

# HOSPITALISATION

« Aidez-nous à faire plus et mieux en répondant à ce questionnaire »

Madame, Monsieur,

Vous allez quitter notre établissement. Nous espérons que votre séjour a répondu à votre attente, tant dans le domaine des soins que dans celui de l'hôtellerie.

Votre opinion est précieuse pour améliorer la qualité des prestations que nous vous offrons.

Nous vous remercions par avance de prendre quelques instants pour répondre à ces questions proposant une synthèse validée de la satisfaction des patients que l'établissement recueille en continu. Vos réponses sont anonymes

Nous vous souhaitons un complet rétablissement et vous prions de croire, Madame, Monsieur, en nos sentiments les meilleurs.

L'AURA

## 1. L'accueil

Pensez-vous que l'accueil que vous avez reçu à votre arrivée dans le(s) Service(s) de soins lors de cette hospitalisation (service des urgences exclu) était ... ?

Très bon       Bon       Mauvais

## 2. Inconforts

Si vous avez souffert d'inconforts liés à votre maladie, comme des douleurs, nausées, vomissements, mauvaises positions, vertiges, fatigue, pensez-vous qu'ils ont été pris en compte de manière... ?

Très bonne       Bonne       Mauvaise

## 3. Soins

Dans l'ensemble, diriez-vous que les soins que vous avez reçus dans le Service hospitalisation étaient... ?

Très bons       Bons       Mauvais

## 4. Confort

Que pensez-vous du confort de votre chambre d'hospitalisation ?

Très bon       Bon       Mauvais

## 5. Restauration

Que pensez-vous des quantités servies ?

Très bonnes       Bonnes       Mauvaises

Que pensez-vous de la qualité de vos repas ?

Très bonne       Bonne       Mauvaise



## 6. Sortie

*Que pensez-vous de la façon dont votre sortie a été organisée (par exemple : l'annonce de votre sortie, votre destination à la sortie...)?*

- Très bonne       Bonne       Mauvaise

## 7. Votre ressenti

*Aujourd'hui, par rapport au jour de votre admission, vous sentez-vous... ?*

- Beaucoup mieux       Mieux       Pareil, ni mieux, ni moins bien  
 Moins bien       Beaucoup plus mal

## 8. Votre entourage

*Votre entourage a-t'il été satisfait de l'accueil et de l'information donnés dans le service... ?*

- Oui       Non

*✍ Vos remarques & suggestions :*

**Ce questionnaire est terminé. Merci de nous le remettre avant votre départ.**