

Ihre Rückmeldung ist uns wichtig!



Sehr geehrte Patientin!
Sehr geehrter Patient!

Wir befragen alle unsere Patientinnen und Patienten um mehr darüber zu erfahren, wie Sie Ihren Aufenthalt bei uns erlebt haben.

Die Teilnahme an der Befragung ist freiwillig und anonym. Die Daten werden ausschließlich statistisch ausgewertet und lassen keinen Rückschluss auf Ihre Person zu.

1. Organisation

1.1. Haben Sie sich bei der Aufnahme sofort gut aufgenommen gefühlt?

- Ja, voll und ganz
Einigermaßen
Nein

1.2. Wurde Ihnen am Anfang Ihres Aufenthaltes der Stationsablauf erklärt (z.B. Visiten, Essens- und Besuchszeiten)?

- Ja, ausführlich
Ja, aber nicht ausreichend
Nein
War nicht nötig

1.3. Gab es Wartezeiten im Krankenhaus, die für Sie belastend waren? Wenn ja, wann? (Mehrfachantworten möglich.)

- Bettenzuweisung auf der Station
Erstkontakt Arzt
Patiententransport im Krankenhaus
Untersuchungen/Behandlungen
Entlassungsbrief
Sonstige

2. Service

2.1. Wurden Sie über die Auswahlmöglichkeiten des Essensangebots informiert?

- Ja, ich konnte wählen
Nein, aus medizinischen Gründen hatte ich keine Wahlmöglichkeit
Nein, ich wurde nicht informiert

2.2. Mein Essen hat mir gut geschmeckt:

- Immer
Meistens
Manchmal
Selten
Nie

2.3. Mein Zimmer und der sanitäre Bereich waren so sauber, wie ich das erwarte:

- Immer
Meistens
Manchmal
Selten
Nie

3. Information

3.1. Wurden Sie ausreichend und verständlich über das seelsorgerische Angebot informiert?

- Ja, voll und ganz Einigermaßen Nein, wollte ich nicht Nein, ich wäre aber gerne informiert worden

3.2. Wenn Sie wichtige Fragen an das Krankenhauspersonal stellten, bekamen Sie verständliche Antworten?

- Ja, immer Ja, manchmal Nein Ich hatte keine Fragen
- Ärzte
- Pflege



4. Gesamteindruck

Wie würden Sie die Freundlichkeit und das Verständnis des Personals beurteilen?

Sehr gut Gut Mittelmäßig Schlecht

Ärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pflege	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Welche Gesichter haben Sie bei unseren Mitarbeitern am häufigsten gesehen?



Portier/Rezeption	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reinigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wie gut haben Ärzt/innen und Pflege Ihrer Meinung nach zusammengearbeitet?

Ausgezeichnet Sehr gut Gut Mittelmäßig Schlecht

7. Hatten Sie das Gefühl, während Ihres Krankenhausaufenthaltes mit Respekt und Rücksicht behandelt zu werden?

Ja, immer
 Manchmal
 Nein

8. Haben Sie unseren Ordensleitsatz "... unser Dienst an den Kranken geschehe allzeit aus Liebe" während Ihres Krankenhausaufenthaltes gespürt?

Ja, sehr
 Nein, eher nicht
 Nein, überhaupt nicht
 Ist mir nicht wichtig

9. Würden Sie unser Krankenhaus bei Bedarf weiterempfehlen?

Ja, ganz sicher Ja, wahrscheinlich Nein

10. Was sollten wir auf jeden Fall verbessern?

11. Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!



HEILIGE
 ELISABETH
 von Thüringen 1207-1231

