Supplementary material 4.
Questionnaire filled by patients admitted to COVID-19 free oncologic surgical Hub, Italian version and translated in English.

QUESTIONARIO COVID 19 PER PAZIENTI RICOVERATI

1) Come valuta le informazioni ricevute sulla gestione della sua patologia durante l’emergenza COVID 19?

| Ottimo | Soddisfacente | Sufficiente | Insoddisfacente | Pessima |
|--------|---------------|-------------|----------------|---------|

2) Come valuta le misure cautelative contro la diffusione del COVID 19 nel reparto di degenza?

| Misura                                                                 | Ottimo | Soddisfacente | Sufficiente | Insoddisfacente | Pessima |
|------------------------------------------------------------------------|--------|---------------|-------------|----------------|---------|
| a. Esecuzione di tampone faringeo per la ricerca di COVID 19           |        |               |             |                 |         |
| b. Assenza di accompagnatori durante la degenza                        |        |               |             |                 |         |
| c. Trasferimento in struttura sanitaria COVID free                    |        |               |             |                 |         |
| d. Utilizzo di mascherina chirurgica durante le visite del personale   |        |               |             |                 |         |

3) Queste misure sono state per lei fonte di disagio?

- Si
- No

4) Ha avuto il timore di non poter ricevere le cure necessarie per la sua patologia durante l’emergenza COVID?

- Si
- No

5) Ritiene di non aver ricevuto lo stesso standard di trattamento rispetto al periodo precedente la pandemia?

- Si
6) Ritiene che l’assenza dei familiari in reparto abbia inciso negativamente sulla qualità dell’assistenza fornita?
   - Si
   - No

7) Si è sentita sola a causa dell’assenza dei familiari in reparto?
   - Si
   - No

8) In questo periodo la paura di contrarre il COVID le ha creato maggiore preoccupazione rispetto alla patologia oncologica da cui è affetta?
   - Si
   - No

9) Avrebbe preferito rimandare l’intervento dopo la fine della pandemia?
   - Si
   - No
COVID 19 QUESTIONNAIRE FOR HOSPITALISED PATIENTS

1) How do you evaluate the quality of the informations received about the management of your pathology during the COVID 19 emergency?

| Very Good | Good | Fair | Poor | Very poor |
|-----------|------|------|------|-----------|

2) How do you evaluate the following preventative measure against the diffusion of COVID 19 in the hospital?

|                         | Very Good | Good | Fair | Poor | Very poor |
|-------------------------|-----------|------|------|------|-----------|
| a. Execution of SARS-CoV-2 nasopharyngeal swab before hospitalization |           |      |      |      |           |
| b. Absence of relatives in the hospital |           |      |      |      |           |
| d. Transfer in a COVID free hospital |           |      |      |      |           |
| e. Use of surgical mask during ward round |           |      |      |      |           |

3) Did you feel uncomfortable with the application of those measures?

- Yes
- No

4) Were you afraid of not being treated for your pathology during the COVID 19 emergency?

- Yes
- No

5) Were you afraid of not receiving the same quality of medical assistance for your pathology during the COVID 19 emergency?

- Yes
- No
6) Do you think that the absence of relatives in the hospital negatively influenced the quality of care?
   - Yes
   - No

7) Did you feel lonely without relatives in the hospital?
   - Yes
   - No

8) Was the fear of contracting COVID 19 greater than the fear of your oncologic pathology?
   - Yes
   - No

9) Would you have preferred to postpone surgery after the end of COVID 19 emergency?
   - Yes
   - No