

## Supplemental Information

### INTERVIEW GUIDE (ENGLISH)

Thank you for taking the time out to speak with us. When you or your child was admitted to our children's hospital, you or another family member completed a paper screener that we give to all families in the hospital. The screener asked about your family's social needs, such as food, housing, transportation, etc.

#### I. Screener

1. Do you think doing this screener in the hospital is a good thing that we should continue? What made you feel that way?
2. You or another family member mentioned [insert positive screen item] as a problem for you on the screener. What would you have wanted to happen from getting help with this problem? [Repeat for every positive screen item]
3. Is this still a problem for you? [Repeat for every positive screen item]
4. While you were in the hospital, were you offered the following:
  - a. A resource packet
  - b. To speak with a social worker
  - c. To be connected with a community health worker

[If clarification needed:]

- The resource packet is a 10-15 page packet of paper that had different programs, services, and benefits that you could look into on each page
- The social worker is someone that would have visited you in person or called you on the phone while you were in the hospital to talk to you about the problem you told us about on the screener.
- The community health worker is someone that would have called you on the phone after you left the hospital to talk to you about the problem you told us about on the screener.

#### II. Resource Packet

5. How helpful was the **resource packet** at giving you information on programs, services, or benefits that you didn't know about? How so? [If not all positive screen items are addressed]: What about for [insert remaining screen item(s)]?
6. How helpful was the **resource packet** at helping you apply for programs, services, or benefits? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?
7. How helpful was the **resource packet** at helping you actually get programs, services, or benefits? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?

#### III. SW Referral

8. How helpful was the **social worker** at giving you information on programs, services, or benefits that you didn't know

about? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?

9. How helpful was the **social worker** at helping you to apply for programs, services, or benefits? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?
10. How helpful was the **social worker** at helping you to actually get programs, services, or benefits? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?

#### IV. CHW Referral

11. How helpful was the **community health worker** at giving you information on programs, services, or benefits that you didn't know about? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?
12. How helpful was the **community health worker** at helping you to apply for programs, services, or benefits? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?
13. How helpful was the **community health worker** at helping you to actually get programs, services, or benefits? How so? What about for [insert remaining screen item(s)]?

#### V. Closing

Thank you again for taking the time out to speak with me. I know these issues are not always easy to solve, but we're hoping that everything you're sharing will help us do a better job for your family and future families.

14. Have you shared any new information you learned from the resources we talked about with friends or family?
15. Is there anything else you want to add for anything we talked about today?

### INTERVIEW GUIDE (SPANISH)

Gracias por tomar el tiempo para hablar con nosotros. Cuando usted o su hijo fueron admitidos en nuestro hospital infantil, usted o otro miembro de su familia completaron un formulario que entregamos a todas las familias en el hospital. El formulario preguntó sobre las necesidades sociales de su familia, como comida, vivienda, transporte, etc.

#### I. Screener

1. ¿Crees que hacer este formulario en el hospital es algo bueno? ¿Qué te hizo sentir así?
2. Usted o otro miembro de su familia mencionó la [insert positive screen item] como un problema para usted en el formulario. ¿Qué hubiera querido que pasara al recibir ayuda con este problema? [Repeat for every positive screen item]
3. ¿Sigue siendo esto un problema para usted? [Repeat for every positive screen item]
4. Mientras estuvo en el hospital, ¿le ofrecieron lo siguiente?:

- a. Un paquete de recursos
- b. Hablar con un trabajador social
- c. Estar conectado con un trabajador de salud comunitario

[If clarification needed:]

- El paquete de recursos es un paquete de papel de 10 a 15 páginas que tiene diferentes programas, servicios y beneficios que puede consultar en cada página.
- El trabajador social es alguien que lo habría visitado en persona o lo habría llamado por teléfono mientras estaba en el hospital para hablar con usted sobre el problema que nos contó en el formulario.
- El trabajador de salud de la comunidad es alguien que lo habría llamado por teléfono después de que salió del hospital para hablar con usted sobre el problema que nos contó en el formulario.

## II. Resource Packet

5. ¿Qué tan útil fue **el paquete de recursos** para brindarle información sobre programas, servicios o beneficios que no conocía? ¿Me puede explicar más? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?
6. ¿Qué tan útil fue **el paquete de recursos** para ayudarlo a solicitar programas, servicios o beneficios? ¿Me puede explicar más? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?
7. ¿Qué tan útil fue **el paquete de recursos** para ayudarlo a obtener programas, servicios o beneficios? ¿Me puede explicar más? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?

## III. SW Referral

8. ¿Qué tan útil fue **el trabajador social** al brindarle información sobre programas, servicios o beneficios que no

conocía? ¿Cómo es eso? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?

9. ¿Qué tan útil fue **el trabajador social** al ayudarlo a solicitar programas, servicios o beneficios? ¿Cómo es eso? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?
10. ¿Qué tan útil fue **el trabajador social** al ayudarlo a obtener programas, servicios o beneficios? ¿Cómo es eso? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?

## IV. CHW Referral











11. ¿Qué tan útil fue **el trabajador salud de la comunidad** al brindarle información sobre programas, servicios o beneficios que no conocía? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?
12. ¿Qué tan útil fue **el trabajador salud de la comunidad** al ayudarlo a solicitar programas, servicios o beneficios? ¿Cómo es eso? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?
13. ¿Qué tan útil fue **el trabajador salud de la comunidad** al ayudarlo a obtener programas, servicios o beneficios? ¿Cómo es eso? ¿Qué pasó con [insert remaining screen item(s)]?

## V. Closing

Gracias nuevamente por tomar el tiempo para hablar conmigo. Sé que estos tipos de problemas no son fáciles de resolver, pero esperamos que todo lo que comparte nos ayude a hacer un mejor trabajo para su familia y las futuras familias.

14. ¿Ha compartido alguna información nueva que aprendió de los recursos con amigos o familiares?

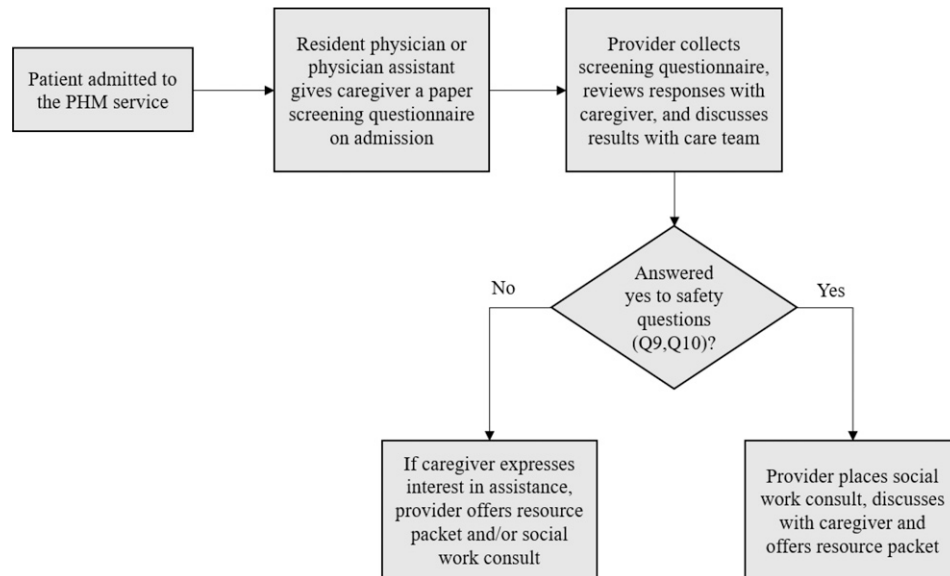
¿Hay algo más que quisieras compartir sobre lo que hablamos hoy?

		YES / NO
	Are you worried that in the next 2 months, you may not have a safe or stable place to live? (eviction, being kicked out, homelessness)	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	Are you worried that the place you are living now is making you sick? (has mold, bugs/rodents, water leaks, not enough heat)	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	In the last 12 months, did you worry that your food could run out before you got money to buy more?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	In the last 3 months, has the electric, gas, oil or water company threatened to shut off services to your home?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	In the last 3 months, has lack of transportation kept you from medical appointments or getting your medications?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	In the last 3 months, did you have to skip buying medications or going to doctor's appointments to save money?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	Do you need help getting child care or care for an elderly or sick adult?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	Do you need legal help? (child/family services, immigration, housing discrimination, domestic issues, etc.)	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	Are you finding it so hard to get along with a partner, spouse, or family members that it is causing you stress?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N
	Does anyone in your life hurt you, threaten you, frighten you or make you feel unsafe?	<input type="checkbox"/> Y <input type="checkbox"/> N

Do you want help?  Y  N

**SUPPLEMENTAL FIGURE 1** Screening Tool.

Standardized social determinants of health screening tool used in the inpatient PHM service, as well as all outpatient pediatric clinics in network.



**SUPPLEMENTAL FIGURE 2** Inpatient Social Needs Screening Workflow.

Inpatient social needs screening workflow as implemented at time of participant recruitment and data collection.

---