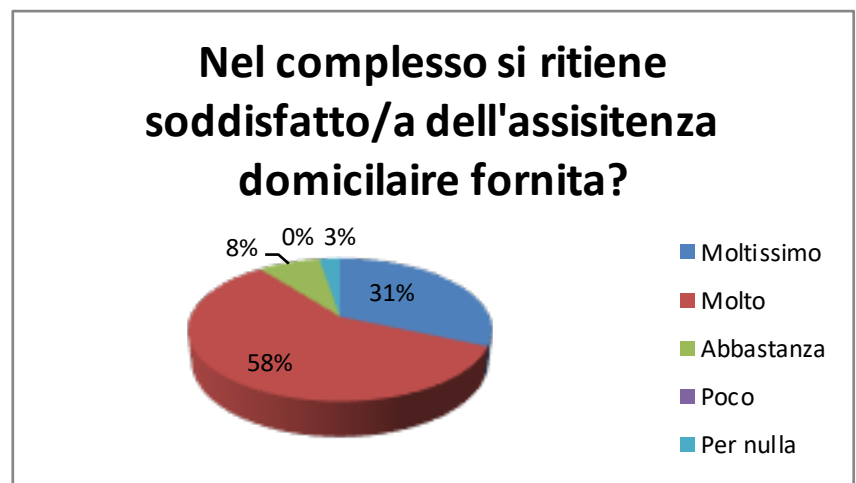
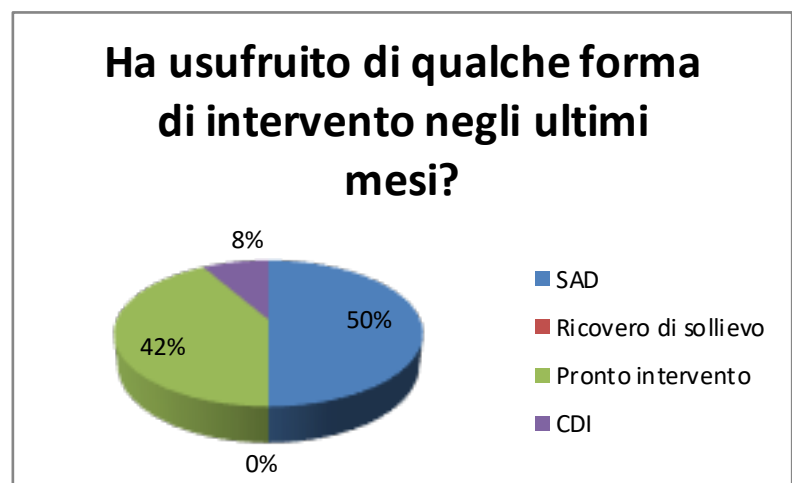
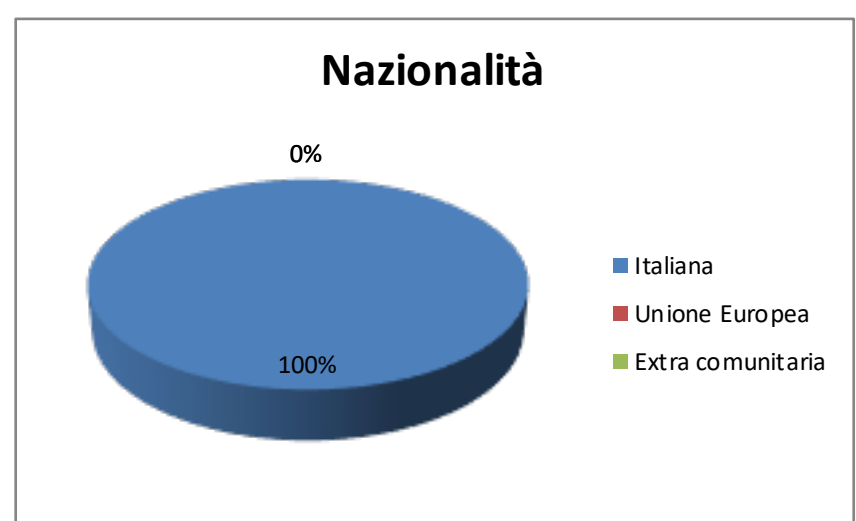
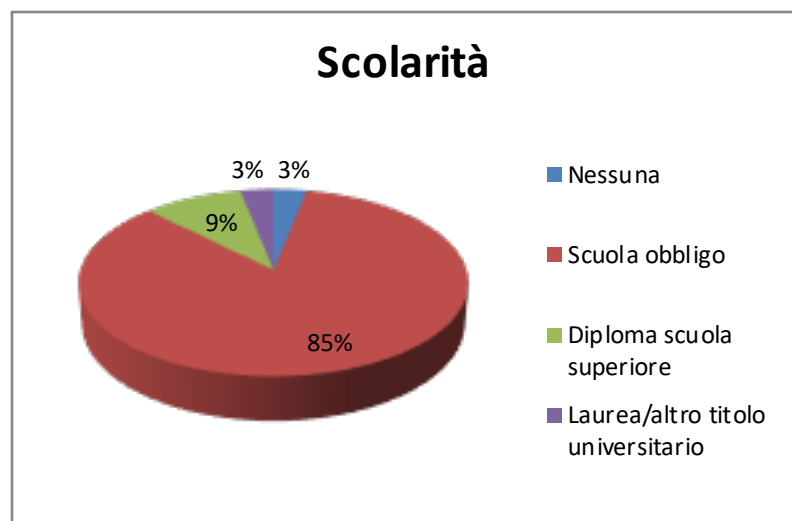
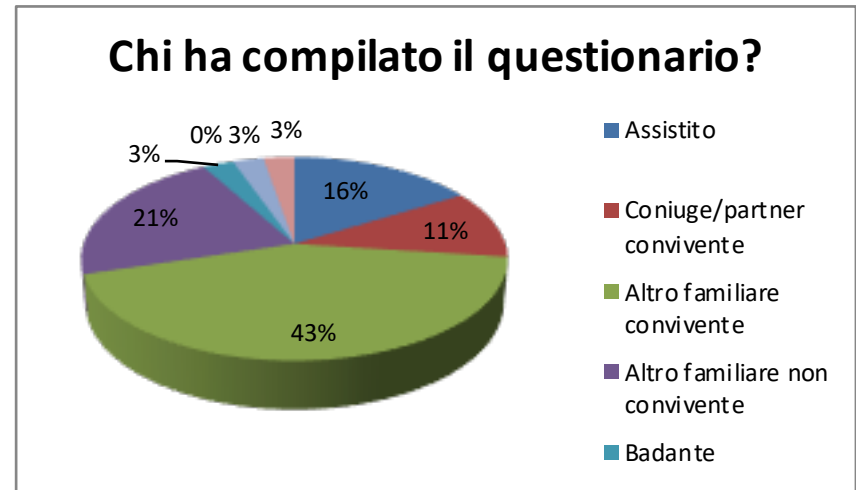
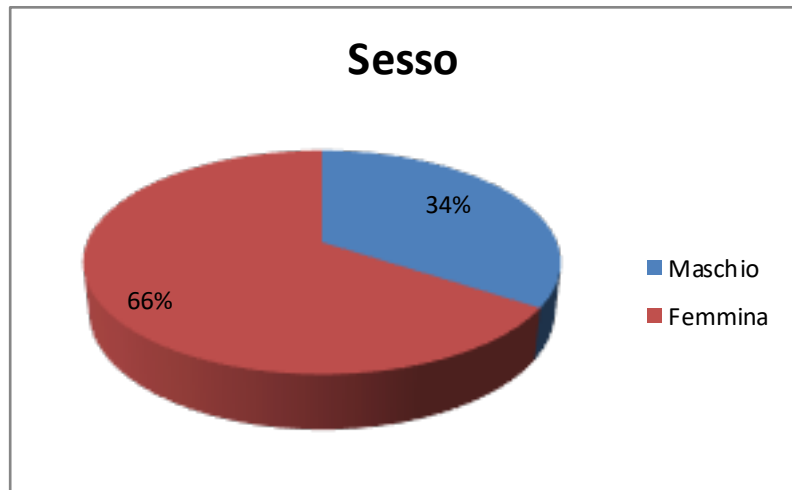
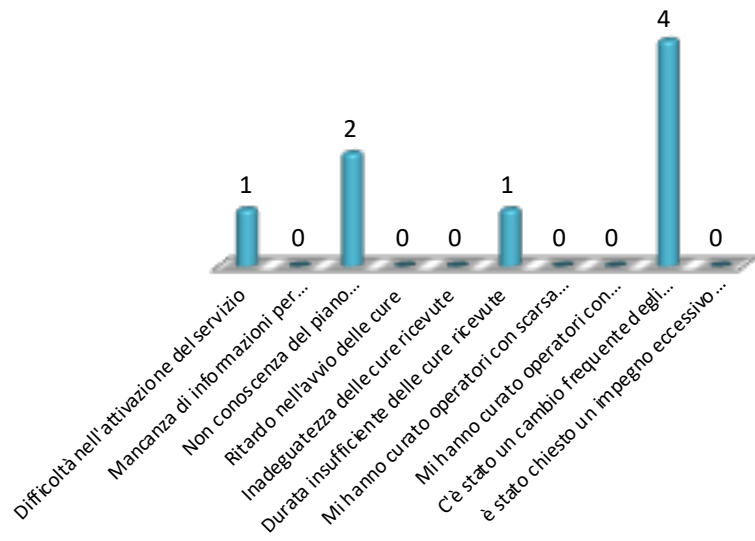


Unità di offerta: Assistenza Domiciliare Integrata (gennaio 2018)

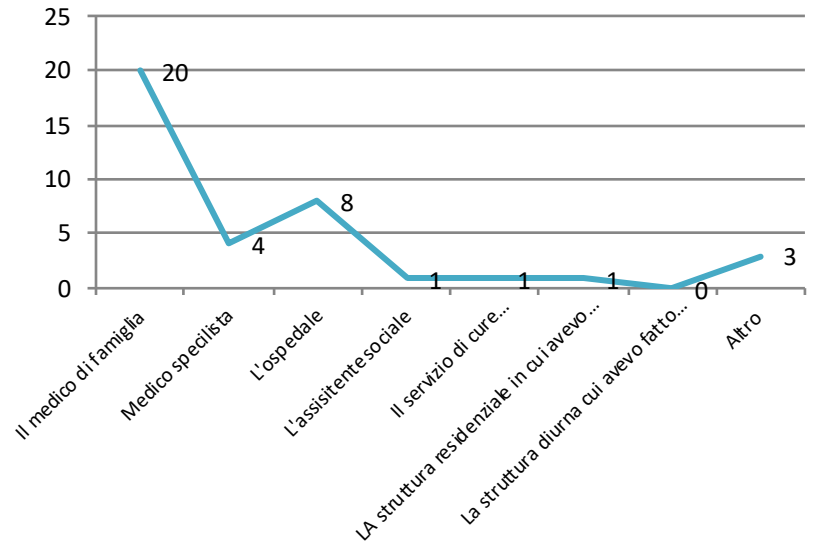
Informazioni generali sull'assistito



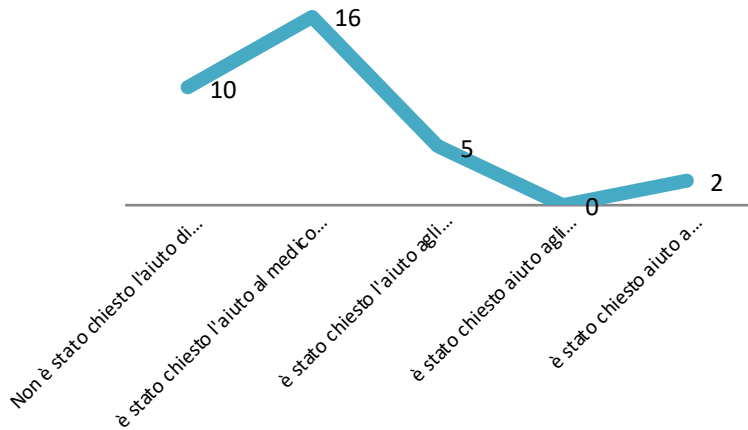
Quale dei seguenti aspetti non l'hanno soddisfatta?



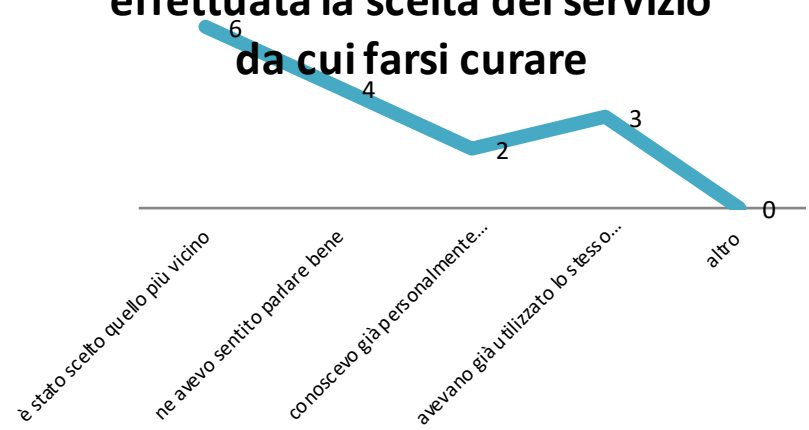
Chi le ha proposto/suggerito l'assistenza domiciliare?



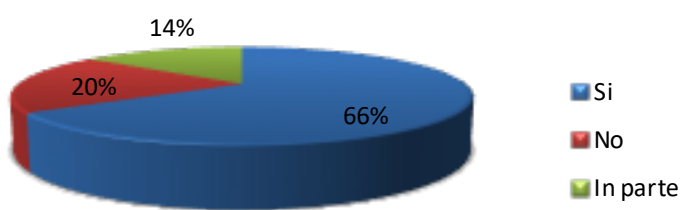
La scelta dell'erogatore del servizio come è stata fatta?



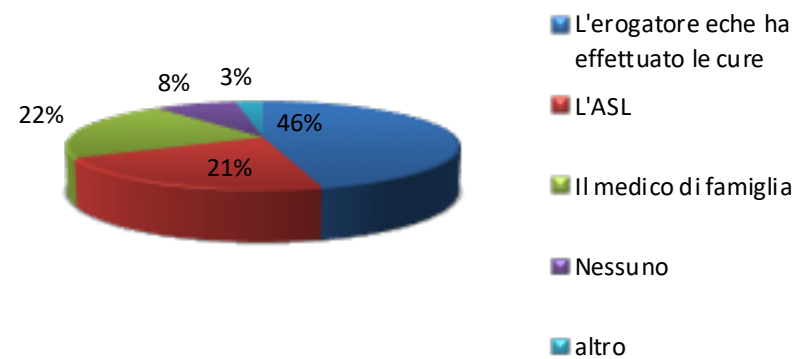
Se non è stato chiesto l'aiuto a nessuno, indicare come è stata effettuata la scelta del servizio da cui farsi curare



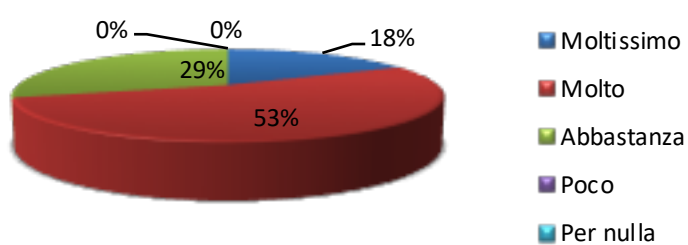
Il piano assistenziale è stato presentato prima che venisse attuato?



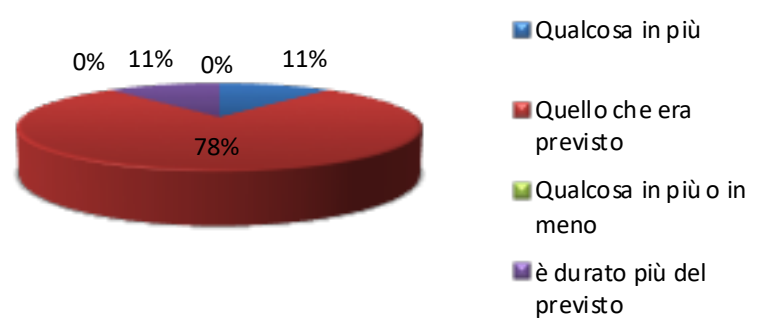
Chi ha spiegato il piano di assistenza?



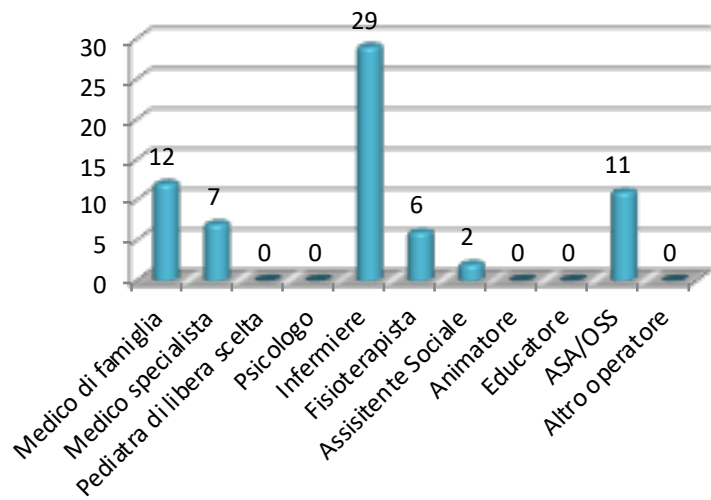
Le informazioni sul piano assistenziale sono state chiare?



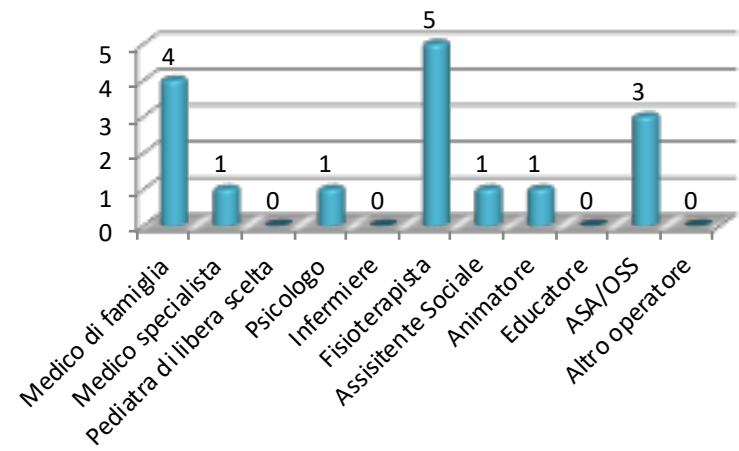
È stato effettuato/rispettato quanto previsto nel piano di assistenza?



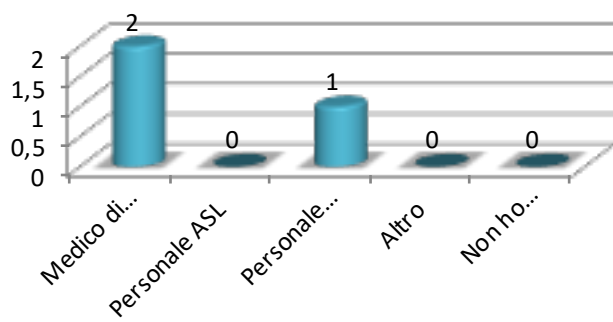
Quali operatori sono intervenuti nelle cure?



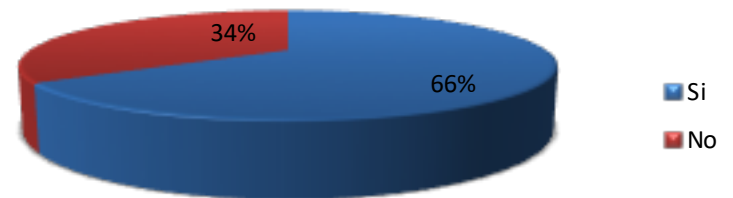
Operatori non intervenuti, ma che avrebbe desiderato intervenissero nelle cure ?



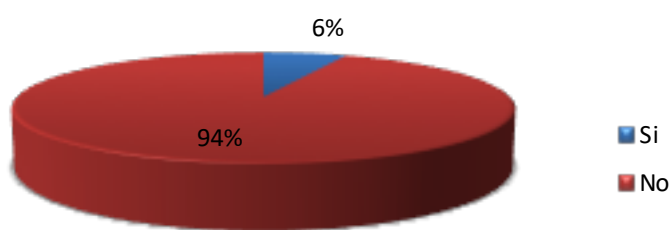
Persone cui sono state comunicate eventuali insoddisfazioni



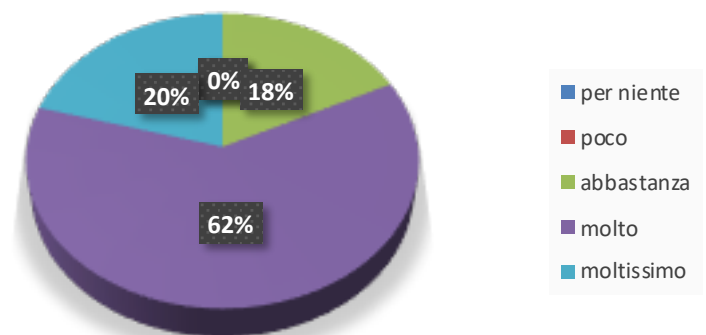
Sapeva che se insoddisfatto poteva cambiare l'erogatore delle cure?



È stato cambiato l'erogatore delle cure?



Ritiene che siano state adottate tutte le misure adeguate per la prevenzione del COVID19?



Ritiene che le siano state date tutte le informazioni necessarie per la prevenzione del COVID19?

