



# Πώς ήταν η Εμπειρία σας στο Νοσοκομείο;

## Βασικά Σημεία

- Έπαινοι; Ανησυχίες; Προτάσεις για βελτίωση;
- Τα σχόλιά σας θα μας βοηθήσουν να βελτιώσουμε τις υπηρεσίες μας;



Ημερομηνία: \_\_\_\_\_ Θάλαμος/Τμήμα: \_\_\_\_\_

### Νοσοκομείο:

- The Northern Hospital
- Bundoora Extended Care Centre
- Broadmeadows Health Service
- Craigieburn Health Service

## Αξιολόγηση Νοσοκομείου

Πόσο πιθανό είναι ότι θα προτείνετε την Northern Health σε ένα συγγενή ή φίλο; (Παρακαλώ κυκλώστε έναν αριθμό)



Δεν είναι καθόλου πιθανό



Εξαιρετικά πιθανό

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Ποιος είναι ο κύριος λόγος που μας βάλατε αυτό το βαθμό;

---

---

---



## Προτάσεις για βελτίωση

Τι θα μπορούσαμε να είχαμε κάνει για να ήταν η εμπειρία σας καλύτερη;

---

---

## Για περισσότερες πληροφορίες

Τηλέφωνο: (03) 9495 3229  
Email: [feedback@nh.org.au](mailto:feedback@nh.org.au)

Αν χρειάζεστε  
διερμηνέα, παρακαλώ  
μιλήστε με κάποιο μέλος  
του προσωπικού μας,  
ή καλέστε μέσω του TIS  
στο 131450





## Έπαινοι

Τι ήταν αυτό που σας άρεσε πιο πολύ από την εμπειρία σας;

---

---

---



## Ανησυχίες

Έχετε Ανησυχίες;

Η Northern Health έχει ως στόχο να παρέχει εξαιρετική φροντίδα υγείας σε όλους τους ασθενείς και τα μέλη της οικογένειάς τους. Θα θέλαμε να μας δώσετε την ευκαιρία να επιλύσουμε τις ανησυχίες σας το συντομότερο δυνατόν. Αυτό πρέπει να συμβεί πριν πάτε στο σπίτι.

Εάν δεν είστε ικανοποιημένοι με την ποιότητα της παρεχόμενης φροντίδας, παρακαλούμε να μιλήσετε :

**Βήμα 1:** Συζητήστε το με τους νοσηλευτές σας

**Βήμα 2:** Ζητήστε να μιλήσετε με την προϊσταμένη νοσηλεύτρια, εάν οι ανησυχίες σας δεν έχουν επιλυθεί διαφορετικά ή εάν δεν αισθάνεστε άνετα να μιλήσετε με το προσωπικό θαλάμου, τότε:

**Βήμα 3:** Τηλεφωνήστε στο **Γραφείο Εμπειριών Ασθενών (Patient Experience Office)**. Οι συντονιστές Εμπειρίας Ασθενών θα σας βοηθήσουν ώστε να επιλυθούν οι ανησυχίες σας. Αν θέλετε, μπορείτε επίσης να κάνετε μια επίσημη καταγγελία.

- Τηλέφωνο: **(03) 9495 3229**, Δευτέρα έως Παρασκευή, 8 π.μ. έως 4 μ.μ.
- Email: **feedback@nh.org.au**

**Απόρρητο:** Αν κάνετε καταγγελία, **Το Γραφείο Εμπειριών Ασθενών (Patient Experience Office)** μπορεί να χρησιμοποιήσει τις πληροφορίες υγείας για να διερευνήσει τις ανησυχίες σας, σύμφωνα με το Νόμο για το Ιατρικό Αρχείο (Health records Act 2001) .

**Δώστε μας τα στοιχεία σας, αν θα θέλατε να επικοινωνήσουμε μαζί σας με σχόλια γι' αυτό το θέμα**

**Ναι ζητώ μια απάντηση**

Όνομα: \_\_\_\_\_

Αριθμός Μητρώου Ασθενούς (UR): \_\_\_\_\_

Στοιχεία Επικοινωνίας: \_\_\_\_\_

**Παρακαλούμε βάλτε τη συμπληρωμένη φόρμα στο κουτί συλλογής στο σταθμό νοσηλευτών  
Σας ευχαριστούμε για τα σχόλιά σας!**

### Παραπομπές :

Παρακαλώ επισκεφτείτε την ιστοσελίδα  
[www.nh.org.au](http://www.nh.org.au)

**Αν χρειάζεστε  
διερμηνέα, παρακαλώ  
μιλήστε με κάποιο μέλος  
του προσωπικού μας,  
ή καλέστε μέσω του TIS  
στο 131450**

