



## Fysiokuusamon asiakastyytyväisyyskysely

Arvoisa asiakkaamme! Mielipiteenne on meille tärkeä. Palvelumme jatkuva kehittäminen on mahdollista vain teidän avullanne. Toivomme, että kerrotte mielipiteenne saamastanne palvelusta.

### TAUSTATIEDOT

Oletko:  Asiakas  Omainen  
 Ikä:  <18  18-30  31-45  46-59  60>  
 Sukupuoli:  Mies  Nainen

Käynnin maksaja:  Itsemaksava  Lääkinnällinen kuntoutus  
 Vakuutusyhtiö  Veteraanikuntoutus  
 Työterveyshuolto  Kelan vaikeavammaisten kuntoutus  
 jokin muu, mikä?

Mistä sait tiedon meistä:  lehdestä  ystäviltä/tuttavilta/sukulaisilta  
 internetistä: omat kotisivut  internetistä: hakukone, mikä?  
 tulin vanhaan tuttuun paikkaan  muualta. Mistä?

Käytetyt palvelut:  Fysioterapia  Kuntoiluryhmä  Lymfaterapia  
 Akupunktio  Allasterapia  Hyvinvointipalvelut  
 Hieronta  Apuvälineen osto  Kehonkoostumusmittaus

(erittäin Huono)

(erittäin Hyvä) (en osaa sanoa)

### Yleiset tekijät

	1	2	3	4	E
Yleinen viihtyvyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yleinen siisteys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Henkilökunta

Hoitohenkilökunnan palveluasenne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoitohenkilökunnan ammattitaito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sain vaikuttaa fysioterapian sisältöön	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeutini suoritti alkututkimuksen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terapeutini selitti alkututkimisen ja eri terapiamenetelmät	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	(erittäin Huono)		(erittäin Hyvä) (en osaa sanoa)		
	1	2	3	4	E
Toimistohenkilökunnan palveluasenne	( )	( )	( )	( )	( )
Toimistohenkilökunnan ammattitaito	( )	( )	( )	( )	( )
Olitteko tyytyväinen saamaanne palveluun	( )	( )	( )	( )	( )
Olitteko tyytyväinen hoitoaikoihin jotka saitte	( )	( )	( )	( )	( )
Fysioterapeutin kanssa sovitut aikataulut pitivät paikkaansa	( )	( )	( )	( )	( )
Saitteko vaikuttaa terapianne suunnitteluun, toteutukseen ja arviointiin	( )	( )	( )	( )	( )
Saamani fysioterapia vastasi odotuksiani	( )	( )	( )	( )	( )
<b>Ympäristö</b>					
Opasteet	( )	( )	( )	( )	( )
Esteettömyyden huomiointi	( )	( )	( )	( )	( )
Saamani palvelun luottamuksellisuus toteutui	( )	( )	( )	( )	( )
Fysioterapiakertojen häiriöttömyys	( )	( )	( )	( )	( )
<b>Yritys</b>					
Kokonaisvaikutelma	( )	( )	( )	( )	( )
Tulisitko uudelleen	( )	( )	( )	( )	( )
Suosittelisitko meitä muille	( ) Kyllä	( ) En			

**Arvioi asteikolla 0-10 koin että annetuista hoidoista oli minulle hyötyä?**

Ei ollenkaan apua 5 Oli suuri hyöty  
 0 |-----|-----|-----|-----| 10

Terveiset ja parannusehdotukset : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kiitos palautteestanne!!**

Kiitoksena kyselyyn osallistumisesta.

Kyselylomakkeen voitte palauttaa Fysiokuusamon tuulikaapissa olevaan postilaatikkoon.