

QUESTIONNAIRE DE SATISFACTION

Réhabilitation Améliorée Après Chirurgie de l'Épaule

Vous pouvez remettre ce questionnaire le jour de votre départ au bureau des sorties ou à l'accueil, ou le cas échéant, le renvoyer par courrier. Il sera systématiquement transmis à la direction et au service qualité afin d'améliorer les conditions d'hospitalisation.

NOM : (facultatif)..... Prénom :
Age : de 1 à 29 ans de 30 à 59 ans + de 60 ans
Séjour du..... au Praticien :
Hospitalisation : Ambulatoire Chirurgie

La consultation de kinésithérapie avant l'intervention :

- Saviez-vous mettre en place le gilet :
 - o Avant la consultation de kiné : parfaitement à peu près pas du tout
 - o Après la consultation de kiné : parfaitement à peu près pas du tout
- Le kinésithérapeute a-t-il répondu aux questions que vous vous posiez ?
Tout à fait Plutôt oui Pas assez Pas du tout
- Pouvez-vous coter votre anxiété à l'approche de l'opération (0 = aucune et 10 = maximum) :
 - o Avant la consultation de kiné : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - o Après la consultation de kiné : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- Globalement, êtes-vous satisfait de cette consultation :
Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Non satisfait(e)

La prise en charge de la douleur :

- A combien évaluez-vous votre douleur (0 = aucune et 10 = maximum) :
 - o Le jour de l'opération : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - o La 1^{ère} nuit : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
 - o Le lendemain de l'opération : 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Votre prise en charge en globalité :

- Etes-vous satisfait de cette prise en charge spécifique :
Très satisfait(e) Satisfait(e) Peu satisfait(e) Non satisfait(e)
- Quelle note générale mettez-vous concernant l'ensemble de votre séjour au sein de l'établissement (0 = très mauvais et 10 = excellent) :
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Remarques / suggestions :

.....

.....

.....

.....

Nous vous remercions de votre participation.