



REO núm: 1085
Data: 02/04/2024

PLAENSA - Rehabilitació ambulatoria. 2023

Qüestionari

/Salut

Pla d'enquestes de satisfacció dels assegurats del Servei Català de la Salut (CatSalut) PLAENSA©

Qüestionari de rehabilitació ambulatoria
2023



Generalitat
de Catalunya

/Salut

Qüestionari català

SMS

Benvolguda/Benvolgut. El **Servei Català de la Salut** voldria conèixer la vostra opinió sobre l'atenció rebuda durant la vostra visita en el servei de rehabilitació. Si us plau, cliqueu aquí per contestar unes preguntes:

[enllaç](#)

Moltes gràcies.

INTRODUCCIÓ WEB

Avís legal:

La informació que us demanem és per a l'elaboració d'un estudi d'opinió oficial. L'Administració o el personal de l'Administració que utilitzi aquesta informació està obligat per llei a garantir l'anonimat i el secret estadístic, i a complir la normativa de protecció de dades de caràcter personal.

[Més informació](#)

Trieu la resposta que més d'acord estigui amb la vostra opinió.

Si us sembla, podem començar.

P1. Heu fet més d'una rehabilitació (tandes de rehabilitació) en els darrers 2-3 anys?

1. Sí
2. No

P2. Heu necessitat un tractament llarg de rehabilitació (2-3 mesos seguits) o diversos tractaments (tandes) més d'una vegada l'any (vau fer unes sessions, vau parar i en vau fer unes altres)?

1. Tractament llarg
2. Diversos tractaments més d'una vegada l'any
3. Altres
9. NS/NC

P3. Em podríeu indicar la franja horària a la qual anàveu al centre habitualment?

1. Matí (8-12 h)
2. Migdia (12-15 h)
3. Tarda (15-20 h)
4. Nit (20-22 h)
9. NS/NC

P4. Com valoreu el temps que va passar des del moment que us van dir que havíeu de fer rehabilitació fins que vau començar les sessions?

5. Molt curt
4. Curt
3. Normal
2. Llarg
1. Molt llarg
9. NS/NC

P5. Quan vau tenir la primera visita al centre de rehabilitació, el professional que us va atendre tenia informació sobre el vostre cas?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai / gairebé mai
9. NS/NC

P6. Com valoreu les explicacions que us van donar sobre com seria el procés de rehabilitació (nombre de sessions, durada del tractament, etc.)?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

P7. Què us sembla el temps que us van dedicar els professionals durant les sessions de rehabilitació?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

P8. Valoreu la quantitat de persones que hi havia durant les sessions de rehabilitació.

5. Cap / gairebé cap
4. Poques
3. Normal
2. Força
1. Moltes
9. NS/NC

P9. Vau tenir la sensació de disposar d'un professional de referència (professional que us portava el cas) durant tot el procés de la rehabilitació?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai / gairebé mai
9. NS/NC

P10. Quan teníeu dubtes o preguntes durant les sessions de rehabilitació disposàveu de professionals als quals dirigir-vos?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai / gairebé mai
9. NS/NC

P11. Els diferents professionals us donaven la informació de manera que poguéssiu entendre-la?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai / gairebé mai
8. No em van donar informació
9. NS/NC

P12. Com valoreu el tracte, l'amabilitat, que tenien amb vosaltres els metges rehabilitadors?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No hi vaig tenir contacte
9. NS/NC

P13. Com valoreu el tracte, l'amabilitat, que tenien amb vosaltres els **fisioterapeutes**?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No hi vaig tenir contacte
9. NS/NC

P14. Què us va semblar la neteja de les instal·lacions del centre (vestuaris, sales, etc.)?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

P15. Com valoreu les condicions (estat, neteja) dels aparells i materials que utilitzàveu?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

P16. Com valoreu la coordinació entre els diferents professionals (metges, fisioterapeutes) del centre/servei de rehabilitació?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

P17. La informació que us donaven els diferents professionals* (*metges, fisioterapeutes*) era coherent (era coincident entre ella)?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai / gairebé mai
8. No em van donar informació
9. NS/NC

P18. Durant el procés de rehabilitació, va tenir la sensació d'estar en bones mans?

5. Sempre
4. Gairebé sempre
3. Sovint
2. Poques vegades
1. Mai / gairebé mai
9. NS/NC

P19. Com valoreu l'informe final que us van donar un cop va acabar la rehabilitació?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No em van donar cap informe
9. NS/NC

P20. Com valoreu la capacitat del servei de rehabilitació per adaptar-se a les vostres necessitats pel que fa a escollir o canviar els horaris?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
9. NS/NC

P21. Com valoreu el tracte, l'amabilitat, que tenia amb vosaltres el personal d'administració (repcionistes, etc.)?

5. Perfecte
4. Molt bé
3. Bé
2. Regular
1. Malament
8. No vaig tenir contacte
9. NS/NC

P22. Considereu que el tractament realitzat us ha proporcionat alguna millora?

5. Molta
4. Força
3. Normal
2. Poca
1. Cap / gairebé cap
9. NS/NC

SATISFACCIÓ GENERAL

P 101. I ara, per acabar, valoreu de 0 a 10 el vostre grau de satisfacció global amb el centre/servei de rehabilitació. (Si haguéssiu de posar una nota del 0 al 10, quina nota li posaríeu? Tenint en compte que 0 vol dir gens satisfet i 10 molt satisfet.)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

P 102. Si poguéssiu triar, continuariéu venint a aquest centre/servei de rehabilitació?

3. Sí
1. No
2. No n'estic segur/segura
9. NS/NC

Qüestionari en castellà

SMS

Apreciada/Apreciado. El **Servei Català de la Salut** desearía conocer su opinión sobre la atención recibida durante su visita en el servicio de rehabilitación. Por favor, haga clic aquí para contestar unas preguntas:

[enlace](#)

Muchas gracias.

INTRODUCCIÓ WEB:

Aviso legal:

La información que le pedimos es para la elaboración de un estudio oficial. La Administración o el personal de la Administración que utilice esta información está obligado por ley a garantizar el anonimato y el secreto estadístico, y a cumplir con la normativa de protección de datos de carácter personal.

[Más información](#)

Elija la respuesta más acorde a su opinión.
Si le parece, podemos empezar.

P1. ¿Ha hecho más de una rehabilitación (tandas de rehabilitación) en los últimos años (2-3 años)?

1. Sí
2. No

P2. ¿Ha necesitado un tratamiento largo de rehabilitación (2-3 meses seguidos) o varios tratamientos (tandas) más de una vez al año (hizo unas sesiones, paró y empezó otras más)?

1. Tratamiento largo
2. Varios tratamientos más de una vez al año
3. Otros
9. NS/NC

P3. ¿Me podría indicar la franja horaria en la que iba al centro habitualmente?

1. Mañana (8-12 h)
2. Mediodía (12-15 h)
3. Tarde (15-20 h)
4. Noche (20-22 h)
9. NS/NC

P4. ¿Cómo valora el tiempo que pasó desde el momento en que le dijeron que debería hacer rehabilitación hasta que empezó las sesiones?

5. Muy corto
4. Corto
3. Normal
2. Largo
1. Muy largo
9. NS/NC

P5. Cuando tuvo la primera visita en el centro de rehabilitación, ¿el profesional que le atendió tenía información sobre su caso?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca / Casi nunca
9. NS/NC

P6. ¿Cómo valora las explicaciones que le dieron sobre cómo sería el proceso de rehabilitación (número de sesiones, duración del tratamiento, etc.)?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
9. NS/NC

P7. ¿Qué le parece el tiempo que le dedicaron los profesionales durante las sesiones de rehabilitación?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular

1. Mal
9. NS/NC

P8. Valore la cantidad de personas que había durante las sesiones de rehabilitación.

5. Ninguna / Casi ninguna
4. Pocas
3. Normal
2. Bastantes
1. Muchas
9. NS/NC

P9. ¿Tuvo la sensación de disponer de un profesional de referencia (profesional que llevara el caso) durante todo el proceso de la rehabilitación?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca / Casi nunca
9. NS/NC

P10. Cuando tenía dudas o preguntas durante las sesiones de rehabilitación, ¿disponía de profesionales a quienes dirigirse?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca / Casi nunca
9. NS/NC

P11. ¿Los diferentes profesionales le daban la información de manera que pudiese entenderla?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca / Casi nunca
8. No me dieron información
9. NS/NC

P12. ¿Cómo valora el trato, la amabilidad, que tenían con usted los **médicos rehabilitadores**?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. No tuve ningún contacto
9. NS/NC

P13. ¿Cómo valora el trato, la amabilidad, que tenían con usted los **fisioterapeutas**?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. No tuve ningún contacto
9. NS/NC

P14. ¿Qué le pareció la limpieza de las instalaciones del centro (vestuarios, salas, etc.)?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
9. NS/NC

P15. ¿Cómo valora las condiciones (estado, limpieza, etc.) de los aparatos y materiales que usaba?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
9. NS/NC

P16. ¿Cómo valora la coordinación entre los diferentes profesionales (de *médicos*, *fisioterapeutas*) del centro/servicio de rehabilitación?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
9. NS/NC

P17. ¿La información que le dieron los diferentes profesionales (*médicos*, *fisioterapeutas*) era coherente (era coincidente entre ella)?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca / casi nunca
8. No me dieron información
9. NS/NC

P18. ¿Durante el proceso de rehabilitación, tuvo la sensación de estar en buenas manos?

5. Siempre
4. Casi siempre
3. A menudo
2. Pocas veces
1. Nunca / casi nunca
9. NS/NC

P19. ¿Cómo valora el informe final que le dieron cuando terminó la rehabilitación?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. No me dieron informe
9. NS/NC

P20. ¿Cómo valora la capacidad del servicio de rehabilitación para adaptarse a sus necesidades en cuanto a escoger o cambiar horarios?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
9. NS/NC

P21. ¿Cómo valora el trato, la amabilidad, que tenía con usted el personal de administración (repcionistas, etc.)?

5. Perfecto
4. Muy bien
3. Bien
2. Regular
1. Mal
8. No tuve ningún contacto
9. NS/NC

P22. ¿Considera que el tratamiento realizado le ha proporcionado alguna mejora?

5. Mucha
4. Bastante
3. Normal
2. Poca
1. Ninguna / casi ninguna
9. NS/NC

SATISFACCIÓN GENERAL

P 101 Y ahora, para acabar, valore su satisfacción global con el centro/servicio de rehabilitación. (Si tuviese que poner una nota del 0 al 10, ¿qué nota le pondría? Teniendo en cuenta que 0 quiere decir nada satisfecho y 10 muy satisfecho).

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

P 102 ¿Si pudiese escoger, volvería a este centro/servicio de rehabilitación?

3. Sí
1. No
2. No estoy seguro/segura
9. NS/NC