



Service de Soins Infirmiers A Domicile

QUESTIONNAIRE D'ÉVALUATION 2016

Service de Soins Infirmiers A Domicile

SSIAD

Madame, Monsieur,

Vous bénéficiez du service de soins infirmiers à domicile de l'Hôpital de Houdan.

Le SSIAD aimerait connaître votre appréciation sur le service afin d'améliorer la qualité de ses prestations.

Le service vous remercie de bien vouloir remplir ce questionnaire en cochant la case de votre choix pour chaque question et en nous faisant part de vos remarques et de nous le retourner **avant le 31.01.2017.**

Nom et prénom du bénéficiaire des soins (facultatif) :

.....

La personne qui remplit ce questionnaire est :

Le bénéficiaire des soins

Un tiers, à préciser :

Votre niveau de satisfaction concernant :

L'ADMINISTRATIF

L'accueil et la mise en place de l'intervention du SSIAD*

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

La compréhension des documents remis lors de l'admission*

(Livret d'accueil, contrat de prise en charge...)

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

** À compléter uniquement la première année de prise en charge du SSIAD*

La possibilité de joindre le service

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le nombre de passages

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

LE SUIVI DES SOINS

Le suivi et la continuité de la prise en charge

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le suivi des soins au quotidien

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

LES SOINS

La qualité des soins

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le respect des capacités de la personne à participer à ses soins d'hygiène

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le respect des règles d'hygiène

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le respect des habitudes de vie

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le respect du domicile

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

LE RELATIONNEL

Le sens de l'écoute et du relationnel

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

La discrétion professionnelle

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

La disponibilité du personnel

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Le respect des professionnels du SSIAD auprès des personnes

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

Les conseils apportés par l'équipe

Très satisfaisant Satisfaisant Pas satisfaisant

Que pouvons-nous améliorer ?

La prise en charge globale répond-elle à vos besoins ?

Oui Non

Si l'un de vos proches avait besoin d'une aide similaire, lui recommanderiez-vous le service ?

Oui Non

Avez-vous des remarques, des suggestions ou des souhaits à formuler ?

.....

.....

.....

.....

.....

*L'ensemble du personnel vous remercie d'avoir répondu à ce questionnaire.
Vous pouvez le remettre au personnel soignant ou le retourner par courrier*

SSIAD, 42 Rue de Paris – 78550 HOUDAN

Au plus tard le 31.01.2017