

# Asiakaskysely

## 1. Toimipisteen nimi

Annathan palautetta saamastasi palvelusta toimipisteessä!

Vastaamalla tähän kyselyyn suostut tietojen käyttämiseen palveluiden kehittämisessä.

## 2. Asioinnin ajankohta

- tammikuu 2023
- helmikuu 2023
- maaliskuu 2023
- huhtikuu 2023
- toukokuu 2023
- kesäkuu 2023
- heinäkuu 2023
- elokuu 2023
- syyskuu 2023
- lokakuu 2023
- marraskuu 2023
- joulukuu 2023

## 3. Valitse sopivin vaihtoehto

	Samaa mieltä	Ei samaa eikä eri mieltä	Eri mieltä
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Yhteydensaanti oli joustavaa ja helppoa	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiani saatiin hoidettua	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Työntekijät olivat ystävällisiä ja kiinnostuneita tilanteestani	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Minulle jäi tunne, että minusta välitettiin kokonaisvaltaisesti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asiointiaika riitti asiani hoitamiseen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Palveluntarpeeni/tilanteeni arvioitiin ammattitaitoisesti	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Samaa mieltä

Ei samaa eikä eri mieltä

Eri mieltä

Sain riittävästi ohjeita ja tukea asiani hoitoon  
jatkossa

Yhteistyö minun asiaani hoitavien  
henkilöiden kesken oli sujuvaa

#### 4. Kuinka todennäköisesti suosittelisit saamaasi palvelua omaisillesi tai ystäville?



#### 5. Vapaa palaute

---

---

---

---

---



# **Satakunnan hyvinvointialue**