

TILLFREDSSTÄLLELSE MED ORTOPEDTEKNISK SERVICE

Med tanke på ditt besök, hur väl stämmer följande påståenden?

	Stämmer mycket väl 1	Stämmer 2	Stämmer inte 3	Ej aktuellt
1. Jag fick en tid hos en ortopedingenjör/tekniker inom rimlig tid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Personalen bemötte mig artigt och med respekt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Väntetiden vid besöket var rimlig.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Personalen informerade mig väl om alternativa ortopedtekniska hjälpmedel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ortopedingenjören/teknikern gav mig möjlighet att uttrycka mina åsikter om hjälpmedlet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Ortopedingenjören/teknikern var lyhörd för min oro och mina frågor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Jag är nöjd med träningen och instruktionerna jag fått för att kunna använda och underhålla mitt hjälpmedel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ortopedingenjören/teknikern informerade om problem som jag kan tänkas få med mitt hjälpmedel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Personalen samordnade sina åtgärder med min sjukgymnast, arbetsterapeut och läkare.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Jag var delaktig i besluten angående min utprovning och mitt hjälpmedel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>