**SUGGESTED LANGUAGE TO EMAIL TO PARTNER ORGANIZATIONS**

**Subject:** OHT Central Evaluation and the Provider Experience Survey

**Body Text:**

Dear [ORGANIZATION CONTACT NAME],

[OHT NAME] is participating in the central evaluation of OHTs lead by Health System Performance Network (HSPN) at the University of Toronto. The HSPN has adopted the Quadruple Aim Framework inclusive of patient experience, **provider experience**, health outcomes, and cost to evaluate OHTs. **We are inviting your [PROVIDER TYPE] staff to participate in a short survey designed to understand provider experience as it relates to the care/services of [OHT TARGET POPULATION] patients/clients.** The survey will take approximately 15 minutes to complete.

We hope your organization will participate in this opportunity. To participate, please identify the members of staff providing direct services/care to [OHT TARGET POPULATION] patients/clients in the [OHT NAME] and send us a list of providers to be surveyed at [OHT EMAIL ADDRESS] in an excel spreadsheet (attached) with the following information:

* salutation
* first name
* last name
* email address
* organization

**Please return this to us at [OHT EMAIL ADDRESS] by [DATE].**

What happens next?

1. We will compile the contact information of [PROVIDER TYPE] who provide care and services to [OHT TARGET POPULATION] patients/clients across all of [OHT NAME]’s partner organizations.
2. We will issue survey invitations to all providers you have listed in the excel spreadsheet with a survey link from [OHT EMAIL ADDRESS].
3. We will issue reminders every two weeks to maximize the response rate.
4. HSPN will provide de-identified results back to the [OHT NAME] after the 6-week data collection period.

If you have any questions, please email us at [OHT EMAIL ADDRESS]. Thank you for considering.

Sincerely,

[OHT SURVEY COORDINATOR SIGNATURE]

**LIBELLÉ SUGGÉRÉ POUR COMMUNIQUER AVEC LES ORGANISMES PARTENAIRES**

**Objet :** Évaluation centrale des ÉSO et le Sondage sur l’expérience des fournisseurs

**Corps du texte :**

Cher(ère) [NOM DE LA PERSONNE DE CONTACT DE L’ORGANISME],

[NOM DE L’ÉSO] participe à l’évaluation centrale des ÉSO menée par le Health System Performance Network (HSPN) à l’Université de Toronto. HSPN a adopté le cadre « Quadruple Aim » (c.-à-d. quatre objectifs comprenant l’expérience du patient, **l’expérience du fournisseur**, les résultats sanitaires et le coût) pour évaluer les ÉSO. **Nous invitons les membres de votre personnel [TYPE DE FOURNISSEUR] à remplir un court sondage pour mieux comprendre l’expérience des** **fournisseurs en ce qui concerne les soins/services des patients/clients [POPULATION CIBLE DE L’ÉSO].** Le sondage prendra environ 15 minutes à remplir.

Nous espérons que votre organisme prendra part à cette enquête. Afin de participer, veuillez indiquer les membres du personnel qui prodiguent des soins/services directement aux patients/clients [POPULATION CIBLE DE L’ÉSO] de [NOM DE L’ÉSO] et envoyez-nous la liste des fournisseurs à sonder à [ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE L'ÉSO] dans la feuille de calcul Excel (ci-jointe) avec les renseignements suivants :

* Appel
* Prénom
* Nom
* Adresse électronique
* Organisme

**Prière de nous le renvoyer à [ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE L'ÉSO] d'ici au [DATE].**

Que se passera-t-il ensuite ?

1. Nous compilerons les coordonnées des [TYPE DE FOURNISSEUR] qui prodiguent des soins et services aux patients/clients [POPULATION CIBLE DE L’ÉSO] à travers tous les organismes partenaires de [NOM DE L’ÉSO].
2. Nous ferons parvenir des invitations à remplir le sondage à tous les fournisseurs indiqués dans la feuille de calcul Excel avec un lien au sondage de [ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE L'ÉSO].
3. Nous ferons des rappels à chaque deux semaines afin de maximiser le taux de réponse.
4. Le HSPN fournira des résultats anonymisés à [NOM DE L’ÉSO] suite à la période de récolte de données qui durera six semaines.

Si vous avez des questions, n’hésitez pas à nous écrire à [ADRESSE ÉLECTRONIQUE DE L'ÉSO]. Nous vous remercions de l’attention que vous accorderez à notre demande.

Cordialement,

[SIGNATURE DU/DE LA COORDINATEUR(TRICE) DE L'ENQUÊTE DE L’ÉSO]