

QUESTIONNAIRE DE SORTIE

Votre avis nous intéresse !



Vous venez d'être hospitalisée dans le service de Soins de Rééducation Post Réanimation de l'Hôpital Européen. Afin d'évaluer votre séjour nous vous remercions de prendre quelques minutes pour remplir ce questionnaire.

SERVICE DE SOIN DE REEDUCATION POST REANIMATION (SRPR)

Prénom, Nom (facultatif) : _____

Date de sortie : _____ / _____ / _____

Patient dont l'état de santé ne permet pas le remplissage du questionnaire Oui Non





VOTRE HOSPITALISATION

Au cours de votre séjour :





Vous a-t-on proposé de désigner une personne de confiance ? Oui Non

Vous a-t-on informé de la possibilité de rédiger des directives anticipées ? Oui Non

VOTRE PRISE EN CHARGE

Comment jugez-vous :				
Qualité de la prise en charge paramédicale				
Qualité de la prise en charge médicale				
Clarté des explications données par le personnel paramédical				
Clarté des explications données par le personnel médical				
Disponibilité du personnel paramédical				
Disponibilité du personnel médical				
Organisation de la sortie (Extérieur : domicile, autres établissements...)				

LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE DOULEUR

Comment jugez-vous :				
Prise en compte de la douleur				
Evaluation de la douleur				
Traitement de la douleur				



VOS DROITS

Comment jugez-vous :



Respect de votre intimité pendant les soins

Respect de votre intimité pendant les transports internes

Respect de la confidentialité des informations personnelles

Informations données à l'entourage

Traité avec respect et courtoisie



HOTELLERIE ET RESTAURATION

Comment jugez-vous :



Propreté de la chambre

Qualité des repas



VOTRE EVALUATION GENERALE

Quelle est votre appréciation générale de votre séjour au sein de l'Hôpital Européen ?

Sachant que 1 = et 10 =

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10



VOUS AVEZ LA PAROLE (ce que vous avez apprécié, ce que vous aimeriez voir évoluer)

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

Les données personnelles vous concernant (nom, prénom, verbatim, date de sortie) 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