

# RANTASALMEN KOTIHOITO

## ASIAKASTYYTYVÄISYYSKYSELY ASIAKKAITTEMME LÄHEISILLE

Ympyröikää mielestänne oikea vaihtoehto

- Kuinka kauan omaisenne on ollut Rantasalmen kotihoidon asiakkaana**  
a) alle ½ vuotta    b) ½-1 vuotta    c) yli 2 vuotta
- Oletteko kotihoidon asiakkaana olevan omaisen**  
a) puoliso    b) lapsi    c) muu lähiomainen
- Asutteko kotihoidon asiakkaana olevan omaisen kanssa** a) kyllä    b) ei

Jos vastasitte edelliseen kysymykseen **EI**, paljonko olette tekemisissä omaisenne kanssa?

- a) päivittäin    b) viikoittain    c) kuukausittain    d) harvemmin

## SEURAAVAT VÄITTÄMÄT KOSKEVAT OMAISENNE HOITOA RANTASALMEN KOTIHOIDOSSA

Ympyröikää mielipidettä lähinnä oleva vaihtoehto:

1=täysi eri mieltä    2= osittain eri mieltä    3= En osaa sanoa  
4=osittain samaa mieltä    5= täysin samaa mieltä

- |  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| 1. Omaiseni kokee olonsa turvalliseksi kotonaan  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2. Koen, että kotihoidon käynnit mahdollistavat omaiseni kotona asumisen                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3. Omaiseni saa riittävästi tietoa omasta terveyden tilastaan  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4. Kotihoidon henkilökunta kunnioittaa omaiseni tapoja ja tottumuksia  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5. Omaiseni omatoimisuutta tuetaan riittävästi   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6. Omaiseni puhtaudesta huolehditaan riittävästi   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. Omaiseni ravinnon saannista huolehditaan riittävästi  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 8. Omaiseni lääkehoidosta huolehditaan riittävästi   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 9. Olen tyytyväinen omaiseni asioiden luottamukselliseen käsittelyyn ja vaitiolovelvollisuuden toteutumiseen | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 10. Kotihoidon henkilökunta kohtelee omaistani ystävällisesti  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 11. Koen, että kotihoidon henkilökunnalla on riittävästi aikaa käydessään omaiseni luona                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

# RANTASALMEN KOTIHOITO

---

## YMPYRÖIKÄÄ MIELESTÄNNE OIKEA VAIHTOEHTO

1= kyllä

1= ei

- |   | <b>Kyllä</b> | <b>Ei</b> |
|---|--------------|-----------|
| 12. Saatteko halutessanne tietoa omaisenne hoidosta?  | 1            | 2         |
| 13. Saatteko halutessanne tietoa omaisenne voinnissa tapahtuneista muutoksista?   | 1            | 2         |
| 14. Onko teillä ja hoitajilla mielestänne yhtenevät tavoitteet omaisenne hoidosta?  | 1            | 2         |
| 15. Kertokaa omin sanoin, mitä asioita haluaisitte kotihoidossa kehittää ja onko palvelussamme mielestänne epäkohtia, joihin haluatte muutoksen? Ruusuja ja risuja? |              |           |

---

---

---

---

---

---

---

---

KIITOS, vastauksien pohjalta kehitämme kotihoidon hoitotyön laatua!

Vastaukset kirjeitse osoitteeseen:

Palvelukeskus Mäntylä/Rantasalmen kotihoito  
Ulla Jauhanen  
Lipposenpolku 2 58900 Rantasalmi

tai sähköpostilla [ulla.jauhanen@terveystalo.com](mailto:ulla.jauhanen@terveystalo.com)