

Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Sie und Ihre Angehörigen haben unsere Klinik während Ihres Aufenthaltes kennen gelernt. Nun sind wir an Ihren Erfahrungen und Erlebnissen interessiert. Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit, um uns Ihre Meinung durch Beantwortung der Fragen auf diesem Bogen mitzuteilen.

Anschließend können Sie den Fragebogen in den „Ihre Meinung ist uns wichtig“-Briefkasten vor den Stationen bzw. im Erdgeschoss in dem Eingangsbereich einwerfen.

Selbstverständlich werden Ihre Angaben anonym und vertraulich behandelt. Ihre Antworten helfen uns die Versorgung für unsere Patienten weiter auszubauen.

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit und
wünschen Ihnen alles Gute für Ihre weitere Genesung!

Fragekatalog

1. Wie kamen Sie zu uns?

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="radio"/> als Notfall | <input type="radio"/> auf Empfehlung meines Hausarztes | <input type="radio"/> auf Empfehlung von Angehörigen / Freunden |
| <input type="radio"/> auf Grund eigener guter Erfahrungen | <input type="radio"/> Internet | |

2. Ich wurde in folgendem Bereich betreut:

- | | | |
|---|---|----------------------------------|
| <input type="radio"/> Station ZB/ZC | <input type="radio"/> Station 1b | <input type="radio"/> Station 1c |
| <input type="radio"/> Station 2 | <input type="radio"/> Station 3 | <input type="radio"/> Station 4 |
| <input type="radio"/> Intensivstation 1 | <input type="radio"/> Intensivstation 2 | |

3. Ich wurde durch folgende Fachabteilung/Belegabteilung versorgt:

- | | | |
|--|--------------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Chirurgie | <input type="radio"/> Innere Medizin | <input type="radio"/> Augenheilkunde |
| <input type="radio"/> Orthopädie (Hr. Dr. Krüger und Hr. Dr. Kauschke) | <input type="radio"/> HNO | <input type="radio"/> Geburtshilfe- und Gynäkologie |

4. Ich wurde im Rahmen der stationären Aufnahme

... über Organisations- und Verwaltungsfragen ausreichend informiert.

- ja teilweise nein trifft nicht zu

... von den Ärzten ausreichend informiert.

- ja teilweise nein trifft nicht zu

... von den Pflegekräften ausreichend informiert.

- ja teilweise nein trifft nicht zu

Bitte wenden



QM-Formular	erstellt , überprüft:	nächste Überprüfung	verantwortlich:	- 1 -
Patientenfragebogen	10/2012 , 06/2015	06/2017	QMB	

5. Ich bin von der fachlichen Kompetenz der mich versorgenden Mitarbeiter überzeugt.

ja teilweise nein trifft nicht zu

6. Ich habe den Eindruck, dass die Patientensicherheit ein wichtiger Aspekt der ärztlichen und pflegerischen Bemühungen ist.

ja teilweise nein trifft nicht zu

7. Es erfolgte ein respektvoller freundlicher Umgang.

ja teilweise nein trifft nicht zu

8. Wenn ich Schmerzen hatte, wurde mir ausreichend und sofort geholfen

ja teilweise nein trifft nicht zu

9. Die Räumlichkeiten der Klinik sind sauber.

ja teilweise nein trifft nicht zu

10. Die hygienischen Verhältnisse sind sehr gut.

ja teilweise nein trifft nicht zu

11. Die Qualität des Essens entsprach meinen Erwartungen.

ja teilweise nein trifft nicht zu

12. Über meine Entlassung wurde ich ausreichend informiert.

ja teilweise nein trifft nicht zu

13. Würden Sie die Kreisklinik Wolfartshausen weiterempfehlen?

ja nein

14. Möglichkeit der Anmerkung

QM-Formular	erstellt / überprüft:	nächste Überprüfung	verantwortlich:	- 2 -
Patientenfragebogen	10/2012 , 06/2015	06/2017	QMB	