

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Beispielkrankenhaus Standard Geburt

LOGO

Station 10, Entbindung

Liebe Mutter,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind in unserer Klinik zur Welt gebracht haben, und wir wünschen uns, dass Sie sich bei uns sicher und wohl fühlen.

Um festzustellen, wie wir dieses Ziel noch besser erreichen können, bit-

ten wir Sie, diesen Fragebogen a **Fragebogenauszug** Copyright Forschungsgruppe Metrik us-
zufüllen. Wir freuen uns über Kritik und Verbesserungsvorschläge. Ihre
Antworten werden selbstverständlich anonym und vertraulich behandelt.
Die gewissenhafte Beantwortung der Fragen gibt uns die Möglichkeit, die
Qualität der Versorgung zum Wohle aller Familien nachhaltig zu steigern.
Wir bedanken uns schon jetzt herzlich für Ihre Mitarbeit.

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

Vielen Dank !



Erstklassig
Sehr gut
Akzeptabel
Gut
Schlecht

| Aufenthalt | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Die Aufnahme durch die Hebamme war ... | <input type="checkbox"/> |

| Betreuung während der Entbindung | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6. Die Beratung durch die Hebamme war ... | <input type="checkbox"/> |
| 7. Das Eingehen der Hebamme auf meine Wünsche war ... | <input type="checkbox"/> |
| 8. Der Umgang der Hebamme mit meinen Sorgen und Ängsten war ... | <input type="checkbox"/> |
| 13. Das Eingehen des Arztes auf meine Sorgen und Ängste war ... | <input type="checkbox"/> |
| 14. Die Zusammenarbeit zwischen den Hebammen und Ärzten im Kreißaal war ... | <input type="checkbox"/> |

| Umgang mit Geburtsschmerzen | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 17. Die Schmerzlinderung während der Entbindung empfand ich als ... | <input type="checkbox"/> |

| Betreuung auf Station | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 20. Die Möglichkeiten, mit meinem Kind zusammen zu sein, sind ... | <input type="checkbox"/> |

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

| Betreuung auf Station | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 21. Die Stillberatung auf Station ist ... | <input type="checkbox"/> |

| Weitere Themen | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 27. Die Art und Weise, wie hier für meine Sicherheit gesorgt wird, ist ... | <input type="checkbox"/> |

| Gesamturteil | Erstklassig | Sehr gut | Akzeptabel | Gut | Schlecht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 33. Mein Gesamturteil aufgrund all meiner Erfahrungen, die ich bis jetzt mit dieser Entbindungsstation gemacht habe, ist ... | <input type="checkbox"/> |

| Welche der folgenden Aussagen treffen für Sie zu: | Ja | Nein |
|--|--------------------------|--------------------------|
| a) Die Teilnahme an der Geburtsvorbereitung war für die Entbindung hilfreich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| b) Die vorbereitenden Gespräche in dieser Klinik während der Schwangerschaft waren hilfreich (z.B. Anmeldesprechstunde, Kreißaalbesichtigung). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| c) In dieser Klinik entsprach der Umgang mit meinem Kind meinen Erwartungen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bei Frage C bis E sind Mehrfachantworten möglich

C. Wie sind Sie auf unsere Klinik aufmerksam geworden?

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mundpropaganda | <input type="checkbox"/> Presseartikel |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

D. Welche Informationsangebote unserer Klinik haben Sie genutzt?

| | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kreißsaalbesichtigung | <input type="checkbox"/> Broschüren |
| <input type="checkbox"/> Tag der offenen Tür | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | |

E. Welche Punkte waren bei der Wahl der Klinik für Sie besonders wichtig?

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch Arzt / Hebamme | <input type="checkbox"/> Empfehlung durch andere Mütter / Verwandte / Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Gute Erfahrung bei eigenen früheren Entbindungen | <input type="checkbox"/> Individuelle Gestaltung der Entbindung |
| <input type="checkbox"/> Angebot des Familienzimmers | <input type="checkbox"/> Angebot des sanften Kaiserschnitts |

Einer der wichtigsten Aspekte überhaupt
Sehr wichtig
Eher wichtig
Eher unwichtig

Wie wichtig sind folgende Aspekte für Sie:

| | | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| I. Die Informationen zu verschiedenen Möglichkeiten der Entbindung sind für mich ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| II. Die Art und Weise der Aufnahme ist für mich ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VII. Die ärztliche Betreuung ist für mich ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| VIII. Die pflegerische Betreuung ist für mich ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IX. Der Gesamtzustand der Zimmer ist für mich... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| XVII. Das Gefühl in sicheren Händen zu sein, ist mir ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| XVIII. Die Vorbereitung auf die Entlassung ist für mich ... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |