



Je suis hospitalisé(e) dans l'unité de soins :

1. Vous êtes de sexe :

Féminin Masculin

2. Quel est votre âge :

< 18 18 - 29 30 - 44 45 - 59 60 - 74 > 74

Préadmission - Admission

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :



3. J'ai été informé(e) sur la façon dont je devais me préparer pour mon admission à l'hôpital.

4. J'ai été informé(e) sur le coût de mon séjour à l'hôpital.

5. L'accueil dans l'unité de soins a été chaleureux.

Pendant le séjour : Communication

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :



6. Tout au long de mon séjour, j'ai été informé(e) sur le déroulement de la journée, les examens programmés et les éventuels délais d'attentes.

7. J'ai reçu de la part des médecins des explications et des réponses claires et compréhensibles sur mon état de santé et mon traitement.

8. J'ai reçu de la part des infirmières des explications et des réponses claires et compréhensibles sur mon état de santé et mon traitement.

9. J'ai reçu de la part des soignants paramédicaux (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, logopèdes,...) des explications et des réponses claires et compréhensibles sur mon état de santé et mon traitement.

10. Tout le personnel de l'hôpital m'a donné les mêmes informations (cohérentes et concordantes).

11. Au besoin, ma famille et mes proches ont eu l'occasion de parler aux médecins qui s'occupaient de moi.

12. J'ai été impliqué(e) dans les décisions qui me concernaient (traitements, examens,...).

Pendant le séjour : Relation avec le personnel

Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :



13. Les membres du personnel se sont présentés à moi avec leurs noms et fonctions.

14. En cas d'examen(s) ou d'intervention(s) effectué(s) en dehors de l'unité de soins, j'ai apprécié l'amabilité du personnel en charge de mon déplacement.

15. En cas d'examen(s) ou d'intervention(s) effectué(s) en dehors de l'unité de soins, j'ai apprécié l'amabilité du personnel en charge de mon examen ou de mon intervention.

16. Les médecins ont été disponibles, à l'écoute et sensibles à mes besoins.



- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | Non concerné |
| 17. Les infirmières ont été disponibles, à l'écoute et sensibles à mes besoins. | <input type="checkbox"/> |
| 18. Les soignants paramédicaux (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, logopèdes,...) ont été disponibles, à l'écoute et sensibles à mes besoins. | <input type="checkbox"/> |
| 19. J'ai eu le sentiment d'avoir été traité(e) avec respect et que ma dignité a été préservée. | <input type="checkbox"/> |
| 20. Le personnel a respecté la confidentialité de mes informations (conversations,...). | <input type="checkbox"/> |

Pendant le séjour : Qualité des soins

- Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :**
- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | Non concerné |
| 21. Je pense que les soins médicaux sont de bonne qualité. | <input type="checkbox"/> |
| 22. Je pense que les soins infirmiers sont de bonne qualité. | <input type="checkbox"/> |
| 23. Je pense que les soins paramédicaux (kinésithérapeutes, ergothérapeutes, logopèdes,...) sont de bonne qualité. | <input type="checkbox"/> |
| 24. Le personnel a fait tout son possible pour soulager rapidement mes douleurs. | <input type="checkbox"/> |
| 25. Lorsque j'avais besoin d'aide pour manger, me laver ou aller aux toilettes, je l'ai obtenu en temps voulu. | <input type="checkbox"/> |

Pendant le séjour : Environnement

- Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :**
- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | Non concerné |
| 26. Les locaux sont propres (chambre, salle de séjour, couloirs,...). | <input type="checkbox"/> |
| 27. J'ai apprécié les repas (quantité, présentation, variété,...). | <input type="checkbox"/> |
| 28. La chambre est confortable (lit, fauteuil, sanitaires, température, lumières,...). | <input type="checkbox"/> |
| 29. L'environnement du service était calme et m'a permis de me reposer. | <input type="checkbox"/> |

Sortie de l'hôpital

- Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :**
- | | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | | Non concerné |
| 30. J'ai été informé(e) suffisamment tôt du moment de ma sortie (date, heure). | <input type="checkbox"/> |
| 31. J'ai reçu les informations nécessaires pour ma sortie de l'hôpital (règles concernant le mode de vie, le repos et le travail, l'utilisation de médicaments ou de matériel, les rendez-vous de contrôle,...). | <input type="checkbox"/> |
| 32. Je me suis senti(e) prêt(e) à quitter l'hôpital à la fin de mon séjour. | <input type="checkbox"/> |

Appréciation générale

- Êtes-vous d'accord avec les affirmations suivantes :**
- | | | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| 33. Globalement, je suis satisfait(e) de mon séjour à l'hôpital. | <input type="checkbox"/> |
| 34. Recommanderiez-vous notre hôpital à votre entourage ? | <input type="checkbox"/> |

