AGIC – Llif Cleifion – Llwybr Strôc – Adolygiad Cenedlaethol – Holiadur i Gleifion

**Mae Arolygiaeth Gofal Iechyd Cymru (AGIC)**, fel yr arolygiaeth a rheoleiddiwr annibynnol ar gyfer gofal iechyd yng Nghymru, yn gyfrifol am wirio bod pobl yng Nghymru yn derbyn gofal iechyd o ansawdd da.

Rydym yn cynnal adolygiad cenedlaethol ar hyn o bryd i asesu effaith unrhyw oedi wrth asesu neu drin cleifion. Rydym yn defnyddio’r llwybr strôc i asesu ansawdd llif cleifion. Rydym am ddeall yr hyn sy'n cael ei wneud i liniaru unrhyw niwed i'r rheiny sy'n aros am ofal a deall sut mae ansawdd a diogelwch gofal yn cael eu cynnal drwy'r llwybr strôc.

Bydd eich profiad yn ein helpu i nodi arferion da a gwelliannau lle mae eu hangen, er mwyn darparu gwell gofal i gleifion yng Nghymru.  
  
**Gofynnir ichi ein helpu trwy gwblhau'r holiadur byr hwn**. Dylech ond gwblhau'r holiadur hwn os ydych chi, rhywun yr ydych yn gofalu amdano, neu aelod o'ch teulu wedi mynd i'r ysbyty â symptomau strôc yn ystod y flwyddyn ddiwethaf. Os yw eich profiad yn dyddio'n ôl i fwy na blwyddyn yn ôl, byddwn yn defnyddio'r wybodaeth at ddibenion gwybodaeth yn unig.



Mae'r holiadur yn ddienw, felly ni fydd modd i unrhyw un eich adnabod o'ch atebion.

Bydd y crynodeb o'r canlyniadau yn cael ei ddefnyddio ochr yn ochr ag unrhyw dystiolaeth a gesglir trwy ein gwaith maes fel rhan o'n canfyddiadau cyffredinol.

Fel arall, gallwch gwblhau ein harolwg ar-lein, sydd ar gael drwy'r cod QR a ddarperir (gan ddefnyddio'r camera neu'r sganiwr ar eich ffôn).

**Diolch am eich cymorth**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A allech ddweud wrthym ym mha rinwedd yr ydych yn llenwi'r ffurflen?** (Ticiwch bob un sy'n berthnasol) | |
|  | Claf ydwyf |  |
|  | Perthynas/gofalwr claf ydwyf |  |
|  | Arall (nodwch): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Cyn ichi gael eich strôc, a oeddech wedi ystyried eich hunan i fod mewn perygl o gael un?** | |
|  | Oeddwn |  |
|  | Nac oeddwn |  |
|  | Ddim wedi'i ystyried |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **Cyn ichi gael eich strôc, a oeddech wedi trafod ffactorau risg posibl strôc gyda gweithiwr gofal iechyd proffesiynol?** | | |
|  | | Oeddwn – meddyg teulu |  | |
|  | Oeddwn – arall (nodwch): | | |  |
|  | | Nac oeddwn |  | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ym mha ardal awdurdod lleol ydych chi'n byw?** |
|  |  |

Gan feddwl am eich ymweliad diwethaf â'r ysbyty gyda symptomau strôc, atebwch y cwestiynau canlynol.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pryd y gwnaethoch fynychu'r ysbyty gyda symptomau strôc?** | |
|  | Cyn mis Mawrth 2020 |  |
|  | Rhwng mis Mawrth 2020 a mis Mawrth 2021 |  |
|  | Ar ôl mis Mawrth 2021 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa fath o strôc gawsoch chi?** | |
|  | Gwaedlifol (gwaed ar yr ymennydd) |  |
|  | Isgemia (clot ar yr ymennydd) |  |
|  | Ddim yn siŵr |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor hir ar ôl i'r symptomau ddechrau y gwnaethoch gysylltu â gwasanaethau gofal iechyd?** | |
|  | Cyn gynted ag y dechreuais i brofi symptomau |  |
|  | O fewn y 4 awr gyntaf |  |
|  | O fewn 24 awr |  |
|  | Dros 24 awr |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sut y gwnaethoch deithio i'r ysbyty?** | |
|  | Mewn ambiwlans (🡪Q9) |  |
|  | Arall (nodwch): (🡪Q11) |  |

**Teithio yn yr ambiwlans**

*Cwblhewch adran (cwestiynau 9 – 10) yn unig os yw'n berthnasol. Os na, neidiwch i gwestiwn 11*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor hir y gwnaethoch chi aros i'r ambiwlans eich cyrraedd?** | |
|  | Llai na 30 munud |  |
|  | Rhwng 30 munud ac 1 awr |  |
|  | Rhwng 1 awr a 2 awr |  |
|  | Rhwng 2 awr a 4 awr |  |
|  | Dros 4 awr |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaeth eich symptomau waethygu wrth aros am yr ambiwlans?** | |
|  | Do |  |
|  | Naddo |  |

**Cyrraedd yr ysbyty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa ysbyty aethoch chi iddo?** | |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor hir cyn i chi gyrraedd yr ysbyty y dechreuodd y symptomau?** | |
|  | Llai nag awr |  |
|  | Rhwng awr a 4 awr |  |
|  | Dros 4 awr |  |
|  | Anhysbys |  |

**Asesu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor fuan ar ôl cyrraedd yr ysbyty gawsoch chi eich gweld gan nyrs neu feddyg?** | |
|  | O fewn 15 munud |  |
|  | Rhwng 15 munud ac awr |  |
|  | Dros awr |  |
|  | Nid wyf yn gwybod / Roeddwn yn rhy sâl i sylwi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor hir y gwnaethoch chi aros cyn cael sgan, ar ôl i chi gyrraedd yr ysbyty?** | |
|  | Llai na 30 munud |  |
|  | Rhwng 30 munud ac awr |  |
|  | Dros awr |  |
|  | Ni chefais sgan |  |
|  | Nid wyf yn gwybod / Roeddwn yn rhy sâl i sylwi |  |

**Eich triniaeth**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa driniaeth gawsoch?** | |
|  | Meddyginiaeth chwalu clotiau (thrombolysis) |  |
|  | Llawdriniaeth (thrombectomi) |  |
|  | Meddyginiaeth drwy'r geg |  |
|  | Anhysbys |  |
|  | Arall (nodwch): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A gawsoch eich trosglwyddo i ysbyty arall ar gyfer eich triniaeth?** | |
|  | Do (🡪Q17) |  |
|  | Naddo (🡪Q20) |  |
|  | Ddim yn siŵr (🡪Q20) |  |

**Ysbyty arall**

*Cwblhewch adran (cwestiynau 17–19) yn unig os yw'n berthnasol. Os na, neidiwch i gwestiwn 20*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pam y cawsoch eich trosglwyddo i ysbyty arall?** | |
|  | I gael derbyn gofal arbenigol |  |
|  | Ar gyfer adsefydlu |  |
|  | Ddim yn siŵr |  |
|  | Arall (nodwch yma): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I ba ysbyty y cawsoch eich trosglwyddo?** | |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor hir y gwnaethoch aros am eich trosglwyddiad?** | |
|  | O fewn 24 awr |  |
|  | Dros 24 awr |  |
|  | Ddim yn siŵr |  |

**Aros yn yr ysbyty**

*Cwblhewch adran (cwestiynau 21-23) yn unig os yw'n berthnasol. Os na, neidiwch i gwestiwn 24*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaethoch chi aros yn yr ysbyty?** | |
|  | Do, ar ward strôc (🡪Q21) |  |
|  | Do, nid ar ward strôc (🡪Q21) |  |
|  | Naddo (🡪Q24) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa mor hir y gwnaethoch aros yn yr ysbyty?** | |
|  | Llai nag wythnos |  |
|  | Rhwng wythnos a mis |  |
|  | Rhwng mis a 6 mis |  |
|  | Dros 6 mis |  |
|  | Yn yr ysbyty o hyd |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oeddech yn teimlo bod y ward yn addas i'ch anghenion gofal a thriniaeth?** | |
|  | Oeddwyn |  |
|  | Nac oeddwyn |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **I ba raddau yr ydych yn cytuno neu anghytuno gyda phob un o'r datganiadau canlynol:** | | | | | |
|  | | Cytuno'n gryf | Cytuno | Anghytuno | Anghytuno'n gryf | Amherth-nasol |
| Gwnaeth y staff fy nhrin ag urddas a pharch | |  |  |  |  |  |
| Rhoddodd y staff ofal imi pan oedd ei angen arnaf | |  |  |  |  |  |
| Roedd gennyf amser i fwyta fy mwyd ar fy nghyflymder fy hunan | |  |  |  |  |  |
| Gwnaeth y staff fy helpu i fwyta ac yfed os oedd angen cymorth arnaf | |  |  |  |  |  |
| Roedd gennyf fynediad at ddŵr ar y ward drwy'r amser | |  |  |  |  |  |
| Gwnaeth y staff fy helpu gyda'm hanghenion toiled mewn modd sensitif | |  |  |  |  |  |
| Roedd gennyf fynediad at seinydd drwy'r amser y gallwn ei ddefnyddio | |  |  |  |  |  |
| Pan ddefnyddiais y seinydd, daeth y staff ataf | |  |  |  |  |  |

**Eich gofal**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oeddech yn teimlo bod y staff yn gwrando arnoch ynglŷn â'ch anghenion iechyd, gofal a thriniaeth?** | |
|  | Oeddwn |  |
|  | Weithiau |  |
|  | Nac oeddwn |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oeddech yn teimlo y rhoddwyd digon o wybodaeth ichi i'ch helpu i ddeall eich iechyd, eich gofal a'ch triniaeth?** | |
|  | Oeddwn |  |
|  | Nac oeddwn |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oeddech chi'n ymwneud cymaint ag yr oeddech chi'n dymuno bod mewn penderfyniadau am eich iechyd, eich gofal a’ch thriniaeth?** | |
|  | Oeddwn |  |
|  | Nac oeddwn |  |
|  | Ddim yn berthnasol – rhy sâl |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oedd eich teulu/ffrindiau yn ymwneud cymaint ag yr oeddech yn dymuno iddynt fod mewn penderfyniadau am eich iechyd, gofal a thriniaeth?** | |
|  | Oeddent |  |
|  | Weithiau |  |
|  | Nac oeddent |  |
|  | Ddim yn berthnasol |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaethoch dderbyn y therapïau a'r ymyrraeth iechyd yr oedd eu hangen arnoch yn yr ysbyty?**  Er enghraifft, ffisiotherapi neu therapi iaith a lleferydd | |
|  | Do, cymaint ag yr oedd ei angen arnaf |  |
|  | Do, ond dim cymaint ag yr oedd ei angen arnaf |  |
|  | Naddo |  |
|  | Ddim yn berthnasol |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oeddech yn ymwybodol o unrhyw oedi ar unrhyw adeg yn ystod eich gofal a'ch triniaeth?** | |
|  |  |  |

**Rhyddhau**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaeth staff yr ysbyty ofyn am eich amgylchiadau cartref wrth ystyried eich rhyddhau?** | |
|  | Do |  |
|  | Naddo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaeth staff yr ysbyty drafod eich rhyddhau gyda'ch teulu a'ch ffrindiau?** | |
|  | Do |  |
|  | Naddo |  |
|  | Ddim yn berthnasol |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oeddech yn gallu rhannu unrhyw bryderon a oedd gennych am eich rhyddhau gyda'r staff?** | |
|  | Oeddwn |  |
|  | Nac oeddwn |  |
|  | Ddim yn berthnasol |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wrth gwblhau'r arolwg hwn, beth yw eich statws?** | |
|  | Rwyf dal yn yr ysbyty (🡪Q40) |  |
|  | Rwyf wedi cael fy rhyddhau (🡪Q34) |  |

**Rhyddhau o'r ysbyty**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oedd yn rhaid ichi aros am eich pecyn gofal cymdeithasol?** | |
|  | Hyd at wythnos |  |
|  | Rhwng wythnos a mis |  |
|  | Rhwng mis a thri mis |  |
|  | Dros dri mis |  |
|  | Dim aros |  |
|  | Amherthnasol |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaethoch deimlo bod amseriad eich rhyddhau'n addas?** | |
|  | Do |  |
|  | Naddo – cefais fy rhyddhau'n rhy fuan |  |
|  | Naddo – roedd oedi wrth fy rhyddhau |  |
|  | Sylwadau: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **I ble gawsoch eich rhyddhau?** | |
|  | Fy nghartref fy hunan |  |
|  | Cartref gofal |  |
|  | Ysbyty arall |  |
|  | Ward adsefydlu |  |
|  | Cartref perthynas |  |
|  | Arall (nodwch): |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A gawsoch becyn gwybodaeth ôl-ofal pan adawsoch yr ysbyty?**  Gallai hwn gynnwys taflenni / manylion cyswllt / grwpiau cymorth sydd ar gael i'w defnyddio gartref, e.e. y Gymdeithas Strôc | |
|  | Do |  |
|  | Do, ond nid oedd yn cynnwys popeth yr oedd arnaf ei angen |  |
|  | Naddo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Wrth baratoi ar gyfer cael eich rhyddhau, a gawsoch wybod am unrhyw feddyginiaeth yr oedd angen i chi ei chymryd gartref?** | |
|  | Do |  |
|  | Naddo |  |
|  | Amherthnasol |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Yn dilyn eich rhyddhau, a wnaethoch dderbyn y therapïau a'r gofal iechyd yr oedd eu hangen arnoch?**  Megis adolygiad dilynol gyda meddyg ymgynghorol strôc, therapïau parhaus, atgyfeirio i wasanaeth iechyd meddwl. | |
|  | Do |  |
|  | Do, ond nid popeth yr oedd ei angen arnaf |  |
|  | Naddo |  |
|  | Ddim yn berthnasol |  |

**Iaith**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beth yw eich iaith ddewisol?** | |
|  | Cymraeg (🡪41) |  |
|  | Saesneg (🡪Q44) |  |
|  | Arall (nodwch): (🡪44) |  |

**Y Gymraeg**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A gynigiwyd yn rhagweithiol y cyfle ichi siarad Cymraeg trwy gydol eich taith fel claf?** | |
|  | Do |  |
|  | Weithiau |  |
|  | Naddo |  |
|  | Os do, a wnaeth hynny wneud gwahaniaeth ichi? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A wnaethoch deimlo'n gyfforddus yn defnyddio'r Gymraeg yn yr ysbyty / amgylchedd y ward, ni waeth a ofynnwyd i chi beth oedd eich dewis iaith?** | |
|  | Do |  |
|  | Naddo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oedd gwybodaeth am ofal iechyd ar gael ichi yn Gymraeg?** | |
|  | Oedd |  |
|  | Nac oedd |  |
|  | Ddim yn berthnasol |  |

**Profiad cyffredinol**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Yn gyffredinol, sut byddech yn sgorio'r gwasanaeth y gwnaethoch ei dderbyn?** | |
|  | Da iawn |  |
|  | Da |  |
|  | Gwael |  |
|  | Gwael iawn |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Sut gallai'r GIG wella'r gwasanaeth y mae'n ei ddarparu i gleifion strôc?** | |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oes unrhyw beth arall yr hoffech ei ddweud wrthym am y gwasanaeth y gwnaethoch ei dderbyn?** | |
|  |  |  |

**Defnyddio ymatebion**

Byddwn yn cyhoeddi ein canfyddiadau mewn adroddiad arolygu a fydd yn cael ei gyhoeddi ar ein gwefan o fewn tri mis i'n hymweliad:

**www.agic.org.uk** .

Rydym yn aml yn defnyddio sylwadau go iawn gan gleifion yn ein hadroddiadau i ddangos i'r cyhoedd yr hyn y mae cleifion yn ei ddweud am ansawdd y gwasanaeth a ddarperir. Mae'r sylwadau'n ddi-enw gan nad ydym yn gwybod pwy sydd wedi cwblhau pob holiadur.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A ydych yn cytuno y gall AGIC ddefnyddio unrhyw un o'r sylwadau y gallech fod wedi'u darparu yn y bylchau testun rhydd yn yr holiadur hwn o fewn ei adroddiad arolygu?** | |
|  | Ydw |  |
|  | Nac ydw |  |

**Cydraddoldeb**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A ydych yn teimlo y gallwch gael mynediad at y gofal iechyd cywir ar yr adeg gywir?**  *(Heb ystyried eich Oedran, Anabledd, Ailbennu rhywedd, Priodas a phartneriaeth sifil, Beichiogrwydd a mamolaeth, Crefydd neu gred, Rhyw a chyfeiriadedd rhywiol).* | |
|  | Ydw |  |
|  | Nac ydw |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |
|  | Sylwadau: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A ydych wedi** **wynebu gwahaniaethu wrth** **gyrchu neu ddefnyddio’r gwasanaeth iechyd hwn ar sail y canlynol:** | |
|  | Nac ydw |  |
|  | Oedran |  |
|  | Anabledd |  |
|  | Ailbennu rhywedd |  |
|  | Priodas a phartneriaeth sifil |  |
|  | Beichiogrwydd a mamolaeth |  |
|  | Hil |  |
|  | Crefydd neu gred |  |
|  | Rhyw |  |
|  | Cyfeiriadedd rhywiol |  |
|  | Arall |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |
|  | Sylwadau: |  |

**Dywedwch wrthym amdanoch chi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beth yw eich oedran?** | |
|  | 17 oed neu’n iau |  |
|  | 18-29 |  |
|  | 30-49 |  |
|  | 50-69 |  |
|  | 70 a hŷn |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A oes gennych unrhyw gyflyrau neu salwch corfforol neu iechyd meddwl sy'n para neu y disgwylir y byddant yn para am o leiaf 12 mis?**  *Yr hyn a olygir gennym gan ‘gyflyrau neu salwch corfforol neu iechyd meddwl’ – Mae hwn ynglŷn â chyflyrau, salwch neu namau a allai fod gennych. Dylech ystyried cyflyrau sy'n cael effaith arnoch drwy'r amser a'r rhai sy'n ailgynnau o bryd i'w gilydd. Gallai'r rhain gynnwys, er enghraifft, gyflyrau synhwyraidd, cyflyrau datblygiadol neu namau dysgu.* | |
|  | Oes |  |
|  | Nac oes |  |
|  | Ddim am ddweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beth yw eich oedran?** | |
|  | 17 oed neu’n iau |  |
|  | 18-29 |  |
|  | 30-49 |  |
|  | 50-69 |  |
|  | 70 a hŷn |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beth yw eich rhyw?** | |
|  | Benywaidd |  |
|  | Gwrywaidd |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A yw'r rhywedd yr ydych chi'n uniaethu ag ef yr un â'r rhyw a gofrestrwyd adeg eich genedigaeth?** | |
|  | Ydy |  |
|  | Nac ydy |  |
|  | Rhowch hunaniaeth rhywedd, os ydych yn dymuno: |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Pa un o'r canlynol sy'n disgrifio eich cyfeiriadedd rhywiol orau?** | |
|  | Heterorywiol neu Strêt |  |
|  | Hoyw neu Lesbiaidd |  |
|  | Deurywiol |  |
|  | Cyfeiriadedd rhywiol arall- nodwch |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beth yw eich grŵp ethnigrwydd?** | |
|  | Gwyn |  |
|  | Cymysg / grwpiau aml-ethnig |  |
|  | Asiaidd neu Asiaidd Prydeinig |  |
|  | Du / Affricanaidd / Caribïaidd / Du Prydeinig |  |
|  | Grŵp ethnig arall: |  |
|  |  |  |
|  | Mae’n well gennyf beidio â dweud |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beth yw eich crefydd?** | |
|  | Dim crefydd |  |
|  | Cristnogol (gan gynnwys eglwys Lloegr, catholig, protestannaidd, a phob enwad Cristnogol arall) |  |
|  | Bwdhaidd |  |
|  | Hindŵaidd |  |
|  | Iddewig |  |
|  | Mwslimaidd |  |
|  | Sikhaidd |  |
|  | Ddim am ddweud |  |
|  | Unrhyw grefydd arall - nodwch |  |

**Diolch am gwblhau'r holiadur hwn**.

Os hoffech siarad ag AGIC i drafod unrhyw agweddau ar y gofal yr ydych wedi'i dderbyn yma neu unrhyw elfennau o'r holiadur hwn, ffoniwch **0300 062 8163** neu anfonwch neges e-bost at [**agic@llyw.cymru**](mailto:agic@llyw.cymru).

Gellir gweld gwybodaeth am ein dyletswyddau cyfreithiol mewn perthynas â'r data a gasglwyd yn yr arolwg hwn yma: [**https://agic.org.uk/polisi-preifatrwydd**](https://agic.org.uk/polisi-preifatrwydd).