



CONFIDENZIALE SE COMPLETATO

I moduli saranno esaminati in modo indipendente da Opinion Research Services (ORS).

Modifiche proposte ai servizi di maternità, neonatologia e chirurgia pediatrica nell'area centro-settentrionale di Londra:

Questionario di consultazione

Il servizio sanitario nazionale (NHS) dell'area centro-settentrionale di Londra sta effettuando una consultazione sulle proposte di modifica ai servizi di maternità e neonatologia e a quelli di chirurgia pediatrica.

La consultazione è supervisionata dal **North Central London Integrated Care Board**, una sezione dell'NHS responsabile dello sviluppo di un piano volto a soddisfare le esigenze sanitarie della popolazione locale, della gestione del budget dell'NHS per l'area centro-settentrionale di Londra e dell'organizzazione della fornitura di servizi sanitari nella nostra area. I servizi specializzati, ad esempio l'assistenza neonatale e alcuni interventi chirurgici specialistici, sono commissionati dall'apposito team specializzato di NHS England. Pertanto, NHS England sta svolgendo consultazioni congiunte con il North Central London Integrated Care Board su queste proposte e ha partecipato attivamente ai lavori fin dall'inizio.

Le proposte di modifica sono state sviluppate dal programma Start Well (Iniziare bene) dell'area centrosettentrionale di Londra, che si sta adoperando per rivedere e migliorare i servizi relativi a maternità e
neonatologia, nonché quelli rivolti a bambini e giovani. Uno degli obiettivi principali del programma è contribuire
ad affrontare le disuguaglianze sanitarie che si riscontrano tra le comunità della nostra area. Le nostre proposte
sono state sviluppate da medici, ostetrici/ostetriche, infermieri e altri operatori sanitari, in collaborazione con le
famiglie che hanno utilizzato i servizi di maternità, neonatologia e chirurgia pediatrica d'urgenza e programmata.
Abbiamo inoltre collaborato con i nostri colleghi degli Integrated Care Board vicini.

Prima di rispondere al questionario, si prega di leggere il documento di consultazione che lo accompagna e/o di visitare il sito: nclhealthandcare.org.uk/start-well

Per fornire il suo feedback, compili il questionario e lo rispedisca a Opinion Research Services FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL, entro domenica 17 marzo 2024, oppure risponda alle domande online tramite la pagina web sopra indicata entro tale data.

Il North Central London Integrated Care Board ha incaricato Opinion Research Services (ORS), una società indipendente che opera nel campo della ricerca sociale, di gestire e riferire le risposte alla consultazione all'Integrated Care Board affinché le esamini. Nella relazione, le opinioni personali dei singoli membri del pubblico rimarranno anonime. I commenti dei rappresentanti di organizzazioni o di persone che agiscono in veste ufficiale potrebbero essere identificabili.

Tutte le domande sono facoltative e le informazioni fornite saranno trattate da ORS in conformità con la più recente legislazione sulla protezione dei dati. Le informazioni saranno utilizzate solo per informare questa consultazione e qualsiasi dato personale che potrebbe identificarla sarà conservato da ORS per non più di un anno dopo aver preso una decisione definitiva. Per ulteriori informazioni, consulti

https://nclhealthandcare.org.uk/privacy-notices/ o www.ors.org.uk/privacy.

Se desidera ricevere questo documento in un formato alternativo, come Braille, audio, Easy to Read o tradotto in un'altra lingua, invii un'e-mail all'indirizzo StartWellConsultation@ors.org.uk o telefoni al numero 0800 324 7005.

1. Il suo legame con l'area centro-settentrionale di Londra

Qual è il suo legame con i servizi dell'NHS nell'area centro-settentrionale di Londra?

(Questa domanda è facoltativa, ma rispondere ci aiuterà a capire meglio le opinioni delle diverse persone).

✓ Legga attentamente le opzioni e spunti TUTTE le caselle pertinenti.

Risiede nell'area centro-settentrionale di Londra o in un'area limitrofa
Ha usufruito personalmente dei seguenti servizi nell'area centro-settentrionale di Londra o è il genitore/caregiver di qualcuno che ha usufruito di questi servizi
Servizi di maternità Servizi di neonatologia Servizi di chirurgia pediatrica
Lavoro per l'NHS nell'area centro-settentrionale di Londra nei
Servizi di maternità Servizi di neonatologia Servizi di chirurgia pediatrica
Lavoro per l'NHS, ma altrove
Altro tipo di legame (specifichi):

2. Sfide che i servizi di maternità e neonatologia affrontano nell'area centro-settentrionale di Londra

Legga le pagine 15-19 del documento di consultazione per maggiori informazioni

Esistono molti settori in cui l'assistenza è eccellente in tutta l'area centro-settentrionale di Londra e sappiamo che il nostro personale lavora duramente e si impegna per ottenere i migliori esiti possibili per i pazienti. Tuttavia, ci sono opportunità che possiamo cogliere per migliorare la qualità dei servizi e gli esiti per coloro che ne usufruiscono, affrontare le disparità e offrire un'esperienza migliore ai nostri pazienti, alle loro famiglie, ai caregiver e al nostro personale. Alcune delle sfide e delle opportunità includono:

- le necessità della popolazione locale stanno cambiando e i nostri servizi devono adattarsi al calo delle nascite e alle esigenze di cura in gravidanza e dopo il parto, che diventano sempre più complesse.
- Attualmente, i nostri servizi non sono in grado di soddisfare i bisogni di tutti coloro che ne usufruiscono e questo può avere un impatto sulla relativa qualità.
- Lo scarso utilizzo dell'assistenza gestita da ostetrici/ostetriche è particolarmente evidente presso l'Edgware Birth Centre. In media, negli ultimi tre anni vi hanno partorito meno di 50 donne e persone in gravidanza (meno di una a settimana).
- Dobbiamo assicurarci che l'assistenza neonatale sia sufficiente nei posti giusti. Le nostre unità neonatali presso lo University College London Hospitals NHS Foundation Trust (UCLH) e il Great Ormond Street Hospital for Children NHS Foundation Trust (GOSH), che si occupano dei neonati più prematuri e malati, sono spesso piene, il che significa che i bambini vengono talvolta trasferiti in unità più lontane dalla loro casa. Al contrario, la metà delle culle dell'unità neonatale del Royal Free Hospital, che si occupa dei neonati meno gravi, non viene utilizzata in determinati giorni.
- Vogliamo che chiunque usufruisca dei nostri servizi trovi il miglior ambiente ospedaliero possibile. Per esempio, sale travaglio con bagno privato e unità neonatali con spazio sufficiente per consentire ai genitori di trascorrere comodamente tempo con il proprio bambino. Alcuni ospedali offrono tutto questo, mentre altri no.
- Dobbiamo risolvere le sfide relative al personale che ci troviamo ad affrontare. Attualmente ci sono molti posti vacanti per ostetrici/ostetriche, personale infermieristico neonatale e altre figure sanitarie che forniscono assistenza ai neonati.

In che misura è d'accordo sul fatto che l'NHS nell'area centro-settentrionale di Londra debba apportare delle modifiche per rispondere a queste sfide?					
Spunti una sola o	casella				
Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so
			natologia nel	l'area centr	0-
settentric	onale di Lond	dra			
Legga le pagin	e 28-39 del docum	ento di consultazio	ne per maggiori inf	ormazioni	
Neonatologia					
Al momento ci sono	o cinque unità neor	natali nell'area cent	ro-settentrionale di	Londra:	
	1, che fornisce assis Royal Free Hospital);		i dopo le 32 settima	ne con le condizioni	meno complesse
• tre unità neonatali di livello 2, che forniscono assistenza ai bambini nati tra la 27esima e la 31esima settimana che necessitano di un livello più elevato di supporto medico e infermieristico;					
• un'unità di livello 3, che fornisce assistenza ai neonati più prematuri o malati, spesso nati prima delle 28 settimane.					
La nostra proposta per il futuro è di avere quattro unità neonatali in totale, rispetto alle cinque attuali. Una di queste sarebbe un'unità di livello 3, che si occupa dei neonati più prematuri o malati, con altre tre unità di livello 2. Queste unità potrebbero inoltre occuparsi di neonati con esigenze meno complesse. Non ci sarebbero unità di livello 1.					
Riteniamo che le modifiche proposte ci aiutino a:					
• garantire un uso più uniforme delle unità, in modo che il personale veda un numero sufficiente di neonati per mantenere le proprie abilità e competenze specialistiche, il che contribuisce, a sua volta, a migliorare la qualità dell'assistenza offerta;					
• ridurre il numero di neonati che vengono trasferiti in un altro ospedale per ricevere le cure di cui hanno bisogno;					
• utilizzare al meglio il ridotto personale specialistico di cui disponiamo.					
	Londra dovrebbe	•	cui tutte le unità r o livello minimo d		
Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so

Maternità

Proponiamo di avere quattro unità di parto gestite da medici, ciascuna con un'unità affiancata gestita da ostetrici/ostetriche, anziché le attuali cinque.

Se attuate, le nostre proposte comporterebbero la chiusura dei servizi di maternità e neonatologia di un ospedale. La possibilità di partorire in casa resterà comunque disponibile nell'area centro-settentrionale di Londra.

Proponiamo queste modifiche alle unità di maternità perché:

- ci aiuterebbero a rispondere meglio alle mutate esigenze della nostra popolazione;
- significherebbe che tutte le unità gestite da medici e ostetrici/ostetriche possono essere situate accanto a un'unità di assistenza neonatale di livello 2 o 3, per ridurre il numero di neonati trasferiti in ospedali diversi dopo la nascita;
- ci aiuterebbero a sfruttare al meglio il personale specialistico di cui disponiamo.

In base alla nostra proposta per i servizi di maternità, le donne e le persone in gravidanza potranno scegliere fra tre strutture per il parto: unità di parto gestite da medici, unità affiancate gestite da ostetrici/ostetriche o parto a domicilio.

In che misura è d'accordo con la proposta secondo cui i servizi di maternità e neonatologia nell'area centro-settentrionale di Londra dovrebbero in futuro essere erogati in quattro sedi ospedaliere, anziché in cinque?

✓ Spunti una sola casella

Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so

Se attuate, le nostre proposte comporterebbero la chiusura dei servizi di un ospedale. Stiamo svolgendo consultazioni su due opzioni per stabilire quale ospedale non fornirà più servizi di maternità e neonatologia.

- Opzione A: i servizi di maternità e neonatologia sarebbero erogati presso il Barnet Hospital, North Middlesex University Hospital, UCLH e Whittington Hospital (e cesserebbero di essere forniti dal Royal Free Hospital);
- Opzione B: i servizi di maternità e neonatologia sarebbero erogati presso il Barnet Hospital, North Middlesex University Hospital, UCLH e Royal Free Hospital (e cesserebbero di essere forniti dal Whittington Hospital);

L'opzione A è quella che preferiamo perché:

- implicherebbe il trasferimento di un numero minore di dipendenti presso una nuova sede;
- sebbene, in base all'opzione A, un numero maggiore di persone dovrebbe recarsi in altri ospedali dell'area nordoccidentale di Londra, questi ospedali hanno una capacità maggiore rispetto agli ospedali dell'area nord-orientale di
 Londra oggetto dell'opzione B.

Consulti le pagine 29-30 del documento di consultazione per maggiori informazioni.

Se i servizi di maternità e neonatologia fossero forniti in quattro piuttosto che cinque ospedali, quale opzione preferirebbe?

✓ Spunti una sola casella

OPZIONE A (PREFERITA) Barnet Hospital, North Middlesex University Hospital, UCLH E	OPZIONE B Barnet Hospital, North Middlesex University Hospital, UCLH E	Nessuna preferenza	Non so
Whittington Hospital (e non più dal Royal Free Hospital)	Royal Free Hospital (e non più dal Whittington Hospital)		

Spieghi il perché della sua preferenza e fornisca eventuali commenti generali sulla proposta di ridurre il numero di ospedali che offrono servizi di maternità e neonatologia da cinque a quattro, o sugli ospedali proposti ai fini dell'erogazione di servizi di maternità e neonatologia in futuro. Spieghi inoltre eventuali soluzioni alternative per affrontare le sfide oppure come ridurre gli svantaggi associati a ciascuna delle due opzioni.

Ris	Risponda in questo riquadro e continui su un foglio separato, se necessario.		

Unità di parto indipendente gestita da ostetrici/ostetriche

Nell'area centro-settentrionale di Londra è presente un'unità di parto indipendente gestita da ostetrici/ostetriche, l'Edgware Birth Centre. Il centro offre tre sale parto per donne e persone in gravidanza considerate a basso rischio di complicanze durante la gravidanza e il parto.

In media, negli ultimi tre anni vi hanno partorito meno di 50 donne e persone in gravidanza (meno di una a settimana). Tra aprile 2021 e marzo 2022, nel Birth Centre sono nati solo 45 bambini su un totale di circa 20.000 nascite nell'area centro-settentrionale di Londra. Questo dato rende quella di Edgware una delle unità indipendenti con il minor numero di nascite del Paese e la più piccola delle tre unità di Londra. Il personale ostetrico non sempre è sufficiente, il che significa che a volte l'Edgware Birth Centre è chiuso e le donne e le persone incinte devono recarsi altrove per partorire, con poco preavviso. I medici esperti coinvolti nel programma Start Well (Iniziare bene) concordano sul fatto che il numero di nascite presso l'unità è troppo basso e che il modo in cui l'unità opera attualmente non è clinicamente sostenibile.

In che misura è d'accordo sul fatto che l'NHS nell'area centro-settentrionale di Londra debba apportare delle modifiche per rispondere a queste sfide?					
Spunti una sola	casella				
Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so
Le prove dimostrano che le unità di parto indipendenti sono più sicure per le donne e le persone la cui gravidanza è ritenuta a basso rischio. Circa il 70% delle nascite nell'area centro-settentrionale di Londra è ritenuto a rischio moderato o alto. Questo significa che il gruppo di donne e persone in gravidanza considerate idonee a partorire a Edgware, qualora decidessero di farlo, è relativamente piccolo. Di questa percentuale di donne e persone in gravidanza idonee, un numero ancora minore si troverebbe a breve distanza dall'unità. Dato il calo del tasso di natalità e l'aumento del numero di gravidanze a rischio moderato/alto, è improbabile che si riesca ad aumentare il numero di nascite a Edgware.					
Un centro in cui nasce meno di un bambino alla settimana e una sala parto utilizzata una volta al mese non rappresentano un buon uso delle risorse. Pertanto, proponiamo di chiudere le sale parto dell'Edgware Birth Centre, anche se continueremo a utilizzare il centro per l'assistenza prenatale e postnatale. Se chiudessimo le sale parto, continueremmo a offrire la scelta di un'assistenza ostetrica di alta qualità attraverso unità di parto affiancate gestite da ostetrici/ostetriche e parti a domicilio.					
L'Edgware Birth Centre è un centro di parto indipendente gestito da ostetrici/ostetriche. In che misura è d'accordo con la proposta di chiudere le sale parto dell'Edgware Birth Centre (che continuerebbe a offrire assistenza prenatale e postnatale)? Spunti una sola casella					
Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so

Risponda in questo riquadro e continui su un foglio separato, se necessario.

Se ha commenti sulla proposta di chiudere le sale parto gestite da ostetrici/ostetriche presso l'Edgware Birth Centre, fornisca una spiegazione. Spieghi inoltre eventuali soluzioni alternative

per affrontare le sfide oppure come ridurre gli svantaggi associati alla nostra proposta.

4. Futuri servizi di chirurgia pediatrica nell'area settentrionale di Londra

Legga le pagine 40-59 del documento di consultazione per maggiori informazioni

Sappiamo che esiste la possibilità di migliorare la qualità, la coerenza e la tempestività dei servizi di chirurgia pediatrica per la popolazione locale. Alcune delle aree in cui riteniamo che ci siano opportunità di miglioramento nell'ambito della chirurgia pediatrica includono:

- i servizi di chirurgia d'urgenza sono incoerenti e poco chiari. Il personale spesso impiega molto tempo per trovare un ospedale in grado di effettuare l'intervento di cui il bambino ha bisogno e alcuni bambini vengono trasferiti più volte prima di arrivare nel posto giusto;
- non abbiamo gli stessi tipi e lo stesso numero di specialisti in grado di operare bambini molto piccoli in ognuno dei nostri ospedali;
- abbiamo riscontrato che i bambini e i giovani vengono trasferiti al Great Ormond Street Hospital (GOSH) per interventi che avrebbero potuto essere eseguiti nell'ospedale locale, con conseguente ulteriore pressione sui servizi del GOSH;
- nell'area centro-settentrionale di Londra, circa 5.000 bambini sono in attesa di un intervento chirurgico programmato e la lista d'attesa diventa sempre più lunga;
- in alcuni ospedali il numero di bambini in attesa per determinate specialità è molto basso, quindi per il personale è
 difficile imparare e mettere in pratica competenze specialistiche.

In che misura è d'accordo sul fatto che l'NHS nell'area centro-settentrionale di Londra debba apportare delle modifiche per migliorare i servizi di chirurgia pediatrica? Spunti una sola casella Tendenzialmente Né d'accordo, né Tendenzialmente Fortemente Fortemente in Non d'accordo in disaccordo in disaccordo d'accordo disaccordo SO La nostra proposta per far fronte alle sfide è di sviluppare due "centri di competenza", uno per la chirurgia in regime di day hospital e uno per la chirurgia d'urgenza per i bambini più piccoli, oltre che per la chirurgia programmata in regime di ricovero. Entrambi i centri di competenza saranno progettati appositamente per soddisfare le esigenze dei bambini e avranno personale specialistico dedicato, contribuendo a ridurre le cancellazioni e a migliorare la produttività. Questo significherebbe che circa 300 bambini all'anno verrebbero sottoposti a interventi chirurgici d'urgenza e programmati in regime di ricovero in un luogo diverso da quello attuale, e approssimativamente 300 bambini verrebbero sottoposti a interventi in regime di day hospital in un luogo diverso da quello attuale. La nostra proposta non cambierebbe le modalità di accesso dei bambini ai servizi, ma significherebbe disporre di piani concordati per garantire che i bambini ricevano le cure nel luogo più appropriato e più rapidamente. Gli ospedali locali continuerebbero a fornire interventi d'urgenza e i tipi più comuni di interventi in regime di day hospital per i bambini più grandi. Come avviene attualmente, gli interventi chirurgici altamente specialistici per bambini molto piccoli e operazioni molto complesse verrebbero forniti da unità specialistiche in tutta Londra. Proponiamo queste modifiche perché: • spostare la chirurgia d'urgenza in un unico sito consentirebbe al personale di sapere più facilmente dove trasferire un bambino, accelerando l'accesso alle cure d'emergenza. L'esecuzione di operazioni che richiedono il ricovero presso la stessa sede ci aiuterebbe a sfruttare al meglio il ridotto numero di operatori specialistici;. riunire in un unico sito alcuni tipi di interventi chirurgici in regime di day hospital consentirebbe di utilizzare meglio il personale specializzato e di aiutarlo a mantenere le proprie capacità e competenze;. • inoltre, ridurrebbe la probabilità che le operazioni vengano cancellate perché il personale è impegnato a trattare le emergenze. andrebbe a beneficio di neonati e bambini piccoli?

In che misura è d'accordo con la proposta secondo cui creare due nuovi "centri di competenza"

Spunti una sola casella

Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so

Riteniamo che l'unica opzione praticabile relativamente al centro di competenza proposto per la chirurgia d'urgenza e programmata in regime di ricovero sia il Great Ormond Street Hospital (GOSH) perché:

- attualmente, la maggior parte degli interventi di emergenza per i bambini sotto i 3 anni e la maggior parte degli interventi programmati in regime di ricovero si svolgono già al GOSH;
- se il centro di competenza si trovasse in un altro luogo, avremmo bisogno di assumere un gran numero di personale specializzato in chirurgia per gestirlo e questo sarebbe difficile a causa della carenza di personale specializzato a livello nazionale.

Se venisse creato un nuovo "centro di competenza" per la chirurgia d'urgenza e programmata in regime di ricovero, in che misura è d'accordo sul fatto che dovrebbe trovarsi presso il Great Ormond Street Hospital (GOSH)? ✓ Spunti una sola casella					
Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so
Riteniamo che l'UC day hospital, in qua		sede valida per il ce	entro di competenza	a proposto per la ch	iirurgia in regime di
·	e che attualmente di compresa tra uno e c	•	pediatrici specializza	ati in loco, in grado c	li fornire assistenza
• l'UCLH esegue già settentrionale di		e operazioni su baml	oini e giovani in regir	ne di day hospital ne	ell'area centro-
	d'accordo sul fa	•	nza" per la chiru e trovarsi presso		i day hospital,
Fortemente d'accordo	Tendenzialmente d'accordo	Né d'accordo, né in disaccordo	Tendenzialmente in disaccordo	Fortemente in disaccordo	Non so
Se ha commenti sulle proposte per i servizi di chirurgia pediatrica nell'area centro- settentrionale di Londra, fornisca una spiegazione. Spieghi inoltre eventuali soluzioni alternative per affrontare le sfide oppure come ridurre gli svantaggi associati alle nostre proposte.					
Risponda in ques	to riquadro e conti	nui su un foglio sep	arato, se necessario).	

5. Impatto sulla parità di trattamento

In quanto enti pubblici, le organizzazioni dell'NHS hanno il dovere di considerare l'impatto delle loro decisioni sulle persone con caratteristiche protette ai sensi dell'Equality Act 2010 (età, disabilità, sesso, cambiamento di sesso, matrimonio e unione civile, gravidanza e maternità, razza, religione o convinzioni personali e orientamento sessuale), nonché sui diritti umani ai sensi dello Human Rights Act 1998.

Ci sono gruppi o persone particolari che ritiene possano essere influenzati/e positivamente o negativamente da una qualsiasi delle possibili modifiche ai servizi prese in considerazione? Se sì, di quali gruppi si tratta e come si potrebbero migliorare gli effetti positivi o ridurre quelli negativi?

Risponda in questo riquadro e continui su un foglio separato, se necessario.
Informazioni su di lei
Se sta rispondendo come INDIVIDUO passi alla pagina successiva del questionario.
Se sta rispondendo per conto di un'ORGANIZZAZIONE, quale organizzazione rappresenta?
Indichi il nome dell'organizzazione ed eventuali gruppi o dipartimenti specifici. Ci dica anche chi rappresenta l'organizzazione, quale area copre e come ha raccolto le opinioni dei membri.
Risponda in questo riquadro e continui su un foglio separato, se necessario.

Se sta rispondendo come INDIVIDUO... Il North Central London Integrated Care Board si impegna a garantire che tutti abbiano la possibilità di partecipare pienamente alle nostre attività e decisioni. Compilando questa sezione, ci aiuterà a comprendere i punti di vista e le esigenze della nostra comunità, permettendoci di occuparci di tutti in modo più efficace. Tutte le risposte saranno prese in considerazione durante il processo decisionale, indipendentemente dal fatto che abbia fornito o meno questi dati. Qual è il suo codice di avviamento postale completo? Questo ci aiuterà a comprendere le opinioni nelle diverse aree.

Questo ci aiuterà a comprendere le opinioni nelle diverse aree.						
✓ Spunti una sola casell	✓ Spunti una sola casella per ogni domanda, salvo dove diversamente specificato					
•		·				
In quale fascia d'età rientra	a?	Il suo nucleo familiare è costituito da una famiglia				
Meno di 20 anni	55-64 anni	monoparentale?				
20-24 anni	65-74 anni	Sì				
25-34 anni	75-84 anni	Preferisco non rispondere				
35-44 anni	85 e oltre					
		Scelga l'opzione che meglio descrive il suo gruppo o la sua origine etnica				
45-54 anni	Preferisco non rispondere	Bianco				
Quale delle seguenti opzio	ni descrive meglio la percezione	☐ Inglese/Gallese/Scozzese/Irlandese del Nord/Britannico				
che ha di sé?		☐ Irlandese				
Uomo	Donna	☐ Gitano o nomade irlandese☐ Rom				
Non binario	Preferisco non rispondere	☐ Qualsiasi altra origine bianca (descriva)				
Altro (specifichi)						
		Gruppi etnici misti/multipli				
		☐ Bianco e nero caraibico				
La sua identità di genere c	oincide con il sesso che le è stato	☐ Bianco e nero africano				
attribuito alla nascita?	omenae com il sesso che le e stato	☐ Bianco e asiatico				
Sì	No	\square Qualsiasi altra origine etnica mista/multipla (descriva)				
Preferisco non rispondere		Asiatico/asiatico britannico				
Quale delle seguenti opzio	ni descrive meglio la sua religione	☐ Indiano				
o le sue convinzioni?		Pakistano				
Buddista	Cristiana	☐ Bangladese ☐ Cinese				
		☐ Qualsiasi altra origine asiatica (descriva				
Indù	Ebraica	Qualitati altra origine astatica (aeseriva				
Musulmana	Sikh	Nero/africano/caraibico/nero britannico				
Nessuna religione	Preferisco non rispondere	Africano				
Altro (specifichi)		☐ Caraibico				
		\square Qualsiasi altra origine nera/africana/caraibica (descriva)				
Quale delle seguenti caratteristiche descrive meglio il suo		Altro gruppo etnico				
orientamento sessuale?		Arabo				
Eterosessuale	Omosessuale	☐ Qualsiasi altro gruppo etnico (descriva)				
Bisessuale	Altro					
Preferisco non rispond	ere	Preferisco non rispondere				

problema di salute o di una disabilità che dura da, o si prevede che durerà, almeno 12 mesi?					
Sì	No	Preferisco non rispondere			
o altri a caus	a di malattie fi	ssistenza a familiari, amici, vicini siche o mentali di lunga durata, alla vecchiaia?			
Sì	No	Preferisco non rispondere			
Attualmente nell'ultimo a		ravidanza o ha partorito			
Sì	No	Preferisco non rispondere			
Ha figli a carico di età inferiore ai 18 anni?					
Sì	No	Preferisco non rispondere			

La ringraziamo per il suo tempo

Invii il questionario entro domenica 17 marzo 2024 all'indirizzo:

Opinion Research Services, FREEPOST SS1018, PO Box 530, Swansea, SA1 1ZL