



HAD

du Sud de l'Eure

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.

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