

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Consultations Post-Réanimation



Votre avis nous intéresse !

L'Hôpital Européen est engagé dans une dynamique d'amélioration continue de la qualité de la prise en charge de ses patients. Afin de nous apporter votre expertise, merci de renseigner ce questionnaire et le remettre au secrétariat avant votre départ. Vous pouvez également le renvoyer par courrier : Hôpital Européen-Service Qualité – 6 rue Désirée Clary – 13003 Marseille OU par e-mail : relation-usagers@hopital-europeen.fr

Nous vous remercions pour votre participation

· Nom (facultatif) : _____ Prénom (facultatif) : _____

· Votre âge : _____ ans · Quel est votre genre ? Féminin Masculin

L'organisation

· Êtes-vous satisfait de la clarté des informations et explications fournies pour organiser cette hospitalisation ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

· Êtes-vous satisfait de la prise de rendez-vous pour un scanner ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

· Que pensez-vous de l'information sur la poursuite des soins après votre sortie de réanimation ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

Votre accueil

· Êtes-vous satisfait de la signalétique dans les locaux ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

· Êtes-vous satisfait de l'accueil reçu lors de l'admission ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

· Êtes-vous satisfait de l'accueil reçu lors de votre parcours dans l'hôpital ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

Votre hospitalisation

· Êtes-vous satisfait de la prise en charge qui vous a été proposée ?

Au niveau médical : Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

Au niveau infirmier : Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

Au niveau kiné : Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

Au niveau psychologue : Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

Au niveau diététicien : Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

· Êtes-vous satisfait de la coordination entre les différents intervenants ?

Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

· L'équipe a-t-elle répondu à vos questions ?

- Tout à fait Pas suffisamment Pas du tout

· Êtes-vous satisfait de la clarté des explications apportées ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

Votre sortie

· Êtes-vous satisfait de l'organisation de votre sortie ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

· Êtes-vous satisfait des modalités de transport ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait Pas concerné

· Êtes-vous satisfait des conditions d'attente ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

· Êtes-vous satisfait de l'information sur la poursuite du lien après votre sortie (rdv, consultations...) ?

- Très satisfait Satisfait Peu satisfait Pas du tout satisfait

Votre opinion

· Globalement comment évaluez-vous la qualité de votre prise en charge ?

- 10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

· Pour vous quel est l'intérêt de cette hospitalisation de jour ?

.....

.....

.....

· Souhaitez-vous réitérer cette hospitalisation de jour ?

- Oui Non

· Souhaitez-vous nous faire part d'un commentaire ? Ce que vous avez apprécié, ce que vous aimeriez voir évoluer.

.....

.....

.....

Merci d'avoir renseigné ce questionnaire de satisfaction

Les données personnelles vous concernant (nom, prénom, , sexe, âge, mail, verbatim) collectées à l'occasion de ce questionnaire ont pour objet l'évaluation de la satisfaction des usagers ayant fait l'objet d'une hospitalisation afin d'améliorer la qualité du service rendu aux patients. Les verbatim et prénom pourront être diffusés au sein de l'établissement sous forme d'affiche dans les services. Ces données ne sont traitées qu'au sein de l'Hôpital Européen. Vos données recueillies sont conservées pour la durée nécessaire à l'exploitation du questionnaire. Conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez exercer votre droit d'accès, d'opposition, de rectification et de suppression des données vous concernant : dpo@hopital-europeen.fr