

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir sind ständig bemüht, Ihren Aufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten.

Um uns weiter qualitativ verbessern zu können, brauchen wir Ihre Einschätzung und Ihre Rückmeldung.

Wir würden uns deshalb freuen, wenn Sie diesen kleinen Fragebogen ausfüllen und unsere Leistungen bewerten:

**1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend,
4 = mangelhaft, 5 = schlecht,
k.A. = keine Angabe**

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen in den dafür vorgesehenen Briefkasten auf Ihrer Station.

Wir bedanken uns für Ihr Engagement.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter
der Asklepios Klinik Seligenstadt

Allgemeine Angaben

Aufnahmedatum: _____ Uhrzeit: _____

Station: _____

Zimmer Nr.: _____

In welcher bzw. von welcher Abteilung wurden Sie hauptsächlich behandelt?

- Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie
- Orthopädie und Unfallchirurgie
- Neurochirurgie
- Innere Medizin
- Geriatrie
- Intensivmedizin/Anästhesie
- Gynäkologie

Kontakt

Wenn Sie eine persönliche Rückmeldung wünschen, benötigen wir Ihre Kontaktdaten:

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mein Anliegen: _____

Angaben zur Person:

Alter: _____

- Patient/in Angehörige/r
- Besucher/in Begleitperson Datum: _____

Sollten Sie weitere Anregungen oder Fragen haben, wenden Sie sich bitte an:

- Beschwerdemanagement, Frau Heinze,
Tel. (06182) 83-8206
- Qualitätsbeauftragte, Frau Wirth,
Tel. (06182) 83-62341
- E-Mail: verwaltung.seligenstadt@asklepios.com

Gemeinsam für Gesundheit www.asklepios.com



Ihre Meinung zählt!

Pflegerische Betreuung

Wie beurteilen Sie...

... die Zuwendung und Freundlichkeit des Pflegepersonals auf Ihrer Station?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Kompetenz und Qualität der Pflege auf Ihrer Station?

1 2 3 4 5 k.A.

Ärztliche Behandlung

Wie beurteilen Sie...

... die Zuwendung und Freundlichkeit des ärztlichen Personals auf Ihrer Station?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Verständlichkeit der Informationen des ärztlichen Personals auf Ihrer Station?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Kompetenz und Qualität der ärztlichen Versorgung auf Ihrer Station?

1 2 3 4 5 k.A.

Aufnahme/Ambulanz

Wie beurteilen Sie...

... die Wartezeit bei Ihrer Aufnahme

1 2 3 4 5 k.A.

... die Freundlichkeit des Pflegepersonals

1 2 3 4 5 k.A.

... die Freundlichkeit der Ärzte bei Ihrer Aufnahme

1 2 3 4 5 k.A.

Tagesablauf und Organisation

Wie beurteilen Sie...

... die zeitliche Abstimmung von Untersuchungen und Behandlungen?

1 2 3 4 5 k.A.

... den gesamten Tagesablauf? (Weckzeiten, Visitenzeiten, Essenszeiten)

1 2 3 4 5 k.A.

Ernährung und Unterbringung

Wie beurteilen Sie...

... die Qualität des Essens?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Berücksichtigung Ihrer Essenswünsche?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Ausstattung der Zimmer?

1 2 3 4 5 k.A.

... die sanitären Einrichtungen?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Sorgfalt des Reinigungspersonals?

1 2 3 4 5 k.A.

Service

Wie beurteilen Sie...

... die Beschilderung und Orientierung in der Klinik?

1 2 3 4 5 k.A.

... das Warenangebot im Bistro?

1 2 3 4 5 k.A.

... die Öffnungszeiten im Bistro?

1 2 3 4 5 k.A.

Allgemeine Beurteilung

Wie beurteilen Sie...

... die Gesamtleistung allgemein?

1 2 3 4 5 k.A.

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Was würden Sie besser machen?
