

Fragebogen zu Ihrem Krankenhausaufenthalt – PEQ Geburt

Sehr geehrte Damen,

wir danken Ihnen für die Teilnahme an dieser Befragung. Ihre Meinung ist uns sehr wichtig. Uns interessiert **Ihr Eindruck zu Ihrem letzten Krankenhausaufenthalt, bei dem Sie entbunden haben**. Dazu stellen wir Fragen zu verschiedenen Bereichen.

Bitte kreuzen Sie immer die Antwort an, die Ihre persönliche Einschätzung und Erfahrung am besten beschreibt. Dabei bedeutet 1 die beste Bewertung und 6 die schlechteste Bewertung.

Beispiel für die Beantwortung der Fragen:

Wie zufrieden waren Sie?							
Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input checked="" type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht

Fragen zur ärztlichen Versorgung im Krankenhaus:

1. Wurden Ihre Wünsche und Bedenken in der <u>ärztlichen</u> Behandlung berücksichtigt? Beispiele: Beteiligung, Mitspracherecht, gegebenenfalls Einbeziehung Angehöriger							
Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht

2. Wie beurteilen Sie den Umgang der <u>Ärztinnen und Ärzte</u> im Krankenhaus mit Ihnen? Beispiele: Freundlichkeit, respektvoller Umgang, Eingehen auf Ängste, Ansprechbarkeit							
Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht

3. Wurden Sie von den <u>Ärztinnen und Ärzten</u> im Krankenhaus insgesamt angemessen informiert? Beispiele: Informationen zum Geburtsfortschritt, eventuellen Eingriffen, Wohlbefinden des Kindes							
Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht

Fragen zur Betreuung durch die Hebammen:

4. Wie beurteilen Sie die <u>fachliche</u> Betreuung durch die <u>Hebammen</u> während des Aufenthaltes insgesamt? Beispiele: fachliche Kompetenz, Unterstützung durch die Hebammen, Verfügbarkeit							
Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht

5. Wie beurteilen Sie den Umgang der <u>Hebammen</u> im Krankenhaus mit Ihnen? Beispiele: respektvoller Umgang, Mitspracherecht, Einfühlbarkeit, gegebenenfalls Einbezug Partner/Angehörige							
Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht

Fragebogen zu Ihrem Krankenhausaufenthalt – PEQ Geburt

6. Wurden Sie von den Hebammen im Krankenhaus insgesamt angemessen informiert?

Beispiele: Geburtsfortschritt, Stillen, Pflege des Kindes

Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------

Fragen zur Betreuung durch die Pflegekräfte:

7. Wurden Ihre Wünsche und Bedenken in der Betreuung durch die Pflegekräfte berücksichtigt?

Beispiele: Beteiligung, Mitspracherecht, gegebenenfalls Einbeziehung Angehöriger

Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------

8. Wie beurteilen Sie den Umgang der Pflegekräfte mit Ihnen?

Beispiele: Freundlichkeit, respektvoller Umgang, Eingehen auf Ängste, Ansprechbarkeit

Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------

9. Wurden Sie von den Pflegekräften insgesamt angemessen informiert?

Beispiele: Informationen zum Tagesablauf, zur Betreuung nachts, zur Schmerzbehandlung

Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------

10. Wie beurteilen Sie den Umgang des Personals mit Ihrem neugeborenen Kind?

Beispiele: Medizinische Versorgung, Pflege, liebevoller Umgang

Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------

11. Wie beurteilen Sie die Schmerzbehandlung während und nach der Entbindung?

Beispiele: Medikamente, Spritze/PDA, Wickel, andere Hilfen

Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------

Weitere Fragen zu Ihrem Krankenhausaufenthalt:

12. Verließ die Aufnahme ins Krankenhaus zügig und reibungslos?

Ja, sehr	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Überhaupt nicht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------

13. Wie beurteilen Sie die Sauberkeit im Krankenhaus?

Sehr gut	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	Sehr schlecht
----------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	---------------

Fragebogen zu Ihrem Krankenhausaufenthalt – PEQ Geburt

14. Entsprach die Essensversorgung im Krankenhaus Ihren Bedürfnissen?

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 6 Überhaupt nicht

15. Entsprachen die Räumlichkeiten Ihren Bedürfnissen (Patientenzimmer, Kreißsaal, etc.)?

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 6 Überhaupt nicht

16. Wie gut war Ihre Entlassung durch das Krankenhaus organisiert?

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 6 Sehr schlecht

17. Wie beurteilen Sie die Entbindung in diesem Krankenhaus insgesamt?

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 6 Sehr schlecht

18. Würden Sie dieses Krankenhaus Ihrer besten Freundin weiterempfehlen?

Voll und ganz 1 2 3 4 5 6 6 Überhaupt nicht

Persönliche Angaben:

A: Wie beurteilen Sie Ihren aktuellen Gesundheitszustand?

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 6 Sehr schlecht

B: In welchem Jahr sind Sie geboren?

C: Welche war die höchste Ausbildung, die Sie abgeschlossen haben?

- Volks- oder Hauptschule
- Realschule, Mittlere Reife, Polytechnische Oberschule
- Berufsschule, Lehre
- Abitur, Fachabitur, Erweiterte Oberschule
- Universität, Fachhochschule

Wenn Sie im Krankenhaus etwas verbessern könnten, was wäre es?

(Bitte verzichten Sie auf Angaben, die Rückschlüsse auf Ihre Person zulassen)

Ihre Daten werden anonym ausgewertet und streng vertraulich behandelt. **Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**