

Interne DB-NR

Patientenfragebogen



ELISABETH KLINIKUM
SCHMALKALDEN GMBH

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

unser Ziel ist die Zufriedenheit unserer Patienten. Um dies zu erreichen, bittet Sie die Krankenhausleitung um Ihre Mithilfe. Sagen Sie uns Ihre Meinung. Beantworten Sie bitte die folgenden Fragen durch Ankreuzen. Für zusätzliche Anregungen, Verbesserungen, etc. haben wir Platz auf der Rückseite geschaffen.

Bitte geben Sie uns auch die Gelegenheit der zeitlichen Auswertung und tragen Sie das **Datum** Ihrer Angaben in das dafür vorgesehene Feld ein (siehe Rückseite unten). Bei Ihrer Entlassung (oder auch später) können Sie den ausgefüllten Bogen in den dafür vorgesehenen Briefkasten in der Eingangshalle am Kassensystem einwerfen.

Vielen Dank

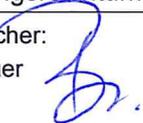
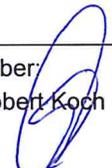
Beurteilung Personal Rezeption und Aufnahme	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	ungenügend
Freundlichkeit und Hilfsbereitschaft	<input type="checkbox"/>				
sachkundig	<input type="checkbox"/>				
Hinweis auf Wahlleistungen (bei Privatpatienten)	<input type="checkbox"/>				
Wie beurteilen Sie das Wegweisersystem?	<input type="checkbox"/>				

Wie beurteilen Sie die Aufnahme auf Station?	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	ungenügend
Hilfsbereitschaft des KH-Personals	<input type="checkbox"/>				
Wie wurden durchzuführende Untersuchungen vorher erklärt?	<input type="checkbox"/>				
Wie wurde bei Untersuchungen die Intimsphäre gewahrt?	<input type="checkbox"/>				

Bewertung Tagesablauf auf Station	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	ungenügend
Weckzeiten	<input type="checkbox"/>				
Essenszeiten	<input type="checkbox"/>				
Visitenzeiten	<input type="checkbox"/>				
Besuchszeiten	<input type="checkbox"/>				

Bewertung der Patientenzimmer	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	ungenügend
Allgemeiner Eindruck	<input type="checkbox"/>				
Ausstattung	<input type="checkbox"/>				
Platzangebot	<input type="checkbox"/>				
Sanitärzelle	<input type="checkbox"/>				
Sauberkeit	<input type="checkbox"/>				

Wie beurteilen Sie die Verpflegung?	sehr gut	gut	befriedigend	genügend	ungenügend
Auswahl	<input type="checkbox"/>				
Menge	<input type="checkbox"/>				
Temperatur	<input type="checkbox"/>				
Geschmack	<input type="checkbox"/>				
Abwechslungsreichtum	<input type="checkbox"/>				

Verantwortlicher: QMB R. Bauer 	Freigeber: GF Robert Koch 	Freigabedatum: 11.09.2015	Dokumenten-Code.: EKSM-FO-01-1341	Seite 1 von 2
---	--	------------------------------	--------------------------------------	---------------

