**Frågor till dig som deltagit i ett rehabiliteringsprogram**Det är viktigt för oss att veta hur du tycker att rehabiliteringsperioden har varit hos oss.

Vi vill därför ställa några frågor till dig som vi är mycket tacksamma om du besvarar.

Med hjälp av dina och andras svar kan vi förbättra rehabiliteringen!

Namn:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ev. Teamtillhörighet:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hur nöjd är du med…** | **Mycket nöjd** | **Nöjd** | **Missnöjd** | **Mycket missnöjd** | **Vet ej** |
| 1. personalens bemötande?
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. samarbetet med personalen?
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. rehabiliteringens innehåll hos oss?
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. ditt eget inflytande över din rehabilitering (inklusive din individuella rehabiliteringsplan)?
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. det sätt du fått information om sjukdomen/skadan?
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. informationen du fått om var du kan vända dig om du har behov av stöd efter din rehabilitering?
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. det bemötande din familj och närstående har fått under din rehabilitering? □ Ej aktuellt
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. den information din familj och närstående har fått under din rehabilitering? □ Ej aktuellt
 | □ | □ | □ | □ | □ |
| 1. det resultat du uppnått under rehabiliteringen hos oss i förhållande till din individuella rehabiliteringsplan?
 | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Till personal: denna sida är enbart för lokal användning och matas ej in i registret.*****Kommentera gärna svaren ovan – det bidrar till att vi kan utveckla vår verksamhet.**  |  |

**Vi vill gärna förbättra vår verksamhet och behöver därför få in förslag på förbättringar. Vad tycker du är allra viktigast att vi förbättrar?**

**Tack för att du tog dig tid att svara på frågorna!**