



Beste mevrouw, mijnheer

Met deze bevraging hadden we graag vernomen hoe uw verblijf in het geriatrisch dagziekenhuis voor u is verlopen. Vooral uw bijkomende opmerkingen en suggesties zijn voor ons zeer waardevol. Voor het invullen van de vragenlijst kunt u zich laten bijstaan door een persoon die u vergezelde tijdens uw verblijf in het geriatrisch dagziekenhuis. U kunt de ingevulde vragenlijst in de bijgevoegde enveloppe afgeven op de verpleegafdeling of per post opsturen (port wordt betaald door bestemming).

Waarvoor kwam u naar ons geriatrisch dagziekenhuis?	Waarom koos u voor ons geriatrisch dagziekenhuis?
<input type="checkbox"/> Onderzoek <input type="checkbox"/> Revalidatie <input type="checkbox"/> Therapie <input type="checkbox"/> Andere: .....	<input type="checkbox"/> Advies huisarts (Naam:.....) <input type="checkbox"/> Advies geriater <input type="checkbox"/> Advies vrienden - familie <input type="checkbox"/> Naam en faam specialist <input type="checkbox"/> Naam en faam ziekenhuis <input type="checkbox"/> Ligging <input type="checkbox"/> Andere: .....

1 UITLEG OVER HET VERLOOP VAN DE OPNAME	
Kreeg u een informatiefolder?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Hoe belangrijk vond u het om deze folder te krijgen?	<input type="checkbox"/> heel belangrijk <input type="checkbox"/> belangrijk <input type="checkbox"/> niet belangrijk
Indien u deze folder kreeg, wat vond u van	
- de inhoud	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
- de hoeveelheid informatie	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
- de verstaanbaarheid	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
Welke info ontbreekt volgens u?	
Werd u door het ziekenhuis telefonisch gecontacteerd vóór uw opname?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen
Indien ja, hoe evalueert u dit telefonisch contact?	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
Opmerkingen en suggesties	

2 ONTHAAL	
Wat vond u van het onthaal bij de inschrijving?	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht <input type="checkbox"/> niet van toepassing
Hoe belangrijk vond u dit onthaal?	<input type="checkbox"/> heel belangrijk <input type="checkbox"/> belangrijk <input type="checkbox"/> niet belangrijk
Wat vond u van het onthaal op het geriatrisch dagziekenhuis?	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht <input type="checkbox"/> niet van toepassing
Hoe belangrijk vond u het onthaal op het geriatrisch dagziekenhuis?	<input type="checkbox"/> heel belangrijk <input type="checkbox"/> belangrijk <input type="checkbox"/> niet belangrijk
Opmerkingen en suggesties	

3 VERBLIJF IN HET GERIATRISCH DAGZIEKENHUIS	
A Verpleegkundigen	
Hoe was het contact met de verpleegkundige?	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
Hoe goed luisterde de verpleegkundige?	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
Hoe tevreden was u over de toegediende zorg?	<input type="checkbox"/> zeer tevreden <input type="checkbox"/> tevreden <input type="checkbox"/> matig tevreden <input type="checkbox"/> ontevreden <input type="checkbox"/> heel ontevreden
Kreeg u voldoende informatie van de verpleegkundige?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen <input type="checkbox"/> niet van toepassing
Was deze informatie verstaanbaar?	<input type="checkbox"/> heel goed <input type="checkbox"/> goed <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> slecht <input type="checkbox"/> heel slecht
Opmerkingen en suggesties	

<b>B Artsen</b>					
Hoe was het contact met de artsen?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht
Hoe goed luisterden de artsen?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht
Hoe tevreden was u over de toegediende zorg?	<input type="checkbox"/> zeer tevreden	<input type="checkbox"/> tevreden	<input type="checkbox"/> matig tevreden	<input type="checkbox"/> ontevreden	<input type="checkbox"/> heel ontevreden
Kreeg u voldoende informatie van de artsen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen	<input type="checkbox"/> niet van toepassing		
Was deze informatie verstaanbaar?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht

Opmerkingen en suggesties

<b>C Andere medewerkers</b>						
Hoe was het contact met						
- de ergotherapeut?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- de kinesist?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- de logopedist?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- de diëtist?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- de afdeling radiologie?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- de sociale dienst?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- de psycholoog?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing
- andere: .....	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht	<input type="checkbox"/> niet van toepassing

Opmerkingen en suggesties

<b>4 DAGZIEKENHUISACCOMODATIE</b>					
Hoe vond u het geriatrisch dagziekenhuis voor wat betreft:					
- netheid	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht
- inrichting van de dienst	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht
- comfort	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht

Opmerkingen en suggesties

<b>5 ONTSLAG</b>					
Hoe verliep het ontslag?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht
Hebt u info gekregen over de nazorg?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen			
Hoe vond u de informatie over de nazorg?	<input type="checkbox"/> heel goed	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	<input type="checkbox"/> heel slecht
Hebt u een arts gezien vóór het ontslag?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen			
Vindt u dit belangrijk?	<input type="checkbox"/> heel belangrijk		<input type="checkbox"/> belangrijk	<input type="checkbox"/> niet belangrijk	
Weet u wie te contacteren bij problemen na ontslag?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen			
Kreeg u een ontslagbrief mee?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen			

<b>6 OPMERKINGEN</b>					

Werd u bij het invullen van deze enquête bijgestaan door een familielid of een kennis?  ja  neen

**Dank u wel**

Contact ombudsdienst: [ombudsdienst@azmmsj.be](mailto:ombudsdienst@azmmsj.be) - tel.: 09 260 61 26

Bezoek ook onze website: <http://www.azmmsj.be>