

## Patientenbefragung

Ihre Meinung ist uns wichtig: Aus diesem Grund bitten wir Sie, uns eine kurze Rückmeldung zu Ihrem Aufenthalt zu geben, damit wir uns noch besser auf Ihre Wünsche und Bedürfnisse einstellen können.

Sie können uns gerne auch jederzeit eine E-Mail an [patientenbefragung@kreisklinik-groess-gerau.de](mailto:patientenbefragung@kreisklinik-groess-gerau.de) schreiben.

### I. Persönliche Informationen

Alter: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  m  w  d

Krankenhausaufenthalt: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Welche Fachabteilung / Station war für Sie verantwortlich?

\_\_\_\_\_

### II. Bewertung

Bei den Ärzten habe ich mich stets in guten Händen gefühlt.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Die Ärzte haben mich immer umfassend aufgeklärt.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Die Ärzte haben mir Zeit gegeben, meine Fragen zu stellen.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Das Pflegepersonal war immer freundlich und hilfsbereit.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Das Pflegepersonal war kompetent.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Die Organisation einzelner Untersuchungen und Termine verlief reibungslos.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Die Wartezeiten habe ich als angemessen empfunden.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

Die Räumlichkeiten waren stets sauber.

Trifft zu  Trifft eher zu  Trifft eher nicht zu  Trifft nicht zu

---

Die Verpflegung hat gut geschmeckt.

- Trifft zu       Trifft eher zu       Trifft eher nicht zu       Trifft nicht zu

---

Die Verpflegung war abwechslungsreich.

- Trifft zu       Trifft eher zu       Trifft eher nicht zu       Trifft nicht zu

---

Auf die Zeit nach Klinikaufenthalt wurde ich mit notwendigen Unterlagen versorgt.

- Trifft zu       Trifft eher zu       Trifft eher nicht zu       Trifft nicht zu
- 

### III. Eigene Anregungen

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

---

---

---

---

Was hat Ihnen überhaupt nicht gefallen?

---

---

---

---

Gibt es grundsätzlich Verbesserungsvorschläge?

---

---

---

---

Wie sind Sie auf uns Aufmerksam geworden?

---

Würden Sie unsere Kreisklinik weiterempfehlen?

ja

nein

**Vielen Dank für Ihre Rückmeldung!**