

Fondazione A. Passerini
Casa di Riposo Valsabbina ETS

Allegato 1

QUESTIONARIO DI SODDISFAZIONE OSPITE/FAMILIARI HOSPICE

(Barrare n.a. se non vuole o non può rispondere)

	Molto soddisfatto	Soddisfatto	Abbastanza soddisfatto	Per niente soddisfatto	n.a.
Il modo in cui è stato accolto					
La risposta alle informazioni richieste					
Il servizio di Assistenza Infermieristica					
Il servizio di Assistenza OSS					
Il rapporto con i Medici					
Il rapporto con il personale del servizio psico- sociale (Psicologo e Assistente Sociale)					
Il rapporto con il servizio di Fisioterapia					
Il rispetto della privacy					
La pulizia l'igiene degli ambienti					
La qualità dei pasti					
La quantità dei pasti					
Il servizio lavanderia					
Qualità dello spazio a disposizione					
Il comfort delle camere					
I locali mensa					

Suggerimenti:

Data: _____