Hôpital de Rosheim 67560 ROSHEIM
SSR - EHPAD

ANNEXE 13

Année : 2023

ANFRAGE DER ZUFRIEDENHEIT VON IHRER AUFNAHME DES SSR

Wir danken Ihnen, dass Sie diesen Fragebogen ausfüllen. Ihre Meinug hilft uns die Aufnahme auszubreiten.

IHRE AUFNAHME WAR :

☐ Ausgezeichnet ☐ Gut ☐ Leidlich ☐ Schlecht

DIE BEDINGUNGEN FÜR DEN AUFENHALT:

1/ Die Pflegungen

	Ya immer	Die meiste Zeit	Selten	Niemals
- Sind Sie durch den Pflegungen zufrieden gewesen ?	☐	☐	☐	☐
- Respektierten die gebenen pflegungen Ihre Intimität und Ihre Würde?	☐	☐	☐	☐
- Die Pflegungen die Ihnen gegeben worden, respektieren sie Ihre Bequemlichkeit ?	☐	☐	☐	☐

	Ya	Nein
- Ist Ihre Zustimmung in den pflegungen gesuchtworden ?	☐	☐
- Konnten Sie mit dem Arzt leicht dialogieren ?	☐	☐
- Konnten Sie mit dem Personalkrankenpfleger leicht dialogieren ?	☐	☐
- Die Pflegemannschaft hat Sie gefragt, ob Sie Schmerzen haben ?	☐	☐
- Wenn Sie Schmerzen hatten, sind sie berücksichtigt gewesen ?	☐	☐

2/ Das Personnal des Pflegedienstes war ?

Das Tagespersonal Krankenpfleger, war :	Ya immer	Die meiste Zeit	Selten	Niemals
Aufmerksam und angehnem	☐	☐	☐	☐
Wirksam	☐	☐	☐	☐
Verfügbar	☐	☐	☐	☐

Das Nachtpersonal Krankenpfleger, war :	Ya immer	Die meiste Zeit	Selten	Niemals
Aufmerksam und angehnem	☐	☐	☐	☐
Wirksam	☐	☐	☐	☐
Verfügbar	☐	☐	☐	☐

3/ Zimmer und Möbel : Sind Sie zufrieden gewesen ?

	Ya	**Nein**
Bequemlichkeit	☐	☐
Der Sauberkeit	☐	☐
Die Ruhe	☐	☐

4/ Ihre Mahlzeiten : Sind Sie zufrieden gewesen ?

	Sehr zufrieden	zufrieden	Mittelmässig zufrieden	Unbefriedigt
Qualität	☐	☐	☐	☐
Menge	☐	☐	☐	☐
Vielfalt	☐	☐	☐	☐
Präsentation	☐	☐	☐	☐

RECHTE UND INFORMATION DES PATIENTEN

Während Ihres Aufenthaltes, haben Sie Erklärungen Ihrer ärztliche behandlung (Medizinisch und Pflegungen) Ihres Gesundheitszustandes gehabt ?

☐ Ya immer ☐ die meiste Zeit ☐ Selten ☐ Niemals

Waren die Informationen Klar und verständlich ?

☐ Ya immer ☐ die meiste Zeit ☐ Selten ☐ Niemals

Das Heft der Aufnahme, das wir Ihnen gegeben haben, hat es Ihnen vollständig un klar geschienen ?

	Ya	**Nein**
Vollständig	☐	☐
Klar	☐	☐

Die Organisation Ihrer Ausflug

Was halten Sie von der Art und Weise, wie Ihre Veröffentlichung vorbereitet/erwartet wurde ?

☐ Schlecht ☐ Schwach ☐ Durchschnitt ☐ Gut ☐ Exzellent

Haben Sie Informationen zu den Medikamenten erhalten, die Sie nach Ihrer Entlassung einnehmen müssen (Dosierung, Zeitpläne, Nebenwirkungen) ?

☐ Ich musste nach meiner Ausflug keine Medikamente einnehmen ☐ Nein ☐ Ja

Was halten Sie von den Informationen, die Sie über Einnahme von Medikamenten erhalten haben ? Nach Ihrer Freilassung ?

☐ Schlecht ☐Schwach ☐ Durchschnitt ☐ Gut ☐ Exzellent

Haben Sie während Ihres Aufenthalts einen Sozialarbeiter aufgesucht, um sich auf Ihre Rückkehr nach Hause vorzubereiten ?

☐ Ja ☐ Nein, Aber ich hätte gerne eines gesehen ☐ nein, weil ich es nicht brauchte

Was halten Sie von der Hilfeleistung des Sozialarbeiters ?

☐ Schlecht ☐ Schwach ☐ Durchschnitt ☐ Gut ☐ Exzellent

Wie würden Sie insgesamt die Qualität der Organisation Ihres Ausflugs bewerten ?

☐ Schlecht ☐ Schwach ☐ Durchschnitt ☐ Gut ☐ Exzellent

GESAMTHEIT EINSCHÄTZUNG AUF IHREM AUFENTHALT

Wahr Ihre Umgebung durch Ihre Beförderung global zufrieden ?

	Sehr zufrieden	zufrieden	Unzufrieden	Sehr Unzufrieden
Ihre Umbegung ist	☐	☐	☐	☐

Global, wie ist ihre Einschätzung Ihres Aufenthaltes ?

	Sehr zufrieden	zufrieden	Unzufrieden	Sehr Unzufrieden
Sie sind	☐	☐	☐	☐

Sie können Ihren Namen angeben, wenn Sie es wünschen

Datum Ihres Ausganges : ……..
……..
……..
……..

WIR DANKEN IHNEN, DASS SIE SICH EIN WENIG ZEIT GENOMMEN HABEN UM DIESE FRAGEN ZU BEANTWORTEN

Wenn Sie möchten, können Sie Ihren Namen angeben (optional) : ……

Befüllt von : ☐ Der Patient ☐ Der Patient und der Familie ☐ Familie

Datum Ihrer Veröffentlichung : ……

Mail-Adresse : ……..

Für Patienten, die an der E-SATIS-Umfrage der Hohen Gesundheitsbehörde teilnehmen möchten

(Computergestütze Patientenzufriedenheitsumfrage im Krankenhaus)

Wenn Sie der Teilnahme an der nationalen Umfrage zur Zufriedenheit von Krankenhauspatienten per E-Mail (Fragebogen zu verschiedenen Themen rund um Ihren Aufenthalt in der Nachsorge und Rehabilitation) zugestimmt haben, erhalten Sie 15 Tage nach Ihrer Ausflug eine E-Mail mit einem Link zur Computeruntersuchung.

In 10 Minuten können Sie anonym Ihre Meinung zu Ihrer Pflege äussern (Sie können Hilfe von Ihren Lieben erhalten)

Diese Umfrage, abseits von Krankenhausaufenthalten, macht es möglich
Machen Sie einen Schritt zurück vom Aufenthalt.
Neben der Kenntnis der positiven Aspekte des Aufenthalts und derjenigen, die von der Einrichtung verbessert werden müssen, ermöglicht die landesweite
Umfrage eine Gesamtbewertung des Dienstes.
Die Zufriedenheit kann auf der Website www. Scopsante.fr eingesehen werden.
Wenn Sie noch nicht Ihre Zustimmung zu dieser nationalen Umfrage gegeben haben, können Sie dies immer noch tun, indem Sie Kontakt mit uns aufnehmen
Das Gesundheitsteam