

# 你的反饋

## 我們在傾聽。我們的表現如何？

我們想要瞭解你在Royal Rehab的體驗。

你的看法對我們非常重要，將用於改善我們的服務。

請花幾分鐘時間填寫這份關於你在Royal Rehab得到的服務的調查表。

我們歡迎你的反饋，你的回答將得到保密。

如要在線上填寫調查表，請登錄[royalrehab.com.au/contact-us](http://royalrehab.com.au/contact-us)，或用手機掃描這個QR碼。

如果你需要通過電話獲得填寫調查表的協助，請撥打02 9808 0535。

感謝你幫助我們改善我們的服務。



## 我是

客戶 (姓名為選填項)： \_\_\_\_\_

男性     女性    年齡： \_\_\_\_\_ 常住區/鎮： \_\_\_\_\_

客戶的家人

客戶的照顧者

其他，請說明： \_\_\_\_\_

## 我在Royal Rehab使用的服務：

腦部損傷部門

擴展照顧服務 / Weemala

腦部損傷社區康復團隊

Royal Rehab私立醫院

社區康復服務 (家中康復計劃)

脊柱損傷部門

駕駛評估和康復中心

脊柱外展服務

門診部

輪椅和座椅服務

## 我的總體看法：

	不適用	出色	良好	一般	較差	很差	意見
Royal Rehab	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
護理照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
治療師照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
醫生照顧	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
行政人員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
尊重我的隱私	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
照顧的協調	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
治療計劃的強度/頻率	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
設施、設備或住宿	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>以下問題與接受住院服務的客戶相關。</b>							
	不適用	出色	良好	一般	較差	很差	意見
餐飲服務人員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
清潔人員	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
食物質量和範圍	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
清潔和舒適	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

	不適用	強烈贊同	贊同	無所謂	不贊同	強烈反對	意見
我理解在入院或服務開始之前提供的關於Royal Rehab提供的服務的資訊。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我理解向我提供的關於我的康復計劃的資訊。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
如果我對我的康復計劃有任何問題，獲取資訊很容易。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我覺得自己參與了我的康復計劃的目標設定。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我覺得自己參與了我的康復計劃期間的資訊轉交。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我理解所提供的關於預防壓力損傷的教育。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我覺得自己參與了我的跌倒預防和管理計劃。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我對為我出院而提供的資訊和所做的安排感到滿意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我得到了有尊嚴和尊重的對待。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
我覺得能自由提出投訴。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
總體而言，我對我的康復計劃的結果感到滿意。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<b>以下問題僅與接受住院服務的客戶相關。</b>							
所提供的關於我的藥物的資訊容易理解，而且有意義。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

如果朋友或家人需要類似照顧或康復服務，你向他們推薦我們的服務的可能性有多大？

極有可能     有可能     無所謂     可能性不大     極不可能     不知道

能否告訴我們原因？

---

---

---

哪些方面讓你印象最深刻？

---

---

---

我們能如何改進？

---

---

---

我同意我的意見作為感言公佈在Royal Rehab的出版物、市場推廣、交流和廣告中。

### 後續跟蹤

你是否希望與醫院代表討論任何擔憂或意見？

是     否

姓名： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_ 電子郵件： \_\_\_\_\_

你是否希望不斷獲得關於Royal Rehab活動的資訊？

是     否

你是否有興趣當義工？

是     否

如果希望向Royal Rehab基金會捐贈，請登錄 [royalrehab.com.au/donating-to-royal-rehab](http://royalrehab.com.au/donating-to-royal-rehab)

**請將填好的調查表寄到：**

Client Survey,  
Royal Rehab  
Reply Paid 6,  
RYDE NSW 1680

如果希望和我們聯絡，請發電子郵件到：[clientliaison@royalrehab.com.au](mailto:clientliaison@royalrehab.com.au)

