



Liebe Patientin, lieber Patient

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

Die Angabe von Namen, Anschrift und/oder E-Mail-Adresse ist freiwillig. Diese ermöglicht uns ggf. eine Kontaktaufnahme bei konkreten Problemen oder Beschwerden. Die Daten des Fragebogens werden nur zu statistischen Zwecken im Rahmen der Qualitätssicherung erhoben. Wir garantieren, dass persönliche Daten nicht an Dritte weitergegeben werden oder durch Dritte eingesehen werden können. Selbstverständlich können Sie den Fragebogen auch anonym abgeben.

Freiwillige Angaben:

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

E-Mail: _____

Wann wurden Sie aufgenommen? _____ ...entlassen? _____

Wie alt sind Sie? _____ Geschlecht: weiblich männlich divers

In welcher Abteilung haben Sie gelegen? Innere Chirurgie

Welche Station(en) waren für Sie verantwortlich? 2 A/B 3 A/B Intensiv 4 A

Wurden Sie an der Information freundlich empfangen? ja nein

Der Empfang in der Patientenaufnahme war freundlich? ja nein

Wurden Sie über die Möglichkeit der Wahlleistung informiert? ja nein

Hat das Krankenhaus einen sauberen Eindruck gemacht? ja nein

Beurteilen Sie bitte: vorbildlich gut verbesserungsfähig ungenügend

- ärztliche Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- pflegerische Versorgung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Ambulanz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- EKG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Endoskopie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Physiotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Röntgenabteilung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Sozialdienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Zentral-OP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Helferkreis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bitte werfen Sie den Fragebogen in die gelben Briefkästen auf Station / am Ausgang

Für Änderungs- und Verbesserungsvorschläge sind wir dankbar.

Erstellung durch: Hohmann, Valerie

Datum: 04.06.2024

Geltungsbereich: QM

Prüfung durch: Hohmann, Valerie

Datum: 04.06.2024

Version: 003/06.2024

Freigabe durch: Hohmann, Valerie

Datum: 04.06.2024

Seite 1 von 2



Sie unterstützen uns damit in unserem Bemühen, Ihnen und allen anderen Patienten die bestmögliche Versorgung anzubieten.

Was hat Ihnen besonders gut oder gar nicht gefallen?

Welche Verbesserungsvorschläge können Sie uns machen?

Beurteilen Sie bitte unser Essen: vorbildlich gut verbesserungsfähig ungenügend

- | | | | | |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| - Geschmack | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Portionsgröße | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| - Abwechslung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Wie sind Sie auf uns bzw. auf die Kreisklinik aufmerksam geworden?

- bereits Patient gewesen
- anderes Krankenhaus
- durch Empfehlung des Haus- bzw. Facharztes
- durch Empfehlung von Freunden / Bekannten / Nachbarn
- durch Internet / Prospekt / Presse / TV
- sonstiges: _____

Würden Sie uns weiterempfehlen? ja nein



Wir freuen uns über Ihre Bewertung!

Suchen Sie dazu einfach bei Google nach „Kreisklinik Groß-Gerau“ und bewerten Sie unter „Rezension“ Ihren Aufenthalt.



Bewerten Sie uns gerne auch bei Facebook!

Rufen Sie dafür einfach in Ihren Internet-Browser die Facebook-Seite auf und suchen Sie nach „Kreisklinik Groß-Gerau“. Unter dem Button „Bewertungen“ können Sie uns Ihr Feedback hinterlassen.



Bitte werfen Sie den Fragebogen in die gelben Briefkästen auf Station / am Ausgang