

Patienten-Fragebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir schätzen Ihre Meinung in unserem Hause sehr und freuen uns, wenn Sie uns folgende Fragen beantworten. Bewerten Sie hierzu bitte die einzelnen Themengebiete mit Schulnoten von 1 (sehr gut) bis 5 (mangelhaft). Bitte geben Sie den Fragebogen anschließend beim Pflegepersonal ab oder werfen Sie ihn in den dafür vorgesehenen Kasten im Eingangsbereich ein.

Wie wurden Sie behandelt?

ambulant stationär

Um auf Ihr Anliegen adäquat reagieren zu können, bitten wir Sie, uns mitzuteilen, wo Sie behandelt wurden:

■ Station: _____

■ Medizinische Abteilung: _____
(z. B. Chirurgie, Innere)

Bitte bewerten Sie die folgenden Bereiche:

		sehr gut				mangelhaft
		1	2	3	4	5
1.	Die Wegeführung / Beschilderung im Krankenhaus ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Die Freundlichkeit des Empfangspersonals ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Wie wurden Sie vom Aufnahmepersonal über Formalitäten informiert?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Die Wartezeit in der...					
	■ Aufnahme/Ambulanz ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	■ Röntgenabteilung ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	■ EKG/Ultraschall/Endoskopie ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Die Aufklärung und Beratung durch die Ärztinnen/Ärzte sind...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Die persönliche, menschliche Zuwendung durch die Ärztinnen/Ärzte ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Die Wirksamkeit, mit der meine Schmerzen gelindert werden, ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Die pflegerische Behandlung ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Die persönliche, menschliche Zuwendung durch das Pflegepersonal ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Die Behandlung in der Physio-, Ergo- bzw. Sprachtherapie ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte wenden →

	sehr gut				mangelhaft
	1	2	3	4	5
11. Die Freundlichkeit der Therapeutinnen/Therapeuten ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Die Cafeteria und den Kiosk empfinde ich als...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Die Qualität des Essens ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Die Sauberkeit ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Die Patientenzimmer sind...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Die seelsorgerische Betreuung empfinde ich als...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Die Angehörigenintegration ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Die Vorbereitung auf meine Entlassung aus dem Krankenhaus ist...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Die Atmosphäre im Klinikum empfinde ich als...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
20. Ich werde dieses Krankenhaus weiterempfehlen als...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Was könnten wir besser machen?

Freiwillige Angaben zu Ihrer Person: (Diese sind nur wichtig, falls Sie eine Rückmeldung wünschen.)

- Patient(in)
 Angehörige(r)
 Sonstige(r)
- männlich
 weiblich
 divers
 Alter: _____
- Rückmeldung gewünscht

Name und Anschrift: _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Marienhaus Klinikum im Kreis Ahrweiler für die Bearbeitung meiner Anmerkungen gespeichert und gemäß der Datenschutzerklärung* verarbeitet werden. Diese Einwilligung kann ich beim Klinik-Direktorium jederzeit postalisch, per E-Mail an info.maw@marienhaus.de oder per Fax an 02641 83-1771 widerrufen.

Unterschrift

* Unsere Datenschutzerklärung können Sie auf www.marienhaus-klinikum-ahr.de einsehen.

Das Direktorium sowie die Mitarbeitenden des Marienhaus Klinikums im Kreis Ahrweiler sind bemüht, Ihre Anregungen zu berücksichtigen und umzusetzen und bedanken sich herzlich bei Ihnen für die Beantwortung der Fragen.

Interne Bearbeitungsvermerke

Rückmeldung erfolgt am:	Kopie weiterleiten an:	Rücksprache/Stellungnahme durch: