

LIEBE PATIENTIN, LIEBER PATIENT,

wir möchten, dass Sie sich in unserem Haus wohl und gut aufgehoben fühlen. Deshalb bitten wir Sie, uns über Ihre Eindrücke zu berichten. Mit einer positiven Rückmeldung helfen Sie uns, das Lob an die richtige Stelle weiter zu leiten und durch Ihre Kritik erkennen wir, wo wir uns verbessern können.

Bitte füllen Sie diesen Fragebogen aus und werfen Sie ihn in einen der Briefkästen auf den Stationen. Gerne können Sie ihn auch unserem Pflegepersonal oder der Informationszentrale geben.

Wir freuen uns auf Ihre ehrliche Meinung und wünschen Ihnen alles Gute.

Ihr



Werner Lentfort
Regionalleiter
St. Marien-Krankenhaus Ahaus-Vreden



WIE BEURTEILEN SIE...

1. Die Aufnahme / den Empfang?

Information / Patientenmeldung

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

Ambulanz / Station

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

2. Die ärztliche Behandlung und Betreuung?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

3. Die pflegerische Betreuung und Versorgung?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

4. Die Zusammenarbeit zwischen Ärzten und Pflegepersonal, anderen Berufsgruppen?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

5. Den Behandlungsablauf / die zeitliche Abstimmung?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

6. Die Wartezeiten?

Kam es bei den Untersuchungen zu langen Wartezeiten?

- nein ja

Wenn ja, wo?.....

Wie lange mussten Sie warten?

- bis 30 Minuten bis 60 Minuten
 bis 2 Stunden mehr als 2 Stunden

7. Die Verpflegung?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

8. Die Sauberkeit?

der Zimmer

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

der Dusche / der Toilette

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

9. Die Vorbereitung der Entlassung?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

10. Den Gesamteindruck des Krankenhauses?

- ausgezeichnet gut
 weniger gut schlecht

11. Würden Sie unser Krankenhaus weiterempfehlen?

- auf jeden Fall sehr wahrscheinlich
 vielleicht keinesfalls

In welcher Fachabteilung wurden Sie versorgt?

St. Marien-Krankenhaus Ahaus:

- Allgemeinchirurgie Innere Medizin
 Augenheilkunde HNO
 Geburtshilfe Orthopädie
 Gynäkologie Unfallchirurgie
 Diabetologie Urologie

St. Marien-Hospital Vreden:

- Geriatrie Innere Medizin Rheumatologie

Station: (bitte eintragen)

Wie alt sind Sie? (Jahre)

Geschlecht: männlich weiblich

Aufenthaltsdauer: (Tage)

Wer hat den Fragebogen ausgefüllt?

- Patient Angehörige / Eltern