



Questionario di gradimento dell’Assistenza domiciliare

Gentile Signora/Signore,

il questionario che Le chiediamo di compilare ha lo scopo di farci capire se l’assistenza domiciliare che Le è stata fornita attraverso il voucher socio – sanitario ha risposto alle Sue attese, oppure se poteva essere fatto di più. Le Sue risposte serviranno a migliorare il servizio, adeguandolo ai bisogni ed alle aspettative delle persone che lo utilizzano. Le chiediamo di mettere un segno sulla risposta che le sembra più adatta. Per inviare il questionario compilato al vostro servizio La invitiamo a seguire le indicazioni fornite da chi Le ha presentato questo foglio. Nel ringraziarLa della cortese collaborazione, La informiamo che i risultati della presente indagine verranno inseriti in una banca dati in modo assolutamente anonimo. Potrà richiedere all’Ufficio Relazioni con il Pubblico di questa Casa di Cura che i risultati complessivi siano messi a Sua disposizione.

Il questionario viene compilato in data ___/___/___

Dall’assistito

Con l’aiuto di familiari e conoscenti

Da un familiare

Con l’aiuto di un operatore

Altro _____

INFORMAZIONI GENERALI:

Sesso maschio femmina

Età in anni compiuti _____

Nazionalità italiana straniera

Scolarità

Nessuna

Scuola obbligo

Scuola superiore

Laurea/altro titolo universitario



1) E' soddisfatto delle informazioni che riceve da chi svolge in casa Sua le prestazioni acquistate con il voucher socio – sanitario?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

2) Indichi cortesemente quali professionisti sono intervenuti a casa Sua (anche più risposte)

- Infermiere
- Fisioterapista medico di famiglia
- Medico specialista
- Altro professionista Quale? _____

3) Dal punto di vista pratico l'infermiere ha soddisfatto le Sue esigenze?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

4) Dal punto di vista pratico il terapeuta della riabilitazione ha soddisfatto le Sue esigenze?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei



5) Dal punto di vista pratico il medico specialista del servizio, ha soddisfatto le Sue esigenze?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

6) Dal punto di vista pratico l'altro professionista indicato ha soddisfatto le Sue esigenze? (vedi domanda 3)

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

7) E' soddisfatto, in generale, dell'organizzazione del servizio che Le è stato offerto a domicilio (orari, turnazione del personale, ecc.)?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

8) E' soddisfatto del rapporto che si è creato con il professionista che si è maggiormente occupato di Lei? Indicare quale professionista

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto



- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

9) Come valuta la tempestività del servizio nella gestione dei problemi più importanti che si sono presentati durante il periodo di assistenza?

- Insufficiente
- Sufficiente
- Discreta
- Buona
- Ottima
- Non saprei

10) In assenza dell'assistenza ricevuta con il voucher socio – sanitario avrebbe dovuto lasciare il Suo domicilio?

Sì No

11) Dove avrebbe potuto ricevere le cure di cui aveva bisogno? (rispondere solo se ha risposto

sì alla domanda 10)

- Ospedale
- Casa di riposo
- Domicilio di parenti o conoscenti
- Altro
- Non saprei



Fondazione “ Residenza Berardi Manzoni ” onlus



Via S. Bernardino, 63/B – 25030 Roncadelle (Bs)

12) Nel complesso, quanto si ritiene soddisfatto del servizio di assistenza socio – sanitaria ricevuto con il voucher socio –sanitario ?

- Per nulla soddisfatto
- Poco soddisfatto
- Soddisfatto così così
- Abbastanza soddisfatto
- Molto soddisfatto
- Non saprei

Indicate eventuali difficoltà che avete incontrato (esempio; tempi di attesa, scarse informazioni, difficoltà nel contattare gli operatori, etc.)

Grazie per la preziosa collaborazione.