Amaç:
Bu form, evde sağlık hizmeti alan hastalarımızın mevcut ve gelecekteki taleplerini belirlemek, hizmet planlamasını hasta ihtiyaçlarına göre düzenlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Hasta Adı Soyadı: .....
T.C. Kimlik No: .....
Hizmet Başlangıç Tarihi: .....
Anket Tarihi: .....

A. Genel Hizmet Talepleri

1. Evde sağlık biriminden şu anda en öncelikli talebiniz nedir?
   .....
   .....

2. Mevcut sağlık durumunuza yönelik ek olarak almak istediğiniz bir hizmet var mı? Açıklayınız.
   .....
   .....

3. Hizmetin geliştirilmesine için hangi konularda düzenleme yapılmasını talep ediyorsunuz?
   .....
   .....

B. Ziyaret Planlaması ve Ulaşılabilirlik

4. Ev ziyaretlerinin sıklığına ilişkin talebiniz nedir?
   .....

5. Hizmet almak için tercih ettiğiniz gün ve saat aralığı nedir?
   .....

6. Acil durumlarda evde sağlık biriminden nasıl bir destek talep ediyorsunuz?
   .....
   .....

C. Tıbbi Bakım ve Tedavi Sürecine İlişkin Talepler

7. Evde uygulanmasını talep ettiğiniz ek tıbbi işlem veya takip var mı?
   .....

8. Tedavi süreciniz hakkında hangi konularda daha fazla bilgilendirilmek istersiniz?
   .....

9. Ağrı kontrolü, pansuman, enjeksiyon, ilaç takibi vb. konularda özel bir talebiniz var mı?
   .....

D. Personel ve Hizmet Sunumuna İlişkin Talepler

10. Sağlık personelinden özellikle beklediğiniz yaklaşım veya destek nedir?
    .....

11. Hizmetin sürekliliği (aynı personelin gelmesi vb.) konusunda talebiniz var mı?
    .....

E. Psikososyal ve Ek Destek Talepleri

12. Psikolojik veya sosyal destek talebiniz var mı? Açıklayınız.
    .....

13. Günlük yaşam aktivitelerinizde (beslenme, kişisel bakım, hareket vb.) hangi alanlarda destek talep ediyorsunuz?
    .....

14. Aile bireyleriniz için eğitim veya bilgilendirme talebiniz var mı?
    .....

F. Genel Değerlendirme

15. Evde sağlık biriminden iletmek istediğiniz diğer talep ve önerileriniz nelerdir?
    .....
    .....

Hasta / Yakın İmza: _____
Anketi Uygulayan Personel: _____
Görevi: _____
Tarih: ____ / ____ / _____