



Evaluation de la satisfaction des patients

Vous avez bénéficié des services de l’Hospitalisation A Domicile Sud de l’Eure. Afin d’évaluer et d’améliorer la qualité des soins et de mieux répondre aux besoins des patients, nous vous remercions par avance de l’attention que vous porterez à ce questionnaire.

Les jugements que vous porterez resteront strictement confidentiels et seront analysés par une commission. Ce questionnaire est anonyme, vous pouvez néanmoins indiquer vos coordonnées.

HAD
du Sud de l'Eure

Nom et adresse (facultatif) :

.....
.....

I. IDENTIFICATION

a) Ce questionnaire a été rempli par :

- Le patient La famille autre, précisez :

b) Comment avez-vous été informé de l’existence du service Hospitalisation A Domicile ?

- Médecin traitant Relation Suite hospitalisation autre

c) Depuis combien de temps utilisez-vous l’Hospitalisation A Domicile?

- moins de 1 semaine moins de 1 mois de 1 à 3 mois plus de 3 mois

II. L’ADMISSION

a) Les informations relatives à votre admission en Hospitalisation A Domicile (livret d’accueil, règlement,...) vous ont-elles paru ?

- très satisfaisantes satisfaisantes peu satisfaisantes insatisfaisantes

b) Les modalités de prise en charge vous ont-elles paru ?

- très satisfaisantes satisfaisantes peu satisfaisantes insatisfaisantes

c) Le respect de vos habitudes de vie vous a-t-il paru ?

- très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant insatisfaisant

d) L’aménagement de votre domicile en fonction de vos besoins vous a-t-il paru ?

- très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant insatisfaisant

e) Les services fournis par le prestataire vous ont-ils paru ?

- très satisfaisants satisfaisants peu satisfaisants insatisfaisants

f) Commentaires et suggestions :

.....
.....
.....

III. LES SOINS

a) Les horaires d'intervention de l'équipe soignante vous ont-ils paru ?

très satisfaisants satisfaisants peu satisfaisants insatisfaisants

b) Les informations données sur les soins, pratiqués par l'équipe soignante, vous ont-elles paru ?

très satisfaisantes satisfaisantes peu satisfaisantes insatisfaisantes

c) Le respect de l'intimité familiale vous a-t-il paru ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant insatisfaisant

d) Les relations avec le personnel vous ont-elles paru ?

très satisfaisantes satisfaisantes peu satisfaisantes insatisfaisantes

e) La coordination avec les différents intervenants vous a-t-elle paru ?

très satisfaisante satisfaisante peu satisfaisante insatisfaisante

f) La prise en charge de votre douleur vous a-t-elle paru ?

très satisfaisante satisfaisante peu satisfaisante insatisfaisante

g) Commentaires et suggestions :
.....
.....
.....

IV. LE MATERIEL

a) Les informations données sur l'utilisation du matériel, mis à votre disposition, vous ont-elles paru ?

très satisfaisantes satisfaisantes peu satisfaisantes insatisfaisantes

b) Le respect de mise en place du matériel vous a-t-il paru ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant insatisfaisant

c) L'état du matériel mis à votre disposition vous a-t-il paru ?

très satisfaisant satisfaisant peu satisfaisant insatisfaisant

d) Commentaires et suggestions :
.....
.....
.....

V. LA COMMUNICATION

a) Avez-vous, durant votre séjour, appelé l'accueil ou la permanence :

oui, de jour oui, de nuit non

Si, oui, la permanence et l'accueil vous ont-ils paru ?

très satisfaisants satisfaisants peu satisfaisants insatisfaisants

b) Commentaires et suggestions :.....
.....
.....
.....

VI. LA SORTIE

a) Les informations concernant la fin de votre Hospitalisation A Domicile vous ont-elles paru ?

très satisfaisantes satisfaisantes peu satisfaisantes insatisfaisantes

b) Pour un problème identique souhaiteriez-vous avoir recours une nouvelle fois à l'Hospitalisation A Domicile Sud de l'Eure ?

oui, non ne sait pas

c) Commentaires et suggestions :.....
.....
.....
.....

d) FAMILLE : Quelle est votre appréciation de la prise en charge ? :.....
.....
.....
.....

Merci d'avoir pris le temps de répondre à ce questionnaire. Vos remarques seront utiles à l'amélioration de nos services.

Vous pouvez le remettre à votre sortie au personnel du service.

Vous pouvez également l'adresser par courrier à :

**Bureau qualité
Centre Hospitalier de Verneuil d'Avre et d'Iton
101 Boulevard des poissonniers - CS 20711
27137 VERNEUIL D'AVRE ET D'ITON Cedex**

Pour de plus amples informations sur les établissements de la Communauté Sud Eure et suivre notre actualité, vous pouvez consulter notre site internet :
www.vbr-sudeure.fr