

MAISON MEDICALE DE BARVAUX
ENQUETE DE SATISFACTION

Suite à votre demande, nous prenons bonne note de votre désinscription de la Maison médicale. Pour nous aider à améliorer nos services, nous vous prions de bien vouloir remplir ce questionnaire et de le déposer à la réception. Nous vous en remercions vivement d'avance !

Précisions préalables :

- **MM** = maison médicale
- **Soignant** = les médecins, les kinés, les infirmiers ou la psychologue de la MM

Affirmation	Entièrement d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
Les soins et l'attention reçus ont répondu à mes attentes				
A propos de la relation patient – soignant	Entièrement d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
J'ai suffisamment de <u>liberté</u> dans le choix de mon soignant principal (médecin, kiné, infirmière)				
J'ai senti que j'avais bien le <u>temps</u> pendant la consultation				
Le soignant m'examine minutieusement et s'intéresse à ma <u>situation personnelle</u> , pas seulement à ma maladie				
Je peux donner mon <u>avis</u> sur les décisions à propos de mes soins				
L'évaluation par le soignant de mes <u>besoins</u> en soins correspond à mon évaluation personnelle				
Le soignant respecte la <u>confidentialité</u> de ce que je lui dis et de ce qu'il sait de moi				
Information et soutien	Entièrement d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le soignant m'explique le <u>but</u> de mon traitement et des examens à faire				
Le soignant me dit <u>ce que je veux savoir</u> à propos de mes symptômes et de ma maladie				
Le soignant m'aide à gérer mes <u>problèmes émotionnels</u> liés à mon état de santé				
Le soignant me propose des activités de <u>prévention</u> pour certaines maladies				
Continuité de soins	Entièrement d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le soignant sait ce qu'il s'est passé lors de ma <u>précédente consultation</u> à la MM				
Le soignant me donne les informations nécessaires si un suivi par un <u>soignant hors de la MM</u> est nécessaire				
Le soignant m'informe de ce qui m'attend si j'ai recours à un <u>spécialiste</u> ou me fais hospitaliser				

Organisation de la Maison médicale	Entièrement d'accord	D'accord	Pas d'accord	Pas du tout d'accord
Le <u>personnel non-soignant</u> de la MM est serviable (accueillantes, gestionnaires, assistante sociale)				
Il est facile de <u>contacter</u> la MM par téléphone				
En cas d' <u>urgence</u> , la MM fournit des services rapides				
Je peux parler à mon soignant <u>au téléphone</u>				
Le <u>temps d'attente</u> dans la salle d'attente est acceptable				
Il est facile d'obtenir un <u>rendez-vous</u> au moment qui me convient				
Il est facile d'obtenir un rendez-vous au moment qui me convient <u>avec mon médecin ou soignant principal</u>				
Si j'en ai besoin, je peux appeler mon soignant pour qu'il vienne chez moi (<u>visite à domicile</u>)				
Quelques points d'évaluation	Très positif	Positif	Négatif	Très négatif
La qualité de l' <u>accueil</u>				
Le <u>temps d'attente</u> une fois sur place				
Le <u>décal</u> pour obtenir un rendez-vous				
L' <u>accessibilité</u> des soignants				
La qualité des <u>soins</u>				
La qualité des <u>soignants</u>				
Tout autre commentaire est le bienvenu :				

1. Quel est le service que vous consultez le plus régulièrement à la Maison médicale ?

- | | | |
|-------------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Médecins | <input type="checkbox"/> Psychologue | <input type="checkbox"/> Activités collectives de la Maison médicale |
| <input type="checkbox"/> Kinés | <input type="checkbox"/> Assistante sociale | |
| <input type="checkbox"/> Infirmiers | <input type="checkbox"/> Accueil | |

2. Quelle est la raison de votre désinscription ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Autre thérapeute | <input type="checkbox"/> Système du forfait (contrat) trop contraignant |
| <input type="checkbox"/> Déménagement | <input type="checkbox"/> Transfert vers une autre MM |
| <input type="checkbox"/> Déménagement vers un home | <input type="checkbox"/> Autre motif (merci de préciser) : |



Toute l'équipe de la Maison médicale vous remercie et vous souhaite une bonne continuation !

