

QUESTIONARIO DI GRADIMENTO DEI SERVIZI CURE DOMICILIARI

Il questionario viene compilato in data: _____

- dall'utente con l'aiuto di un operatore
 con l'aiuto dei familiari o conoscenti da un intervistatore esterno

E poi: riconsegnato agli operatori spedito per posta altro

N.B. È obbligatoria la compilazione dei campi evidenziati: Per ogni domanda apporre la croce su un solo quadratino di risposta (laddove possibile lasciare la facoltà di più risposte)

NOME e COGNOME (facoltativo) _____

Sesso maschio femmina

Età _____

Nazionalità italiana straniera

Scolarità nessuna scuole obbligo sc. Superiore

laurea/altro titolo universitario

Comune di residenza _____

Professione casalinga pensionato/a studente/ssa
 disoccupato/a operaio/a impiegato/a
 commerciante dirigente libero professionista
 altro _____

AREA INFORMAZIONI

1. E' soddisfatto delle informazioni ricevute sul servizio di Cure Domiciliari?

- Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

In particolare:

- Come è venuto a conoscenza del servizio di Cure Domiciliari?

Medico Medicina Generale Distretto/ATS Ospedale Altro

- In caso di problemi relativi al buon funzionamento del servizio, preferisce rivolgersi a:

Sede distrettuale Medico Medicina Generale Altro

AREA CONTINUITÀ ASSISTENZIALE

2. Dal punto di vista pratico l'infermiere/terapista ha soddisfatto le sue esigenze?

- Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

In particolare:

- A suo parere i diversi operatori da cui è stata/o erano reciprocamente informati della sua situazione?

Sì, sempre Sì, abbastanza No, quasi mai

- Come ritiene l'attesa tra la prenotazione delle cure e il primo appuntamento?

Breve Abbastanza breve Abbastanza lunga Troppo lunga Non saprei

- Quanto ritiene che le informazioni ricevute sul programma delle cure siano chiare e complete?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

- E' a conoscenza del suo programma di cure?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

- Gli operatori le hanno insegnato ad affrontare con autonomia la situazione?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO

3. È soddisfatto, in generale, dell'organizzazione del servizio di Cure Domiciliari (orari, turnazione del personale, ecc...)?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

In particolare:

- Quanto si ritiene soddisfatto degli orari per gli appuntamenti?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

- Gli operatori hanno rispettato i giorni e gli orari per gli appuntamenti?

Sì, sempre Sì, abbastanza No, quasi mai

- È importante per lei che l'operatore sia lo stesso?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

- La turnazione degli operatori le ha creato difficoltà?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

AREA RELAZIONALE

4. È soddisfatto del rapporto che si è creato con l'operatore che si è occupato di lei?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

In particolare:

- Quanto è soddisfatto della cortesia dimostrata dagli operatori?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

- Quanto è soddisfatto della disponibilità degli operatori? (ad ascoltare, alle spiegazioni, ecc...)

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

5. Nel complesso, quanto si ritiene soddisfatto del servizio di Cure Domiciliari?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

6. Nel complesso, come si giudica la qualità della vita in questo momento?

Migliorata Come prima Peggiorata Non saprei

7. Nel complesso, come va in generale la sua salute in questo momento?

Bene Piuttosto bene Così così Male Piuttosto male Non saprei

AREA RISERVATA AL CAREGIVER

8. In qualità di caregiver ritiene che, a seguito dell'assistenza ricevuta dal proprio familiare, lei abbia beneficiato di un alleviamento del carico assistenziale?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

9. In qualità di caregiver ritiene che gli operatori venuti al domicilio le abbiano insegnato le strategie adeguate per la gestione in autonomia del proprio familiare?

Per nulla Poco Così così Abbastanza Molto Non saprei

Ulteriori informazioni

<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>

Nel ringraziarla della cortese collaborazione, la informiamo che i risultati della presente indagine saranno pubblicati annualmente a cura dell'ufficio Relazioni con il pubblico di questa struttura, potranno essere messi a sua disposizione.

La direzione