

Merci de nous faire part de votre appréciation et de nous faire parvenir ce questionnaire par courrier (enveloppe jointe) ou par fax (04 77 32 22 86).

Comment avez-vous connu l'HAD ?

- Par l'hôpital Par une clinique Autres :
 Par votre médecin Par une connaissance

L'admission :

➤ Quel est votre niveau de satisfaction sur :	Très satisfait 	Satisfait 	Peu satisfait 	Pas satisfait 	Non Concerné
Les informations préalables à l'admission	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'explication de la prise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les réponses aux questions	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'attente avant la décision de prise en charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La prise en charge :

➤ Quel est votre niveau de satisfaction sur :	Très satisfait 	Satisfait 	Peu satisfait 	Pas satisfait 	Non Concerné
L'installation à domicile du matériel d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La qualité des soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prise en charge de la douleur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La prise en compte de votre organisation personnelle (respect des habitudes, intimité...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La coordination entre les intervenants à votre domicile et les professionnels de l'HAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La coordination de la prise en charge médicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La sortie de l'HAD :

➤ Quel est votre niveau de satisfaction sur :	Très satisfait 	Satisfait 	Peu satisfait 	Pas satisfait 	Non Concerné
L'organisation et l'explication de la sortie d'HAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trouvez-vous le livret de sortie utile ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le retrait du matériel d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
La collecte des déchets de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Suite - TSVP : 

