



Questionnaire de satisfaction

Sur la prise en charge obstétricale en hospitalisation à domicile

Aidez nous à progresser...

Afin d'améliorer continuellement la qualité de nos prestations, nous vous invitons à répondre à ce questionnaire. N'hésitez pas à nous dire, ce que vous avez apprécié, ce que vous auriez souhaité changer, ce qui vous a déplu.

Une fois rempli, merci de nous le renvoyer grâce à l'enveloppe pré-timbrée jointe.

L'équipe de l'Hospitalisation A Domicile de l'Agglomération Nancéienne

IDENTIFICATION

Nom prénom de la patiente (facultatif) :

1- Le séjour en Hospitalisation A Domicile a eu lieu du au

2- Vous avez pris connaissance de l'HADAN par

Votre sage-femme hospitalière

Votre médecin hospitalier

Votre sage-femme libérale

Votre médecin traitant

Un autre moyen, lequel ?

3- Votre prise en charge en HAD s'est faite :

Avant l'accouchement

Après l'accouchement

VOTRE ADMISSION

4- Quel est votre degré de satisfaction concernant l'information qui vous a été fournie lors de votre admission (conditions de prise en charge, organisation des soins...)

Très satisfaite

Satisfaite

Peu satisfaite

Insatisfaite

VOTRE PRISE EN CHARGE

5- Votre degré de satisfaction concernant ...



Non concernée

- Votre prise en charge en hospitalisation à domicile

- L'installation à domicile
(équipements et matériels médicaux)

- Les informations / explications données par la sage-femme libérale concernant votre état de santé

- La prise en compte et le traitement de vos symptômes et/ou douleurs

- Les transports (respect des exigences d'hygiène et de sécurité, de la dignité, de la confidentialité et du confort, délai d'attente)

6- Lorsque vous avez appelé la sage-femme libérale, avez-vous été satisfait des réponses apportées à vos questions



Non concernée

- Le jour

- La nuit

SATISFACTION GLOBALE ET SUGGESTIONS

7- Quels sont d'après vous, les avantages d'une hospitalisation à domicile ?

.....

.....

.....

8- Quels sont d'après vous, les inconvénients d'une hospitalisation à domicile ?

.....

.....

.....

9- Recommanderiez-vous l'HAD autour de vous ?

Oui

Non

Si non, pourquoi ?

.....

.....

.....

10- Remarques et suggestion, problèmes rencontrés ...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**L'équipe de l'HADAN vous remercie d'avoir bien voulu répondre à ce questionnaire.
Les résultats de l'enquête seront diffusés sur Internet : www.hadan.fr**

- HADAN, 17 rue du Bois de la Champelle - BP 20216 - 54506 Vandœuvre Cedex - Fax : 03 83 28 48 79