

MCBS MAIN STUDY - ROUND 55, FALL 2009
COMMUNITY COMPONENT
AC. ACCESS TO CARE

ACINTRO.

Las siguientes preguntas son sobre servicios de cuidado de salud que usted puede haber usado desde el (REFERENCE DATE).

AC1.

Desde el (REFERENCE DATE), ¿fue usted a la sala de emergencia de un hospital?

AC6A.

Piense acerca de la vez más reciente en que usted fue a la sala de emergencias de un hospital.

¿Cuánto tiempo tuvo que esperar usted durante su visita antes de ver un médico o algún otro personal médico? Por favor incluya el tiempo que pasó en la sala de espera y en la sala de examen.

AC7.

¿Fue admitido(a) usted al hospital desde la sala de emergencia?

AC8.

Desde (REFERENCE DATE), ¿fue usted a la clínica o departamento de pacientes externos o ambulatorios de un hospital?

AC9.

Tengo unas pocas preguntas más acerca de las visitas que usted ha tenido en el pasado.

Piense acerca de la vez más reciente en que usted fue a la clínica o departamento de pacientes externos o ambulatorios de un hospital.

¿Cuál fue la razón por la cual usted fue a la clínica o departamento de pacientes externos o ambulatorios de un hospital?

[PROBE: ¿Alguna otra razón?]

CONDICION MÉDICA MENCIONADA	1
PRUEBAS	2
SEGUIMIENTO	3
EXAMEN DE RUTINA.....	4
REFERIDO	5
CIRUGÍA.....	6
VACUNAS PREVENTIVAS.....	7
INYECCIONES DE TRATAMIENTO	8
PARA REPETIR UNA RECETA	9
OTRO (ESPECIFIQUE)	91

AC10.

¿Fue eso por una afección o enfermedad específica?

AC12.

¿Tenía una cita para esa visita a la clínica o departamento de pacientes externos o ambulatorios del hospital, o usted fue sin hacer cita?

CITA.....	1
SIN CITA.....	2

AC13.

¿Le dijo alguien en la clínica o departamento de pacientes externos o ambulatorios del hospital durante una visita anterior, cuándo debía volver o usted llamó para hacer una cita?

DURANTE UNA CITA ANTERIOR LE DIJERON
QUE VOLVIERA 1
LLAMÒ PARA HACER CITA..... 2

AC14.

¿Cuánto tiempo tuvo que esperar usted para la cita - más o menos cuantos días, semanas, o meses?

AC16A.

Piense acerca de la vez más reciente en que usted fue a la clínica o departamento de pacientes externos o ambulatorios de un hospital.

¿Cuánto tiempo tuvo que esperar usted durante su visita más reciente antes de ver un médico u otro personal médico? Por favor incluya el tiempo que pasó en la sala de espera y en la sala de examen.

AC17.

¿Ha sido usted alguna vez residente o paciente en una casa para el cuidado de enfermos y ancianos o en un lugar similar?

AC18.

¿Cuándo fue la última vez que usted fue residente o paciente de una casa para el cuidado de enfermos y ancianos o un lugar similar?

AC19.

A continuación, quiero preguntarle sobre sus visitas a médicos desde (REFERENCE DATE).
¿Ha visto usted un médico desde (REFERENCE DATE)?

Por favor no incluya médicos que haya visto en el hogar, en una sala de emergencia, departamento de pacientes externos o ambulatorios, o mientras era un paciente interno en un hospital.

AC20.

Tengo unas preguntas más sobre las visitas que usted ha tenido en el pasado.

Piense acerca de la vez más reciente en que usted vio un médico en algún lugar distinto al hogar u hospital.

¿Cuál era la especialidad del médico?

AC21.

¿Cuál fue la razón por la cual usted vio al médico?

[PROBE: ¿Alguna otra razón?

CONDICION MÉDICA MENCIONADA.....	1
PRUEBAS.....	2
SEGUIMIENTO.....	3
EXAMEN DE RUTINA.....	4
REFERIDO	5
CIRUGÍA.....	6
VACUNAS PREVENTIVAS.....	7
INYECCIONES DE TRATAMIENTO	8
PARA CONSEGUIR O REPETIR UNA RECETA.....	9
OTRO (ESPECIFIQUE)	91

AC22.

¿Fue por una afección o enfermedad específica?

AC24.

¿Tenía una cita para esa visita con el médico, o usted fue sin hacer cita?

AC25.

¿Le dijo alguien en el consultorio del médico, durante una visita anterior, cuándo debía volver o usted llamó para hacer una cita?

AC26.

¿Cuánto tiempo tuvo que esperar usted para la cita con el médico - más o menos cuántos días, semanas, o meses?

AC28a1.

Piense acerca de la vez más reciente en que usted vio un médico en un lugar distinto al hogar o un hospital.

¿Cuánto tiempo tuvo que esperar usted durante su visita más reciente antes de ver un médico u otro personal médico?

Por favor incluya el tiempo que pasó en la sala de espera y en la sala de examen.

AC33.

Las siguientes preguntas son sobre los servicios de salud que usted recibió a través de (CURRENT MEDICARE MANAGED CARE PLAN NAME).

Mientras ha sido miembro de (CURRENT MEDICARE MANAGED CARE PLAN NAME), ¿ha tenido dificultad para ser referido para los servicios de un especialista u otro personal de salud dentro de (CURRENT MEDICARE MANAGED CARE PLAN NAME) que usted creyó que eran necesarios?

AC34A.

¿Qué tipo de especialista o personal médico era este?

AC35.

¿Qué tipo de dificultad tuvo usted?

[PROBE: ¿Alguna otra dificultad?

AC36.

¿Ha rehusado alguna vez (CURRENT MEDICARE MANAGED CARE PLAN NAME) pagar tratamiento de emergencia que usted creía que era necesario?