

Wie zufrieden sind Sie mit uns ?

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir führen in unserem Krankenhaus eine Befragung über die Zufriedenheit der Patienten durch. In diesem Zusammenhang befragen wir auch Sie.

Ihre offene Meinung ist uns wichtig und über Verbesserungsvorschläge und Kritik freuen wir uns sehr. Ihre Antworten werden selbstverständlich anonym und vertraulich behandelt. Zur Sicherung der Anonymität bitten wir Sie, den Fragebogen in den vorbereiteten Briefkasten einzuwerfen.

Die Beantwortung des Fragebogens wird einige Minuten in Anspruch nehmen. Die gewissenhafte Beantwortung der Fragen gibt uns die Möglichkeit, die Qualität der Versorgung zum Wohle aller Patienten kontinuierlich zu steigern. Wir bedanken uns schon jetzt recht herzlich für Ihre Mitarbeit.

Ärztliche Versorgung

gut ausreichend teilweise nein

Wie wurden meine Wünsche/Bedenken in der ärztlichen Behandlung

Berücksichtigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Umgang durch Ärztinnen und Ärzte war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wie gut wurde ich von Ärztinnen und Ärzten informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Qualität der medizinischen Versorgung ist...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde über die Behandlung und den Verlauf meiner Krankheit informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meine Fragen an den Arzt wurden verständlich beantwortet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde über die Risiken und Nebenwirkungen der Narkose informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich wurde über die Vor- und Nachteile der Operation informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wer ist Ihr behandelnder Belegarzt?

Pflegepersonal

sehr gut gut befriedigend mangelhaft

Die Freundlichkeit des Pflegepersonals war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Berücksichtigung meiner Wünsche/Bedenken durch das Pflegepersonal war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Umgang durch das Pflegepersonal mit mir war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Qualität der pflegerischen Betreuung war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Reaktionszeit auf mein Klingeln war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Informationen (Tagesablauf, Untersuchungen etc.) d. Pflegepersonals war...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Pflegekräfte waren da, wenn ich sie brauche.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Meine Beschwerden wurden ernst genommen.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Meine Fragen an die Pflegekräfte wurden verständlich beantwortet.	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

- bitte wenden -

Allgemeine Fragen zur Klinik

sehr gut gut befriedigend mangelhaft

- Der Gesamteindruck, den die Klinik vermittelte, war...
- Die Aufnahme im Krankenhaus verlief...
- Die Freundlichkeit des Aufnahmepersonals in der Verwaltung war...
- Die Art und Weise, wie auf meine Wünsche eingegangen wurde, war...
- Die Patientenzimmer waren...
- Die hygienischen Verhältnisse waren...
- Das Essen war...

Ich musste während meines Aufenthaltes häufig warten Ja Nein

Nach dem Krankenhausaufenthalt...

sehr gut gut befriedigend mangelhaft

- Die Vorbereitung auf meine Entlassung aus dem Krankenhaus war...
- Wie gut wurde die Entlassung durch das Krankenhaus organisiert?
- Ich werde dieses Krankenhaus weiterempfehlen als...

Gesamturteil

sehr gut gut befriedigend mangelhaft

Wie bewerten Sie unsere Klinik insgesamt?

Persönliche Angaben

Ich war vom _____ bis _____ im Krankenhaus.

In welchem Jahr sind Sie geboren? _____

Geschlecht: männlich weiblich

Versicherungsstatus: Gesetzlich Privat

Weitere Anregungen, Lob und Kritik die Sie uns gerne mitteilen möchten?

_____/_____
Monat / Jahr