

«LFD\_Nr»

LOGO

Herrn  
Dr. Max Mustermann  
Musterweg 1  
  
12345 Musterstadt

**Fragebogensauszug**

**Fragebogen  
zur Erfassung der Zufriedenheit der einweisenden  
Ärztinnen und Ärzte  
mit dem Krankenhaus Musterhausen**

mögliches Anschreiben des Krankenhauses

## Durchführungsinformationen zum Fragebogen

Sehr geehrte Ärztinnen und Ärzte,

wir möchten Ihnen einige Informationen zum Fragebogen und zur Gewährleistung der Anonymität geben.

Um Ihre Antworten anonym und vertraulich behandeln zu können, **bitten wir Sie dieses Deckblatt zu entfernen**. Schicken Sie bitte den ausgefüllten Fragebogen ohne Deckblatt im vorbereiteten Freiumschlag an die Forschungsgruppe Metrik.

Um genauere Aussagen bei der Auswertung treffen zu können, wurde am Ende jeder Seite eine Codezeile eingerichtet. Dieser Code setzt sich zusammen aus dem Krankenhauscode, Ihrem Einweiserstatus sowie dem Metrikfragebogencode.

- Krankenhauscode: ist bei allen Fragebögen dieses Hauses gleich, er dient der Kennzeichnung des Krankenhauses beim Vergleich mit anderen Krankenhäuser
- Einweiserstatus: 10 = mehr als 100 Patienten pro Jahr / 20 = bis zu 100 Patienten pro Jahr.
- Metrikfragebogencode ist bei allen Fragebögen des Hauses gleich, dient nur zur Zuordnung der Erfassungsvorlage.

Eine getrennte Auswertung nach diesem Code erhalten die Krankenhäuser jedoch nur, wenn mindestens 5 Ärzte je Auswertungskategorie den Fragebogen ausgefüllt zurückgesandt haben.

Beantworten Sie bitte, soweit es Ihnen möglich ist, jede Frage! Fragen, die für Sie nicht zutreffen, lassen Sie bitte aus.

**Vielen Dank!**

**Welche Abteilung wollen Sie bewerten:**

(Bitte nur eine Antwort. Falls Sie Ihre Zufriedenheit für das Gesamthaus abgeben wollen, dürfen Sie die Auswahl freilassen.)

<input type="checkbox"/> Abteilung für ...	<input type="checkbox"/> Abteilung für ...
<input type="checkbox"/> Abteilung für ...	<input type="checkbox"/> Abteilung für ...
<input type="checkbox"/> Abteilung für ...	<input type="checkbox"/> Abteilung für ...

**Fragebogenauszug**

**A. Wie zufrieden sind Sie mit den nachfolgenden Aspekten und wie wichtig sind für Sie diese Merkmale, wenn Sie an das Krankenhaus Musterhausen denken?**

	Zufriedenheit				Wichtigkeit			
	sehr gut	akzeptabel	gut	schlecht	einer der wichtigsten Aspekte überhaupt	sehr wichtig	eher wichtig	eher unwichtig
1. Der fachliche Ruf ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Das Leistungsangebot ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Die vorhandenen Diagnose- und Therapiemöglichkeiten sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Absprachen zur Vermeidung einer Doppeldiagnostik sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fragebogenauszug**

Zufriedenheit

Wichtigkeit

sehr gut  
gut  
akzeptabel  
schlecht

einer der wichtigsten  
Aspekte überhaupt  
sehr wichtig  
eher wichtig  
eher unwichtig

9. Die persönlichen Kontakte zu den Chef- und Oberärzten sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Die persönlichen Kontakte zum nachgeordneten ärztlichen Personal sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Die Anzahl der wiederkehrenden Patienten in meine Praxis nach Entlassung aus der Klinik ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Der Aufklärungsgrad der Patienten ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Der fachliche Austausch bei abweichenden Therapieentscheidungen ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Die Absprachen zur rationalen Arzneimitteltherapie bei entlassenen Patienten sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogensauszug

Fragebogensauszug

**B. Durch Erzählungen meiner Patienten gewinne ich folgenden Eindruck vom Krankenhaus Musterhausen:**

	sehr gut	gut	akzeptabel	schlecht
23. Die pflegerische Versorgung ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Die ambulante Versorgung ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Die Verständlichkeit der Erklärungen zur Krankheit und zur Therapie ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Die Zimmerausstattung ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fragebogenauszug**

**C. Wie beurteilen Sie die einzelnen Abteilungen des Krankenhaus Musterhausen?**

	sehr gut	gut	akzeptabel	schlecht
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung für ....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Fragebogenauszug**

**D. Nahm das Krankenhaus Musterhausen von sich aus Kontakt mit Ihnen auf?**

- regelmäßig       selten       nie

**E. Würden Sie eine Kontaktaufnahme wünschen?**

- ja       nein

**Falls ja, an welchen Informationen wären Sie interessiert?**

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- an Informationen zum Leistungsspektrum
- an indikationsspezifischen Fortbildungsangeboten
- 
- 
- 
- 
- an allgemeinen Informationen zum Krankenhaus
- an konkreten Kooperationsangeboten, z.B.:
- 

**Fragebogenauszug**

**F. Welchen Informationsweg bevorzugen Sie als niedergelassener Arzt?**

(Mehrfachnennungen sind möglich)

- Presse
- 
- 
- 
- 
- Gespräche mit Fachkollegen
- Sonstiges:

**Fragebogenauszug**

**G. Nach welchen Kriterien wählen Sie ein Krankenhaus aus?**

(Mehrfachnennungen sind möglich)

<input type="checkbox"/>	Gesamteindruck des Krankenhauses
<input type="checkbox"/>	Gute bisherige Erfahrungen
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Qualitätsbericht des Krankenhauses
<input type="checkbox"/>	Sonstige Kriterien:

**Fragebogensauszug**

**H. Wenn Sie an die Zusammenarbeit mit dem Krankenhaus Musterhausen denken, was ist Ihr größtes Ärgernis? (Bitte deutlich schreiben)**

---

---

---

---

---

---

---

**I. Wenn Sie an die Zusammenarbeit mit dem Krankenhaus Musterhausen denken, was schätzen Sie am meisten? (Bitte deutlich schreiben)**

---

---

---

---

---

---

---

## J. Persönliche Angaben

### niedergelassen seit:

- weniger als 10 Jahren
- mehr als 10 Jahren

### Ausrichtung der Praxis:

- allgemeinmedizinische Praxis
- Facharztpraxis

### Alter:

- bis 40 Jahre
- 41-55 Jahre
- über 55 Jahre

### Geschlecht:

- weiblich
- männlich

## K. Wie beurteilen Sie diesen Fragebogen?

sehr gut

gut

akzeptabel

schlecht