



Patienten-Fragebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir schätzen Ihre Meinung in unserem Hause sehr und würden uns freuen, wenn Sie uns folgende Fragen beantworten würden. Bewerten Sie hierzu bitte die einzelnen Themengebiete. Bitte geben Sie den Fragebogen anschließend beim Pflegepersonal oder an der Pforte ab.

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): _____

• Funktionsabteilung (z. B. EKG, Sonographie, Röntgen): _____

Bitte bewerten Sie die folgenden Bereiche:



Ärzte:

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Die Qualität der medizinischen Behandlung ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Die Aufklärung über Krankheitsverlauf und Behandlung ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Die Freundlichkeit/ Zuwendung der Ärzte ist ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Die Vorbereitung auf meine Entlassung aus dem Krankenhaus ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Die Aufklärung und Beratung durch die Ärzte ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Die Wirksamkeit, mit der meine Schmerzen gelindert wurden, ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Pflege:

- | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 7. Die Qualität der Pflege ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Die Freundlichkeit/ Zuwendung des Pflegepersonals ist... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Gesamteindruck der Station:

9. Die Zimmerausstattung ist ...
10. Die Sauberkeit ist ...
11. Die Organisationsabläufe sind ...
12. Die Qualität des Essens ist ...

Klinik:

13. Die seelsorgerische Betreuung empfinde ich als...
14. Cafeteria und Kiosk sind...
15. Die Wegeführung/ Beschilderung ist ...
16. Die Atmosphäre im Klinikum empfinde ich als...

17. Ich werde dieses Krankenhaus weiterempfehlen... ja bedingt nein

Was hat Ihnen besonders gut gefallen? Was könnten wir besser machen?

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

Patient(in) Angehörige(r) Sonstige(r)

Alter: _____ männlich weiblich

Name und Anschrift:

Das Direktorium sowie die gesamten Mitarbeiter des Franziskushospitals sind bemüht, Ihre Anregungen zu berücksichtigen und umzusetzen und bedanken sich herzlich bei Ihnen für die Beantwortung der Fragen.