

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Fragebogen für Patienten der Kliniken des Main-Taunus-Kreises



Sehr geehrte Patientinnen, sehr geehrte Patienten,

wir freuen uns sehr, dass Sie für Ihren Krankenhausaufenthalt unsere Kliniken ausgewählt haben. Ihrem Vertrauen möchten wir mit bestmöglicher medizinischer Behandlung und pflegerischer Betreuung sowie einem umfassendem Serviceangebot gerecht werden. Die hohe Qualität unserer Dienstleistungen ist in allen Klinikbereichen oberstes Unternehmensziel!

Weil wir zufriedene Patienten wollen, ist es uns wichtig, dass wir Ihre Wünsche und Bedürfnisse kennen, um unser Leistungsspektrum stets aufs Neue daran zu orientieren. Bitte helfen Sie uns dabei, indem Sie den folgenden Fragebogen ausfüllen.

Ihre Angaben werden selbstverständlich anonym ausgewertet. Sie können den ausgefüllten Fragebogen im verschlossenen

Briefumschlag in den „Patientenbriefkasten“ in der Eingangshalle werfen oder beim Pflegepersonal abgeben.

Im Voraus herzlichen Dank für Ihre Unterstützung. Wir wünschen Ihnen eine baldige gute Genesung!

Mit freundlichen Grüßen

Die Geschäftsführung

Dr. Tobias Kaltenbach

Prof. Dr. med. Michael Booke

Helmut Krechel

Prof. Dr. Dr. h. c. Stephan Volk

	sehr gut	gut	akzeptabel	schlecht
1 Gesamteindruck				
• Wie ist Ihr Gesamteindruck von unserem Haus?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2 Wie beurteilen Sie die administrative Patientenaufnahme bzw. die Verwaltung?				
• Die Freundlichkeit der Mitarbeiter/innen ist ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Die Hilfestellung bei abzuwickelnden Formalitäten ist ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3 Wie beurteilen Sie die Betreuung durch das Pflegepersonal auf der Station?				
• Die Freundlichkeit des Pflegepersonals ist ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Die Information über den Tagesablauf (z.B. Visiten, Besuchszeiten, Untersuchungen, Termine etc.) ist ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Die Informationen über die pflegerischen Maßnahmen sind ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 Wie beurteilen Sie die Wartezeiten?				
<input type="radio"/> angemessen <input type="radio"/> zu lang; in welchen Bereichen? _____				
5 Waren Sie mit der Behandlung Ihrer Schmerzen zufrieden (sofern zutreffend)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6 Wie beurteilen Sie die Betreuung durch die Ärzte/Ärztinnen?				
• Die Freundlichkeit der Ärzte/Ärztinnen ist ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
• Die ärztliche Aufklärung war für mich verständlich.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

... weiter auf der Rückseite!



7 Entlassung / Nachbetreuung

Die Informationen zur Entlassung und ggf. zur Nachbetreuung

- der Ärzte ist ... sehr gut gut akzeptabel schlecht
- der Pflege ist ... sehr gut gut akzeptabel schlecht
- der Sozialberatung ist ... sehr gut gut akzeptabel schlecht

8 Würde der Person

- Wie beurteilen Sie den Schutz Ihrer Intimsphäre? sehr gut gut akzeptabel schlecht
- Wie beurteilen Sie den Respekt vor Ihrer Person? sehr gut gut akzeptabel schlecht

9 Unterbringung und Sauberkeit

- Wie bewerten Sie die Ausstattung Ihres Zimmers? sehr gut gut akzeptabel schlecht
 - Wie bewerten Sie die Sauberkeit? sehr gut gut akzeptabel schlecht
 - Haben Sie etwas Bestimmtes vermisst?
-

10 Wie beurteilen Sie die Verpflegung hinsichtlich ...

- ... der Wahlmöglichkeiten? sehr gut gut akzeptabel schlecht
- ... des Geschmacks? sehr gut gut akzeptabel schlecht
- ... der Portionsgrößen? sehr gut gut akzeptabel schlecht
- Wurden Ihre individuellen Wünsche berücksichtigt? sehr gut gut akzeptabel schlecht

11 In welcher Fachabteilung waren Sie?

- Kardiologie Gastroenterologie Urologie Plastische-, Hand- und Rekonstruktive Chirurgie
 Gynäkologie Darmzentrum Allgemeine Chirurgie
 Pneumologie Geriatrie Orthopädie / Unfallchirurgie

Welche Station? _____

12 Ihr Aufenthalt war ...

- geplant Notfallaufnahme

13 Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

14 Haben Sie Anregungen für Verbesserungen oder Beschwerden?

15 Würden Sie unsere Einrichtung weiterempfehlen?

- ja nein

