

**Hôpital Privé
La Louvière**

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION PATIENT

Afin d'améliorer la qualité de notre service, nous vous remercions de bien vouloir compléter ce questionnaire de satisfaction et de le remettre à un membre de l'équipe infirmière.

1. **Votre médecin, ou l'infirmière d'annonce, vous ont-ils remis le livret d'information sur les soins de supports ?**

Oui Non

2. **Si oui, comment jugez-vous ce support en termes de clarté et de lisibilité?**

Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant

3. **Avez-vous rencontré l'infirmière d'annonce pendant votre prise en charge au sein de la clinique ?**

Oui Non

4. **A combien de reprises avez-vous rencontré cette infirmière ?**

1 fois 2 fois plus de 2 fois

5. **A quel moment l'avez-vous rencontré ?**

- Après votre examen médical (coloscopie, fibroscopie...)
- Après votre intervention chirurgicale
- Après la consultation avec le ou la psychologue
- Avant le traitement de chimiothérapie
- Avant le traitement de radiothérapie
- Au cours de la consultation d'anesthésie
- Autre, précisez

6. **Avez-vous jugé ce moment bien choisi ?**

Oui Non

Pourquoi ?

.....
.....
.....

Hôpital Privé La Louvière

7. Comment jugez-vous les informations et les explications reçues au cours de cet entretien ?

- Très satisfaisantes Satisfaisantes Peu satisfaisantes Pas satisfaisantes

8. Que vous a apporté cet entretien ?

- Réconfort, Apaisement, sérénité.
 Ecoute, reformulation, clarté des informations.
 Orientation vers d'autres professionnels de santé (psychologue, assistante sociale, etc.)
 Autres

9. Globalement, quelle est votre satisfaction sur cet entretien ?

- Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant

10. Quelle (s) remarque (s) pourriez-vous formuler pour améliorer cet entretien ?

.....
.....

11. Avez-vous bénéficié d'un des soins suivants :

- Infirmière douleur Psychologue Assistante sociale Diététicienne
 Esthéticienne Stomathérapeute Sophrologue Kinésithérapeute

Si vous n'avez bénéficié d'aucun de ces soins, merci de répondre directement à la question 17.

12. Avez-vous été satisfait des délais de prise en charge ?

- Oui Non

13. Ces soins ont-ils répondu à vos attentes ?

- Oui Non

14. De quels autres soins auriez vous souhaité bénéficier ?

- Art thérapie Cours de cuisine Cours de diététique
 Coiffeur Autres, précisez :

.....

Hôpital Privé La Louvière

15. Estimez vous que votre entourage a été suffisamment impliqué dans votre prise en charge ?

Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant

16. Comment jugez-vous la qualité de la documentation remise ?

Très satisfaisant Satisfaisant Peu satisfaisant Pas satisfaisant

17. Etait-il rassurant d'avoir un soignant joignable facilement ?

Oui Non

18. Pourquoi ?

.....
.....

19. L'avez-vous contacté après votre entretien du dispositif d'annonce soignant ?

Oui Non

20. A-t-on répondu à vos attentes ?

Oui Non

21. Quel souvenir marquant ou traumatisant gardez vous de votre prise en charge ?

.....
.....