nac yn anfodlon | Gweddol  fodlon | Bodlon iawn | Ddim yn berthnasol |
| prydlondeb yr adeg cyrraedd neu gysylltu (e.e. galwad ffôn) |  |  |  |  |  |  |
| proffesiynoldeb a chwrteisi staff clinigol |  |  |  |  |  |  |
| hyder yn ansawdd y cymorth a’r cyngor rydych yn ei dderbyn |  |  |  |  |  |  |
| ansawdd cyffredinol ein gwasanaethau cymorth nyrsio a chlinigol rydych yn eu derbyn |  |  |  |  |  |  |

A ddarparwyd eich gwasanaeth cymorth nyrsio/clinigol o bell neu wyneb yn wyneb?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| O bell | Wyneb yn wyneb | Y ddau | Ddim yn gwybod |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Pa fath o apwyntiadau fyddech yn hapus i’w cael yn y dyfodol? Ticiwch bob un sy'n berthnasol.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wyneb yn wyneb | Ffôn | Fideo |
|  |  |  |

**Sut mae ysbytai yn rheoli Gwasanaethau Meddygaeth Gofal Cartref**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ticiwch (✓) | | | | | |
| **Pa mor fodlon ydych chi ar y canlynol:** | Anfodlon iawn | Gweddol  anfodlon | Ddim yn fodlon nac yn anfodlon | Gweddol  fodlon | Bodlon iawn | Ddim yn berthnasol |
| yr wybodaeth a ddarparodd eich ysbyty am eich therapi a’r feddyginiaeth a gafodd ei phresgripsiynu |  |  |  |  |  |  |
| yr wybodaeth a ddarparodd eich ysbyty am y gwasanaeth gofal cartref sydd ar gael |  |  |  |  |  |  |
| yr wybodaeth a ddarparodd am bwy y gellir cysylltu ag ef yn eich ysbyty os oes gennych ymholiad neu bryder |  |  |  |  |  |  |
| y ffordd mae’ch ysbyty’n ymdrin ag unrhyw gwynion neu bryderon |  |  |  |  |  |  |

**[ ]**

**Ynglŷn â’ch gwasanaeth gofal cartref**

Enw’r Ysbyty

Enw’r Adran/Clinig

Enw’r Therapi/Meddyginiaeth Gofal Cartref

Am faint o amser ydych chi wedi bod yn derbyn eich Gwasanaeth Gofal Cartref cyfredol?

Llai na blwyddyn 1–2 flynedd 2–5 mlynedd 5–10 mlynedd dros 10 mlynedd

**Eich adolygiad ac awgrymiadau ar gyfer eich gwasanaeth gofal cartref**

Rhowch eich barn yn eich geiriau eich hun. Po fwyaf o fanylion y gallwch chi eu rhoi, y mwyaf defnyddiol y bydd eich adolygiad. Peidiwch ag ysgrifennu unrhyw fanylion personol yn y blwch hwn.

Hoffem ddefnyddio eich sylwadau dienw mewn deunyddiau neu adroddiadau.

Ticiwch y blwch hwn os ydych yn hapus i’ch sylwadau gael eu defnyddio yn y ffordd hon.

Ni chaiff sylwadau sy’n cynnwys y canlynol eu cyhoeddi, neu cânt eu golygu:

* Enwau unigolion, sylw am rywedd, neu unrhyw nodweddion sy’n golygu bod modd adnabod unigolyn.
* Iaith neu sylwadau annymunol, enllibus neu amhriodol.
* Cwynion yn ymwneud ag esgeulustod clinigol y dylid eu cyfeirio at yr ysbyty neu i’r clinig perthnasol i ddechrau

**Diolch am roi o’ch amser i adolygu’ch gwasanaeth gofal cartref**