

Ihre Meinung ist uns wichtig!

**Beispielkrankenhaus Standard Psychiatrie
Eltern**

LOGO

Station 10

Liebe Eltern,

wir führen in unserem Krankenhaus eine Befragung über die Zufriedenheit der Patienten durch. In diesem Zusammenhang möchten wir auch Sie als Eltern 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 Sammelbox zu stecken.

Die Beantwortung des Fragebogens wird einige Minuten in Anspruch nehmen. Die sorgfältige 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 !



Folgendes war uns vor dem Klinikaufenthalt bekannt:		Teilweise Ja	Nein
c) Wir haben uns 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 die Gefühle (Hoffnungen, Ängste, Sorgen) meines Kindes vom Personal respektiert werden, ist ...	<input type="checkbox"/>				
6. Die Zusammenarbeit des an der Behandlung beteiligten Personals ist ...	<input type="checkbox"/>				
8. Der Kontakt zur pflegerischen Bezugsperson meines Kindes ist ...	<input type="checkbox"/>				

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

| Aufenthalt und Entlassung | | <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 21. Die Ausschilderung und die Möglichkeit, sich im Haus / Gelände zu orientieren, ist ... | <input type="checkbox"/> |
| 28. Die Art und Weise, wie ich als Angehörige/r in die Behandlung mit einbezogen werde, ist ... | <input type="checkbox"/> |
| 29. Die Ausgangsregelung ist ... | <input type="checkbox"/> |

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

| Gesamturteil | | <input type="checkbox"/> |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 33. Der Nutzen des Klinikaufenthaltes für das weitere Leben meines Kindes ist ... | <input type="checkbox"/> |
| 34. Unser Gesamturteil aufgrund all unserer 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"/>	<input type="checkbox"/>

		Immer	Oft	Selten bis nie
g) Wir haben volles Vertrauen zu den Ärzten / Therapeuten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
k) Es wird <u>mit</u> meinem Kind gesprochen, nicht <u>über</u> es.	<input type="checkbox"/>	<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 uns ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V.	Die gruppentherapeutischen Angebote sind uns...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI.	Die pflegerische Betreuung ist uns ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII.	Die ärztlich-therapeutische Betreuung ist uns ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII.	Die Wahrung meiner Privatsphäre ist uns ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XI.	Die sorgfältige Vorbereitung der Entlassung ist uns ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. Seinen 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 kam Ihr Kind 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 seinen Willen
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

E. Die pflegerische Bezugsperson war uns 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 135 401

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!