

# 2018\_Q1-Q4 GmbH

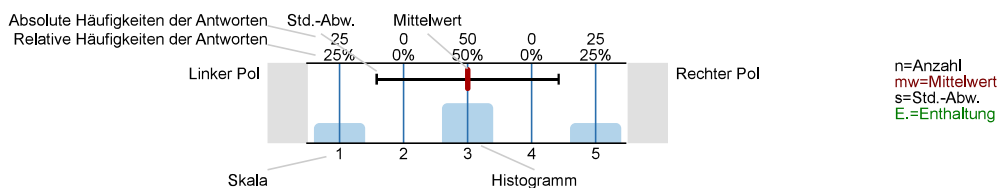
Erfasste Fragebögen = 3803



## Auswertungsteil der geschlossenen Fragen

### Legende

Fragestext



## 2. Aufnahme

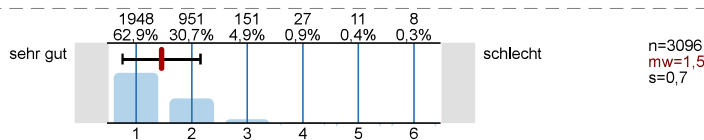
2.1) Aufnahmeart (gilt nicht für Rheumaklinik)



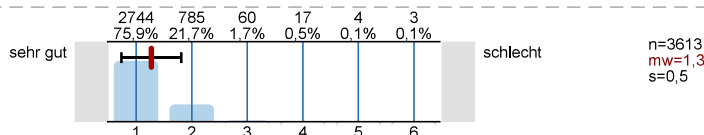
2.2) Wann wurden Sie zur stationären Aufnahme bestellt?



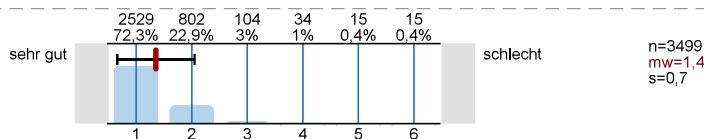
2.3) Wie empfanden Sie die administrative Aufnahme in der stationären Patientenaufnahme (gilt nicht für Rheumaklinik)?



2.4) Wie empfanden Sie die Aufnahme durch die Pflegekräfte?

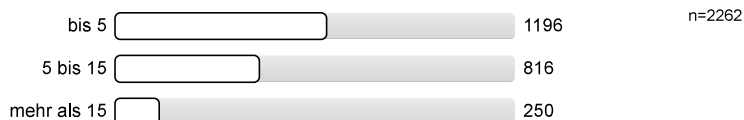


2.5) Wie empfanden Sie die Aufnahme durch den Arzt?

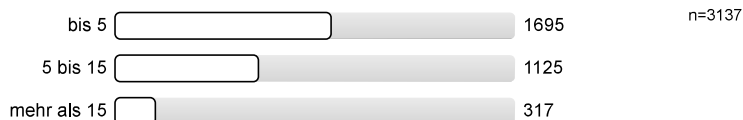


## 3. Wie lange haben Sie am Aufnahmetag gewartet... (in Minuten)

3.1) ...auf die administrative Aufnahme in der stationären Patientenaufnahme (gilt nicht für Rheumaklinik)?



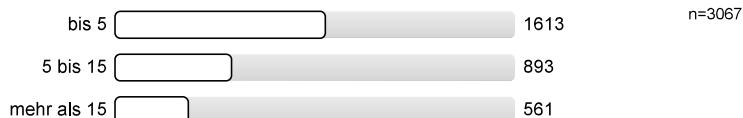
3.2) ...auf die pflegerische Aufnahme auf der Station?



3.3) ...auf die ärztliche Aufnahme auf der Station?

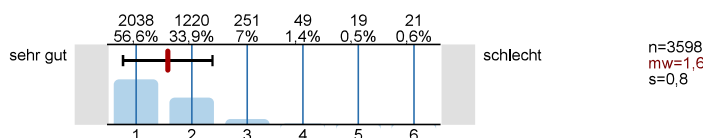


3.4) ...bis zur Zuweisung eines Zimmers / Bettes auf der Station?

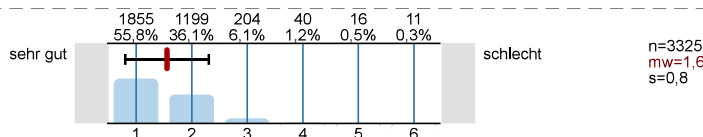


#### 4. Aufklärung

4.1) Wie fühlten Sie sich über die Behandlungen, Untersuchungen, Eingriffe, Risiken und Alternativen informiert?

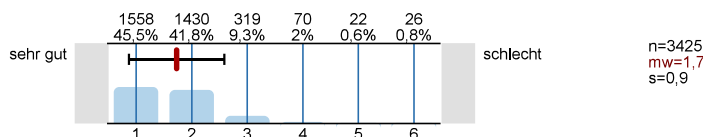


4.2) Wie fühlten Sie sich über die pflegerischen Behandlungsmethoden informiert?



#### 5. Stationsablauf

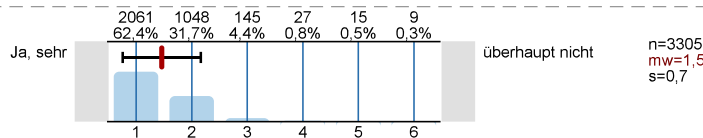
5.1) Wie beurteilen Sie die zeitliche Organisation der Untersuchungsabläufe?



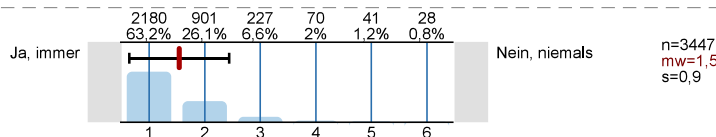
5.2) Wurden Sie in unserer Klinik operiert (gilt nicht für Rheumaklinik)?



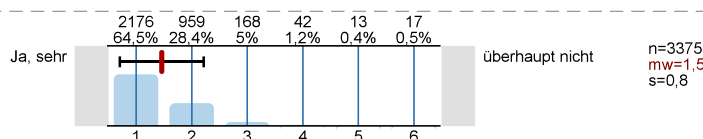
5.3) Waren Sie mit der Vorbereitung auf Ihren stationären Aufenthalt zufrieden?



5.4) Stand Ihnen zu jeder Zeit ein kompetenter Ansprechpartner zur Verfügung?

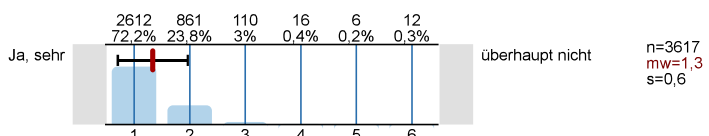


5.5) Sind Sie zufrieden mit dem Ergebnis Ihrer Behandlung?

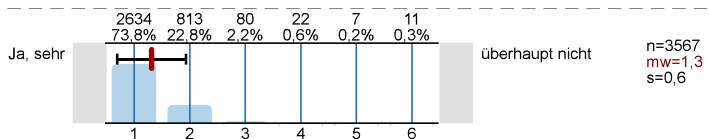


6. Atmosphäre

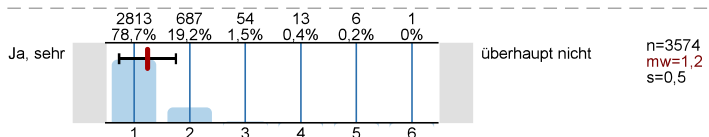
6.1) Haben Sie eine zufriedenstellende menschliche Betreuung erfahren?



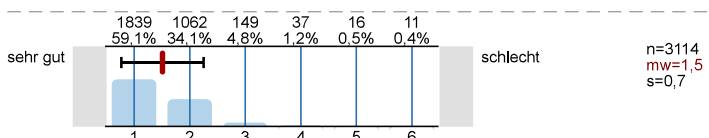
6.2) War der Kontakt der Ärzte zu Ihnen bzw. Ihren Angehörigen freundlich?



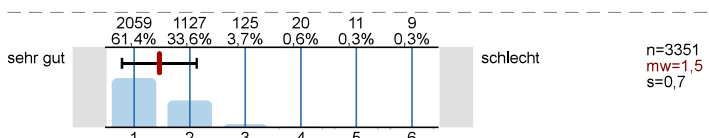
6.3) War der Kontakt des Pflegepersonals zu Ihnen bzw. Ihren Angehörigen freundlich?



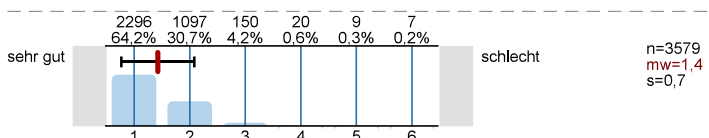
6.4) Wie empfanden Sie die Zusammenarbeit der Ärzte untereinander?



6.5) Wie empfanden Sie die Zusammenarbeit zwischen den Ärzten und dem Pflegepersonal?

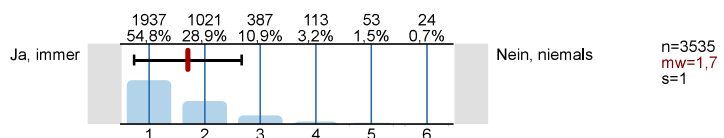


6.6) Wie empfanden Sie insgesamt die Atmosphäre?



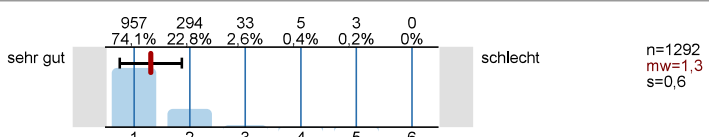
7. Persönliche Zuwendung

7.1) Hatten Sie den Eindruck, dass dem Pflegepersonal genügend Zeit für Gespräche mit Ihnen zur Verfügung stand?

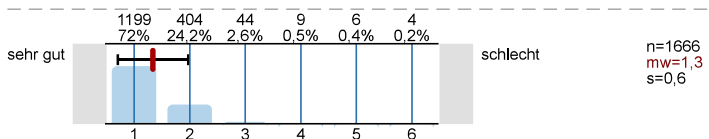


8. Wie war die Freundlichkeit und Behandlung während des Aufenthaltes (Bitte kein Kreuz setzen, wenn Sie keine Angabe machen können, weil Sie eine Leistung nicht in Anspruch genommen haben)

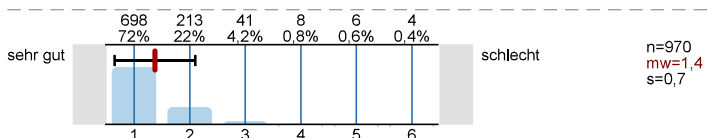
8.1) ...des Funktionsdienstes im OP (gilt nicht für Rheumaklinik)?



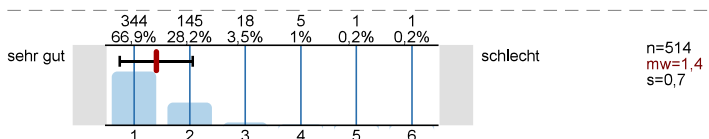
8.2) ...der Röntgenabteilung?



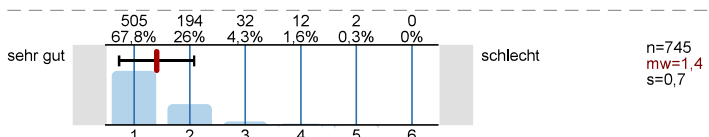
8.3) ...der Physiotherapie (Krankengymnastik)?



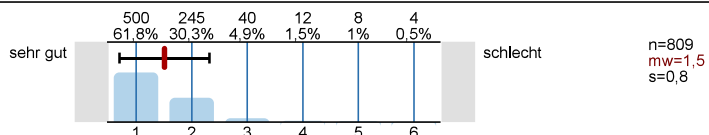
8.4) ...der Endoskopieabteilung?



8.5) ...des Sozialdienstes?

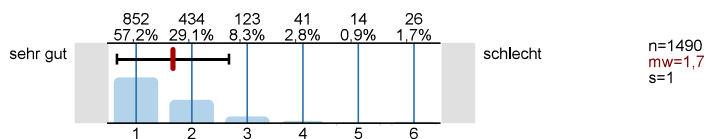


9.8) ...des Hauswirtschaftsdienstes?

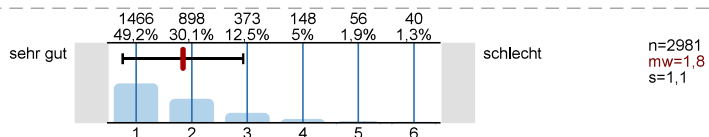


9. Wie beurteilen Sie die nachfolgenden Dienstleistungs- / Serviceangebote?

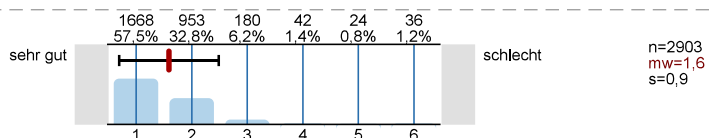
9.1) Telefon



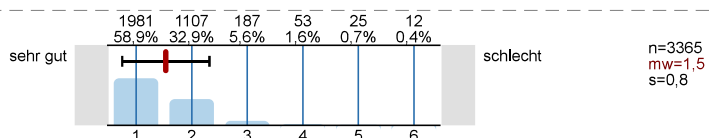
9.2) Fernsehen



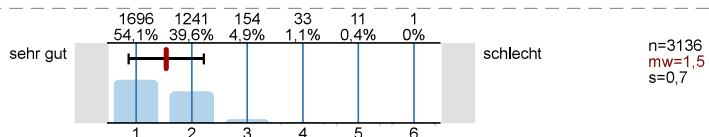
9.3) Ein- bzw. Zwei-Bettzimmerwahl



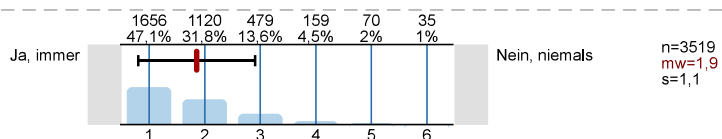
9.4) Sauberkeit im Patientenzimmer



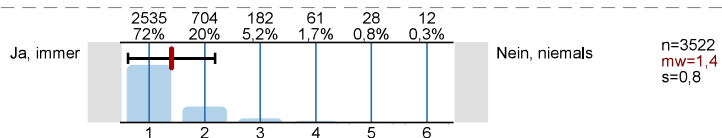
9.5) Beschilderung in unserer Klinik



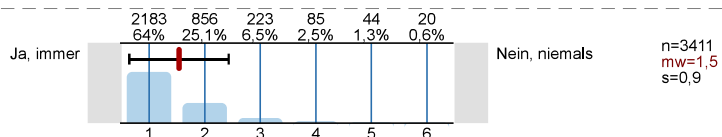
9.6) Das Essen: Hat es Ihnen geschmeckt?



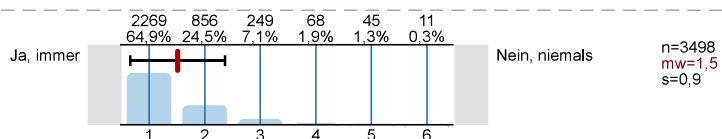
9.7) Das Essen: Waren die Portionsgrößen ausreichend?



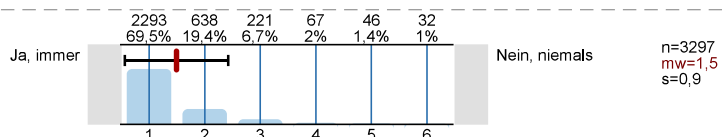
9.8) Das Essen: War es abwechslungsreich?



9.9) Das Essen: War es warm genug?

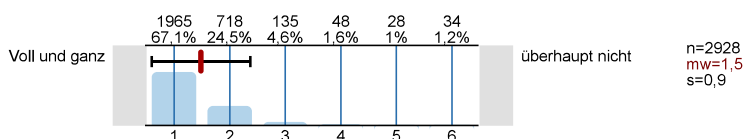


9.10) Das Essen: Haben Sie das Essen bekommen, das Sie bestellt haben?

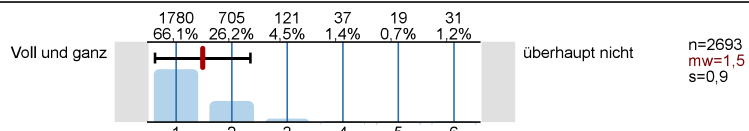


10. Entlassung

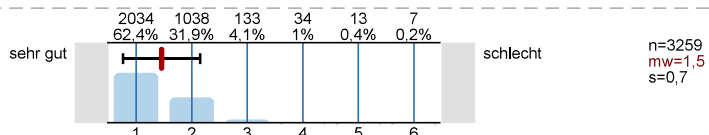
10.1) Haben Sie ausreichende und verständliche ärztliche Verhaltensregeln zur Entlassung erhalten?



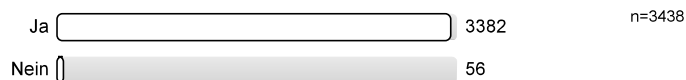
10.2) Haben Sie ausreichende und verständliche pflegerische Verhaltensregeln zur Entlassung erhalten?



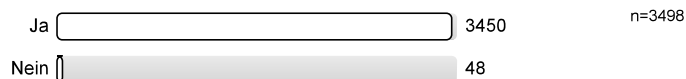
10.3) Wie beurteilen Sie Ihren Klinikaufenthalt insgesamt?



10.4) Würden Sie unsere Klinik Ihren Verwandten, Freunden und Ihrem einweisenden Arzt weiterempfehlen?

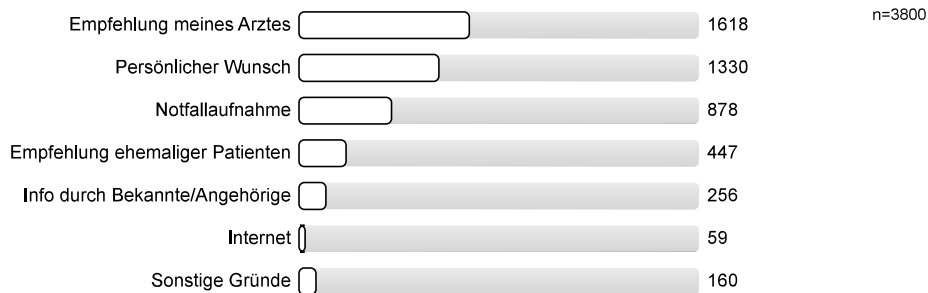


10.5) Würden Sie sich zukünftig wieder in unserer Klinik behandeln lassen?

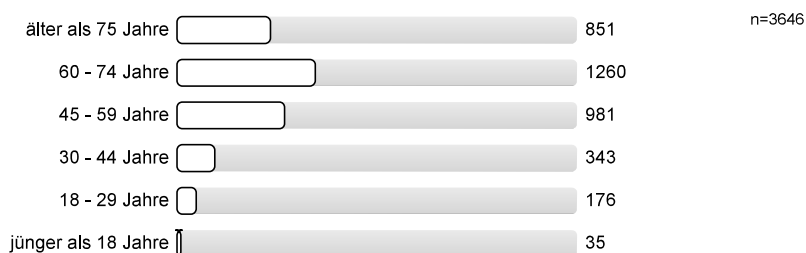


### 11. Weitere Fragen

11.2) Warum wählen Sie unsere Klinik? (Mehrere Antworten sind möglich)



11.3) Wie alt sind Sie?



11.4) Ihr Geschlecht?

