

Patientenzufriedenheitsbefragung



Liebe Patientin, lieber Patient!

Sie befinden sich heute am Ende Ihrer stationären Behandlung in unserem Krankenhaus bzw. werden auf eine andere Station verlegt.

Wir möchten Sie bitten, den beiliegenden Fragebogen vollständig auszufüllen, in den Umschlag zu legen und den verschlossenen Umschlag bei der Stationsschwester abzugeben.

Wir interessieren uns sehr für Ihre Meinung und Ihr Urteil. Unser Ziel ist es, möglichst optimal den Ansprüchen und Wünschen unserer Patienten gerecht zu werden und Ihnen den Aufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten. Bitte treffen Sie pro Frage nur eine Auswahl, Mehrfachankreuzungen können leider nicht berücksichtigt oder ausgewertet werden.

Selbstverständlich wird Ihr Fragebogen **anonym** behandelt. Daher ist es auch nicht notwendig, den Fragebogen zu unterschreiben oder persönliche Daten anzugeben.

In diesem Sinne bedanken wir uns für Ihre Mitarbeit und wünschen Ihnen für die Zukunft alles Gute.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Evangelisches Krankenhaus Bethanien

Patientenzufriedenheitsbefragung



Bitte unbedingt angeben:

Station: _____

Quartal: _____

Bitte bewerten Sie die einzelnen Fragen entsprechend Ihrer Zufriedenheit mit der folgenden Werteskala:

	sehr zufrieden	zufrieden	weder noch	unzufrieden	sehr unzufrieden
--	----------------	-----------	------------	-------------	------------------

1. Aufnahme:

Vorstellung der Mitarbeiter	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Vorstellung des Tagesablaufes/ des Therapieplans	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Vorstellung der Räumlichkeiten	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

2. Diagnose/Therapie

Information zur Diagnose und Therapieplanung.	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Aufklärung zu verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten und Methoden	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Aufklärung zu Medikamenten	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Med.-therapeutisches Angebot	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Vorbereitung auf die Entlassung, Informationen zu Weiterbehandlung und Ansprechpartnern	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

3. Mitarbeiterbewertung: Bitte beantworten Sie die Fragen nach Ihrem persönlichen Eindruck für die unten aufgeführten Berufsgruppen!

Ärztin/Arzt					
Fachliches Engagement	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Freundlichkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Zuverlässigkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

Pflegepersonal

Fachliches Engagement	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Freundlichkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Zuverlässigkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

Ergotherapeut/in

Ich hatte Kontakt zum Ergotherapeuten. ja nein

Fachliches Engagement	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Freundlichkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Zuverlässigkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

Patientenzufriedenheitsbefragung



Physiotherapeut/in	Ich hatte Kontakt zum Physiotherapeuten. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Fachliches Engagement	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Freundlichkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Zuverlässigkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Psychologe/Psychologin	Ich hatte Kontakt zum Psychologen. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Fachliches Engagement	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Freundlichkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Zuverlässigkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Sozialarbeiter/in	Ich hatte Kontakt zum Sozialarbeiter. <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Fachliches Engagement	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Freundlichkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Zuverlässigkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

4. Rahmenbedingungen

Räumlichkeiten	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Sauberkeit	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Verpflegung	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Ausstattung	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Terminorganisation	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

5. Gesundheitszustand

	deutlich besser	besser	un- verändert	schlechter	deutlich schlechter
Wie beurteilen Sie den Gesundheitszustand bei der Entlassung im Vergleich zum Zeitpunkt der Aufnahme	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

6. Ergebnisqualität

	ja, auf jeden Fall	eher ja	Weiß nicht	eher nein	nein, auf keinen Fall
Wenn Sie den Verlauf und das Ergebnis der Behandlung ansehen, würden Sie sich ggf. wieder in unserer Klinik behandeln lassen?	😊😊	😊	😐	😞	😞😞
Würden Sie einem Freund die Klinik weiterempfehlen?	😊😊	😊	😐	😞	😞😞

7. Hier finden Sie Raum, uns Dinge mitzuteilen oder uns Anregungen zu geben
