

Fragebogen zur Erfassung der Zufriedenheit der einweisenden Ärztinnen und Ärzte mit dem Musterhaus_01

Welche Abteilung wollen Sie bewerten:

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

2 <input type="checkbox"/> Abteilung für ...	5 <input type="checkbox"/> Abteilung für ...
3 <input type="checkbox"/> Abteilung für ...	6 <input type="checkbox"/> Abteilung für ...
4 <input type="checkbox"/> Abteilung für ...	7 <input type="checkbox"/> Abteilung für ...

Wie zufrieden sind Sie mit den nachfolgenden Aspekten und wie wichtig sind für Sie diese Merkmale, wenn Sie an das Musterhaus_01 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"/>
2. Das Leistungsangebot ist ...	<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"/>
4. Die Absprachen zur Vermeidung einer Doppeldiagnostik sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Die Bettenkapazitäten bei Notfällen sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Das Mitteilungsverhalten über unvorher- gesehene Ereignisse (notfallmäßige Aufnahme, Komplikationen, Tod des Patienten) ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Die Terminabsprache für die stationäre Aufnahme ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die Terminabsprache im ambulanten Bereich ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	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 OberärztInnen sind ...	<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"/>				
11. Die Erreichbarkeit der ÄrztInnen ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
12. Die Qualität des kurzen Arztbriefes ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
13. Die Qualität des ausführlichen Arztbriefes ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
14. Die Schnelligkeit der Zusendung des ausführlichen Arztbriefes ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
15. Der Entlassungszeitpunkt ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
16. Die Anzahl der wiederkehrenden PatientInnen in meine Praxis nach Entlassung aus der Klinik ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
17. Der Aufklärungsgrad der PatientInnen ist ...	<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"/>				
19. Die Absprachen zur rationalen Arzneimitteltherapie bei entlassenen PatientInnen sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
20. Das Angebot an fachspezifischen Fortbildungen durch das Krankenhaus ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
21. Die Gespräche über Kooperationsmöglichkeiten sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
22. Die Informationen seitens des Krankenhauses über Neuerungen sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Durch Erzählungen meiner PatientInnen gewinne ich folgenden Eindruck vom Musterhaus_01

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. Die ärztliche Versorgung ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Die Freundlichkeit des Personals ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Das Eingehen auf Ängste, Fragen, Wünsche der PatientInnen ist ...	<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"/>

Wie beurteilen Sie die einzelnen Abteilungen des Musterhaus_01?

sehr gut
gut
akzeptabel
schlecht

Abteilung 1	ggf Name Chefärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung 2	ggf Name Chefärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung 3	ggf Name Chefärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung 4	ggf Name Chefärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung 5	ggf Name Chefärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Abteilung 6	ggf Name Chefärztin/-arzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

immer oft selten nie

Wie häufig gibt es Indikationen, die Sie dem Musterhaus_01 **nicht** zuweisen?

Bei welchen Indikationen?

Was sind die Gründe dafür?

Wohin überweisen Sie in der Regel Patienten, wenn Sie diese nicht ins Musterhaus_01 einweisen? (Mehrfachantwort möglich)

<input type="checkbox"/> KH 01	<input type="checkbox"/> KH 03	<input type="checkbox"/> KH 05
<input type="checkbox"/> KH 02	<input type="checkbox"/> KH 04	<input type="checkbox"/> KH 06

Wenn Sie an die Zusammenarbeit mit dem Musterhaus_01 denken, was ist Ihr größtes Ärgernis? (Bitte deutlich schreiben)

Wenn Sie an die Zusammenarbeit mit dem Musterhaus_01 denken, was schätzen Sie am meisten? (Bitte deutlich schreiben)

Persönliche Angaben

Niedergelassen seit:

- weniger als 10 Jahren
- mehr als 10 Jahren

Ausrichtung der Praxis:

- allgemeinmedizinische Praxis
- Facharztpraxis