



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

Ja, voll und ganz Einigermaßen Nein

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

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

Nein, nie
Bettenzuweisung auf der Station
Erstkontakt Arzt
Patiententransport im Krankenhaus
Untersuchungen/Behandlungen
Entlassungsbrief

4. Hat die Visite täglich stattgefunden?

Ja Nein

5. Wurde Ihnen der Entlassungs- bzw. Verlegungstermin rechtzeitig mitgeteilt?

Ja Nein

6. Mein Essen ...

	Immer	Meistens	Manchmal	Selten	Nie
6.1. ... kam so wie bestellt	<input type="checkbox"/>				

6.2. ... berücksichtigte meine Diät

6.3. ... hat mir gut geschmeckt

6.4. ... wurde ansprechend serviert

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

Immer	Meistens	Manchmal	Selten	Nie
<input type="checkbox"/>				

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

Ja Nein, ich wäre aber gerne informiert worden Nein, wollte ich nicht

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

Ja, immer Ja, manchmal Nein Ich hatte keine Fragen

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"/>
Therapeuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



10. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit und das Verständnis des Personals?

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"/>
Therapeuten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

11. Wie gut haben Ärzt/innen, Pflege und Therapeut/innen Ihrer Meinung nach zusammengearbeitet?

Ausgezeichnet Sehr gut Gut Mittelmäßig Schlecht

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

Ja, immer
 Manchmal
 Nein

13. Haben Sie unseren Ordensleitsatz "Gutes tun und es gut tun" während Ihres Krankenhausaufenthaltes gespürt?

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

14. Würden Sie unser Krankenhaus bei Bedarf weiterempfehlen?

Ja Nein

15. Was sollten wir auf jeden Fall verbessern?

16. Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

17. Auf welcher Fachabteilung wurden Sie behandelt?

Akutgeriatrie / Remobilisation Chirurgie Innere Medizin
 Orthopädie und orthopädische Chirurgie

Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!

