

Mielenterveys- ja päihdepalvelujen asiakaspalaute: laitoshoido

1. Anna palautetta nykyisestä/ajankohtaisesta hoito/kuntoutusjaksostasi.

Valitse sopivin vaihtoehto	Täysin eri mieltä	Osittain eri mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Osittain samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	Ei koske minua
Sain apua, kun sitä tarvitsin	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hoitoani/asiaani koskevat päätökset on tehty yhteistyössä kanssani	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen kokenut oloni turvalliseksi hoidon/palvelun aikana	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Tiedän, miten hoitoni/palveluni jatkuu	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Saamani tieto hoidosta/palvelusta on ollut ymmärrettävää	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Koin saamani hoidon/palvelun hyödylliseksi	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Minut on kohdattu kunnioittavasti	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Henkilökunnalla on ollut aikaa keskustella kanssani, kun koen siihen tarvetta	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen halutessani voinut kertoa avoimesti ongelmistani	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen päässyt tapaamaan lääkäriä, kun olen sitä tarvinnut	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut tietoa oikeuksistani potilaana/asiakkaana	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut riittävästi tietoa lääkehoidostani	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut riittävästi tietoa sairaudestani tai oireistani	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut riittävästi tietoa siitä, mitä hoitooni sisältyy	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Yhteistyö minua hoitavien tahojen välillä on ollut sujuvaa	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut tietoa vertaistuesta, jota voi saada saman tilanteen kokeneilta	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut tietoa minulle sopivista arkeen tukea ja sisältöä antavista palveluista (esim. mielenterveys-, päihde- ja riippuvuusyhdistyksen ja palvelut, kuten päivätoiminta ja verkko- ja puhelintuki)	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hoitopaikan säännöt ja käytännöt ovat mielestäni perusteltuja	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Valitse sopivin vaihtoehto	Täysin eri mieltä	Osittain eri mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Osittain samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	Ei koske minua
Henkilökunta on huomionnut yksilölliset tarpeeni	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut tukea omien voimavarojeni käyttämiseen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Olen saanut hoidosta toivoa tulevaisuuteen	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Läheiseni on otettu mukaan hoitoon, kun olen sitä toivonut	☐	☐	☐	☐	☐	☐

2. Onko sinulle tehty hoito/kuntoutussuunnitelma?

☐ Kyllä ☐ Ei ☐ En tiedä

3. Hoito/kuntoutussuunnitelma tehtiin niin, että

Valitse sopivin vaihtoehto	Täysin eri mieltä	Osittain eri mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Osittain samaa mieltä	Täysin samaa mieltä	Ei koske minua
Omat tavoitteeni huomioitiin	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Hoidon sisällöstä sovittiin yhdessä kanssani	☐	☐	☐	☐	☐	☐

4. Kuinka todennäköisesti suosittelisit samaa palvelua omaisellesi tai ystävällesi, jos hän olisi samassa tilanteessa?

En suosittelisi Suosittelisin lämpimästi

☐ 0
 ☐ 1
 ☐ 2
 ☐ 3
 ☐ 4
 ☐ 5
 ☐ 6
 ☐ 7
 ☐ 8
 ☐ 9
 ☐ 10

5. Mikä vaikutti kokemukseesi eniten?

6. Oletko tahdosta riippumattomassa hoidossa? Kysymys koskee psykiatrisessa sairaalahoidossa olevia potilaita

☐ Kyllä ☐ En

KIITOS!