



Enquête patient HAD

En prenant quelques minutes pour répondre aux questions suivantes, vous nous permettez de recueillir votre expérience et ainsi d'améliorer notre prestation.

En complément, vous pouvez nous écrire à l'adresse électronique contact@groupe-adene.com.

Cette enquête a été complétée par

- Le patient
 Un membre de l'entourage du patient
 Les deux

Votre site de rattachement

- Alès
 Lyon
 Montpellier
 Nîmes
 Saint-Etienne

La prise en charge concerne un patient

- En pédiatrie
 Adulte
 En périnatalité

Pour chaque question, nous vous remercions de cocher votre niveau de satisfaction.



Tout au long de votre prise en charge, avez-vous pu joindre facilement le groupe Adène ?

Comment jugez-vous la ponctualité, la présentation, la politesse et le comportement général des collaborateurs du groupe Adène ?

Vos attentes et vos demandes ont-elles été correctement prises en compte ?

Avez-vous obtenu facilement des informations sur votre traitement ?

La confidentialité, le secret professionnel et votre dignité ont-ils été respectés ?

Le matériel mis à votre disposition vous a-t-il donné satisfaction ?

La documentation qui vous a été remise a-t-elle été utile ?

Si vous avez sollicité l'astreinte, avez-vous été satisfait de votre prise en charge ?

Estimez-vous que votre suivi médical a été facilité par votre prise en charge en HAD ?

Considérez-vous que la prise en charge de votre douleur a été satisfaisante ?

Comment évaluez-vous la préparation et l'organisation de votre sortie ?

Quel est votre niveau de satisfaction globale sur la prise en charge du groupe Adène ?

Recommanderiez-vous notre établissement d'hospitalisation à domicile à vos proches ou vos connaissances ?

- Oui
 Non

Souhaitez-vous compléter vos réponses ?

.....

.....

.....

Si vous souhaitez être recontacté, veuillez préciser vos coordonnées

Nom, prénom :

Téléphone :

Adresse électronique :