



Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja  
terveyspalvelukuntayhtymä

Keski-Pohjanmaan sosiaali- ja terveyspalvelukuntayhtymä Soite

## **Asiakastyytyväisyyskysely: Päihdepalvelut**

**Yksikkö, jota arviointisi koskee:**

- Selviämis- ja vieroitushoitoyksikkö
- A-klinikka
- Nuotta

**Asiakkaan / potilaan tiedot**

Asiakkaan/potilaan ikä:

Asiakkaan/potilaan sukupuoli:

- Nainen
- Mies

Asiakkaan/potilaan äidinkieli:

- Suomi
- Ruotsi
- Muu:

Palautteen antaja on:

Asiakas/potilas

Omainen/läheinen

Muu

**Arvioi hoitajaksolla tai käynnillä saamaasi palvelua**

5=täysin samaa mieltä 1=Täysin eri mieltä ja ei koske minua.

Sain palvelua äidinkielelläni:

Henkilökunta kohteli minua hyvin:

Sain riittävästi tietoa hoidosta/palvelusta:

Yksityisyyden suoja oli riittävä:

Saamani palvelu oli hyvää:

Sain selkeät ohjeet, mihin ottaa tarvittaessa yhteyttä:

Minulle oli varattu riittävästi aikaa:

Saamani ohjaus ja neuvonta oli riittävä:

Saamani hoito/palvelu toteutui ammattitaitoisesti:

Olen saanut riittävästi tietoa terveyteeni vaikuttavista asioista:

Hoitoa koskevissa asioissani noudatettiin salassapitoa:

Saamani palvelu/hoito vastasi tarpeitani:

Olen saanut yhteyden, kun on ollut tarvetta:

Olen saanut vastaanottoajan, kun on ollut tarvetta:

**Muuta palautetta:**

Ehdotuksia:

Kiitoksia:

Moitittavaa:

Kiitos palautteestasi!

Lomake päättyy tähän.