

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Beispielkrankenhaus Standard Psychiatrie

LOGO

Station 10

Sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

wir führen in unserem Krankenhaus eine Befragung über die Zufriedenheit der Patienten¹ durch. In diesem Zusammenhang möchten wir auch Sie befragen.

Ihre offene Meinung ist uns wichtig und über Verbesserungsvorschläge und Kritik freuen wir uns sehr. Ihre Antworten werden selbstverständlich anonym und vertraulich behandelt. Zur Sicherung der Anonymität bitten wir Sie, den Fragebogen in die vorbereitete Briefurne zu stecken.

Die Beantwortung des Fragebogens wird einige Minuten in Anspruch nehmen. Die gewissenhafte Beantwortung der Fragen gibt uns die Möglichkeit, die Qualität der Versorgung zum Wohle aller Patienten kontinuierlich zu steigern. Wir bedanken uns schon jetzt recht herzlich für Ihre Mitarbeit.

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

Beantworten Sie bitte, soweit es Ihnen möglich ist, jede Frage!

Fragen, die für Sie nicht zutreffen, lassen Sie bitte aus.

Vielen Dank !



¹Bei Personenbezeichnungen wird zur besseren Lesbarkeit die männliche Form verwendet, selbstverständlich sind dabei immer Frauen und Männer gemeint.

Folgendes war mir vor dem Klinikaufenthalt bekannt:		Teilweise Ja	Nein
c) Ich habe mich für diese Einrichtung wegen des therapeutischen Angebotes entschieden.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aufenthalt auf Station / Pflege		Erstklassig	Sehr gut	Akzeptabel Gut	Schlecht
2. Die Art und Weise, wie meine Gefühle (Hoffnungen, Ängste, Sorgen) vom Personal respektiert werden, ist ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Die Zusammenarbeit des an der Behandlung beteiligten Personals ist ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Der Kontakt zu meiner pflegerischen Bezugsperson ist ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ärztlich-therapeutische Betreuung						
10. Die Aufklärung durch die Ärzte / Therapeuten über Behandlung und Verlauf meiner Krankheit ist ...		<input type="checkbox"/>				
12. Die ärztliche Aufklärung über Wirkung und Nebenwirkung meiner Medikamente (Psychopharmaka) ist ...		<input type="checkbox"/>				

Aufenthalt und Entlassung						
21. Die Ausschilderung und die Möglichkeit, sich im Haus / Gelände zu orientieren, ist ...		<input type="checkbox"/>				
28. Die Art und Weise, wie meine Angehörigen in die Behandlung mit einbezogen werden, ist ...		<input type="checkbox"/>				
29. Die Ausgangsregelung ist ...		<input type="checkbox"/>				

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

Gesamturteil						
33. Der Nutzen des Klinikaufenthaltes für mein weiteres Leben ist ...		<input type="checkbox"/>				
34. Mein Gesamturteil aufgrund all meiner Erfahrungen mit dieser Einrichtung ist ...		<input type="checkbox"/>				

Weitere Fragen		Zu oft	Angemessen	Zu wenig
d) Die Anzahl der Einzelgespräche ist ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Die Anzahl der Gruppentherapien ist ...		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Immer	Oft	Selten bis nie
g) Ich habe volles Vertrauen zu den Ärzten / Therapeuten.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Es wird <u>mit</u> mir gesprochen, nicht <u>über</u> mich.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einer der wichtigsten Aspekte überhaupt
 Sehr wichtig
 Eher wichtig
 Eher unwichtig

Wie <u>wichtig</u> sind folgende Aspekte für Sie:					
I.	Eine reibungslose Aufnahme ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V.	Die gruppentherapeutischen Angebote sind mir...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI.	Die pflegerische Betreuung ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII.	Die ärztlich-therapeutische Betreuung ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII.	Die Wahrung meiner Privatsphäre ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XI.	Die sorgfältige Vorbereitung der Entlassung ist mir ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Meinen aktuellen Gesundheitszustand beurteile ich folgendermaßen:

Sehr gut	Eher gut	Eher schlecht	Schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Wie kamen Sie in dieses Krankenhaus?

Mehrfachantworten sind möglich

<input type="checkbox"/> Auf Empfehlung des Arztes	<input type="checkbox"/> Auf persönlichen Wunsch
<input type="checkbox"/> Notfallaufnahme	<input type="checkbox"/> Gegen meinen Willen
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

E. Meine pflegerische Bezugsperson war mir vom ersten Tag an bekannt:

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
-----------------------------	-------------------------------

Wenn Sie an dieses Krankenhaus denken, was ist Ihr größtes Ärgernis?

Bitte deutlich schreiben.

Fragebogenauszug
 Copyright Forschungsgruppe Metrik

Wenn Sie an dieses Krankenhaus denken, was schätzen Sie am meisten?

Station 10 10000 136 401

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!