



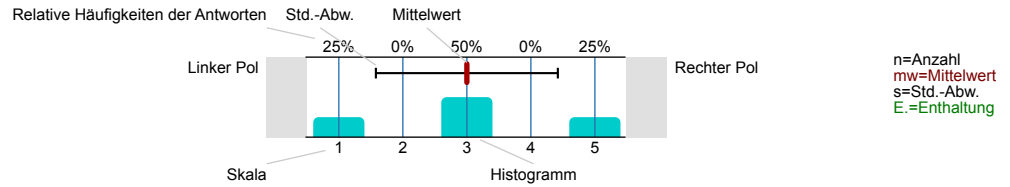
VOF 2023

Erfasste Fragebögen = 1296

Auswertungsteil der geschlossenen Fragen

Legende

Fragestext



1. Auto-Gruppe

KKB-Patientenbefragungsfragebogen Version 2022 - 2025

PATIENTENBEFRAGUNG

Liebe Patientin, lieber Patient,

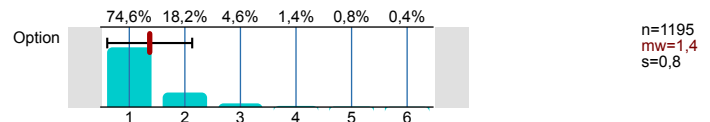
Ihre Meinung ist uns wichtig, und wir bitten Sie mit diesem freiwilligen Fragebogen um eine Rückmeldung Ihrer Erfahrungen, die Sie bei uns gemacht haben. So tragen Sie dazu bei, dass wir auch zukünftig unsere Patienten optimal behandeln und Ihre Wünsche berücksichtigen können.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!

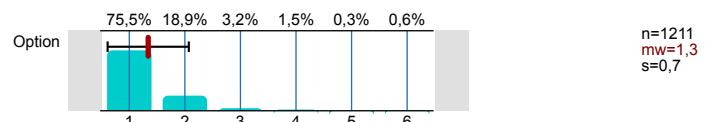
- Bitte bewerten Sie die verschiedenen Aussagen zu wichtigen Aspekten Ihres Klinikaufenthaltes.
- Jede Aussage können Sie in einer 6-teiligen Abstufung zwischen "trifft voll zu" bis "trifft nicht zu" bewerten.
- Wenn Sie eine Aussage nicht bewerten können oder möchten, markieren Sie bitte kein Auswahlfeld.
- Füllen Sie den Bogen bis zu Ihrer Entlassung aus und kreuzen Sie bitte pro Frage nur ein Auswahlfeld an!
- **Wenn Sie eine Frage nicht bewerten können oder möchten, markieren Sie bitte kein Auswahlfeld**

2. 1. Bitte bewerten Sie Ihre Aufnahme in unsere Klinik ...

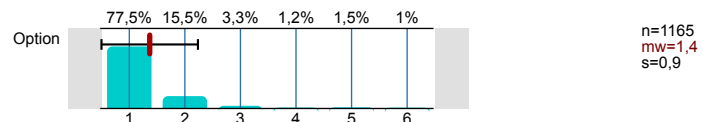
- 2.1) 1.1. Über die Abläufe am Aufnahmetag wurde ich verständlich informiert.



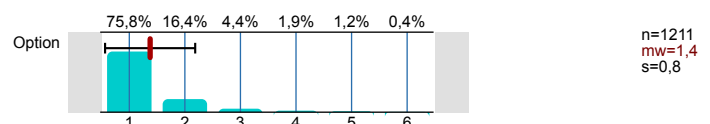
- 2.2) 1.2. Ich wurde zu meiner gesundheitlichen Vorgeschichte befragt.



- 2.3) 1.3. Bei meiner stationären Aufnahme oder in einer vorausgehenden Sprechstunde wurde ich von einem Arzt körperlich untersucht.

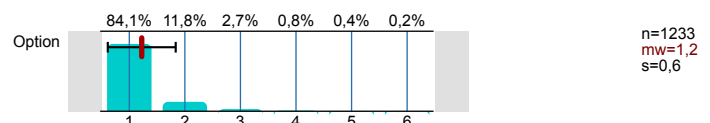


- 2.4) 1.4. Meine stationäre Aufnahme verlief insgesamt zügig und reibungslos und zu meiner vollsten Zufriedenheit.

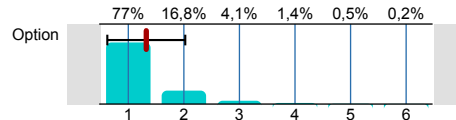


4. 2. Bitte bewerten Sie Ihr Verhältnis zu Ihren Ärzten ...

- 4.1) 2.1. Die Ärzte sind mir stets freundlich und verständnisvoll begegnet.

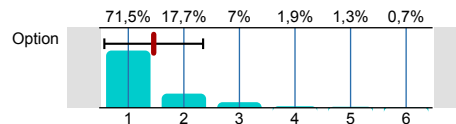


4.2) 2.2. Meine Fragen wurden mir von den Ärzten immer verständlich beantwortet.



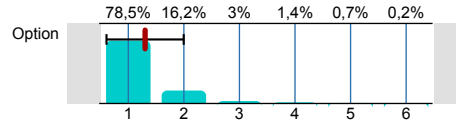
n=1233
mw=1,3
s=0,7

4.3) 2.3. Ich wurde in die Planung meiner Behandlung mit einbezogen.



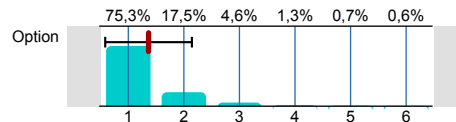
n=1176
mw=1,5
s=0,9

4.4) 2.4. Ich hatte zu jeder Zeit vollstes Vertrauen zu den Ärzten.



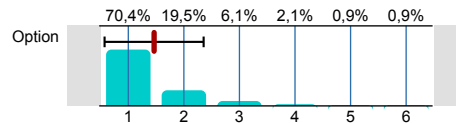
n=1224
mw=1,3
s=0,7

4.5) 2.5. Untersuchungen wurden mir vorab immer verständlich und umfassend erklärt.



n=1207
mw=1,4
s=0,8

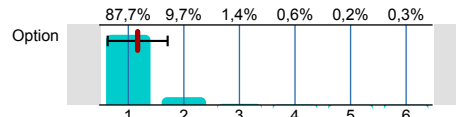
4.6) 2.6. Untersuchungsergebnisse und Befunde wurden mir immer verständlich erklärt.



n=1189
mw=1,5
s=0,9

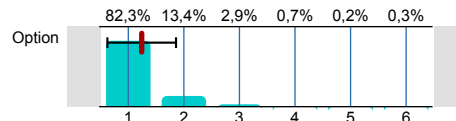
6. 3. Bitte bewerten Sie Ihr Verhältnis zum Pflegepersonal ...

6.1) 3.1. Das Pflegeteam ist mir stets freundlich und verständnisvoll begegnet.



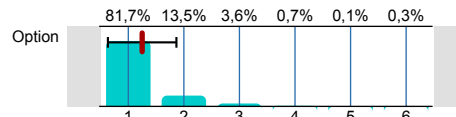
n=1243
mw=1,2
s=0,5

6.2) 3.2. Meine Fragen wurden mir vom Pflegeteam immer verständlich beantwortet.



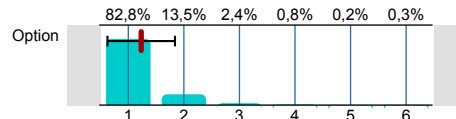
n=1223
mw=1,2
s=0,6

6.3) 3.3. Alle Pflegemaßnahmen wurden mir verständlich erklärt.



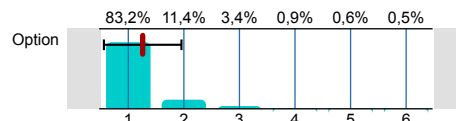
n=1215
mw=1,2
s=0,6

6.4) 3.4. Ich hatte zu jeder Zeit vollstes Vertrauen in das Pflegeteam.



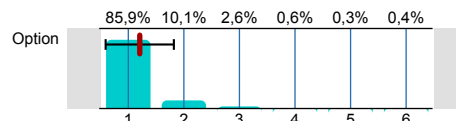
n=1230
mw=1,2
s=0,6

6.5) 3.5. Das Pflegeteam hat sich meiner Ängste und Sorgen jederzeit angenommen.



n=1194
mw=1,3
s=0,7

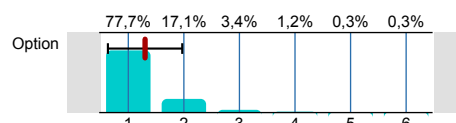
6.6) 3.6. Meine Intimsphäre wurde immer respektiert.



n=1184
mw=1,2
s=0,6

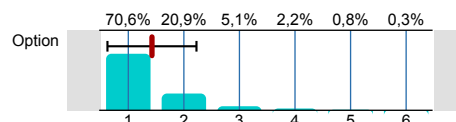
7. 4. Bitte bewerten Sie Ihren stationären Aufenthalt ...

7.1) 4.1. Ärzte und Pflegekräfte waren ein eingespieltes Team.



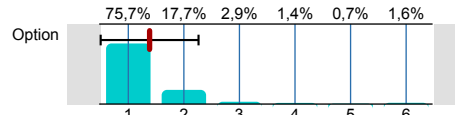
n=1193
mw=1,3
s=0,7

7.2) 4.2. Ich wurde regelmäßig über die nächsten Behandlungsschritte informiert.



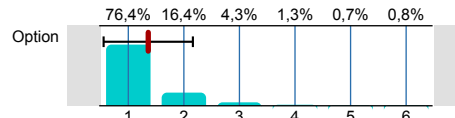
n=1165
mw=1,4
s=0,8

7.3) 4.3. Mit der Behandlung durch die Therapeuten (z.B. Physiotherapie) war ich sehr zufrieden.



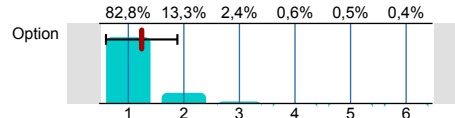
n=762
mw=1,4
s=0,9

7.4) 4.4. Vor der Diagnostik / Behandlung wurde ich immer nach meinem Namen gefragt.



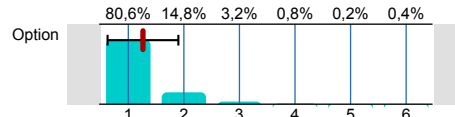
n=1095
mw=1,4
s=0,8

7.5) 4.5. Ich wurde regelmäßig gefragt, ob ich Schmerzen habe.



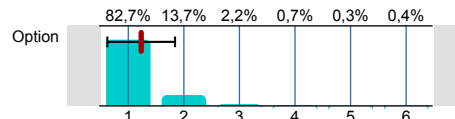
n=1184
mw=1,2
s=0,6

7.6) 4.6. Wenn ich Schmerzen hatte, wurden umgehend Maßnahmen ergriffen, um meine Schmerzen zu lindern.



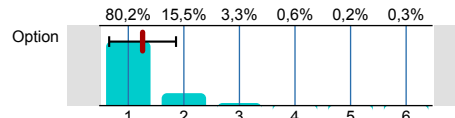
n=1080
mw=1,3
s=0,6

7.7) 4.7. Die Mitarbeiter haben sich, bevor Sie medizinische oder pflegerische Maßnahmen bei mir durchgeführt haben, immer die Hände desinfiziert.



n=1112
mw=1,2
s=0,6

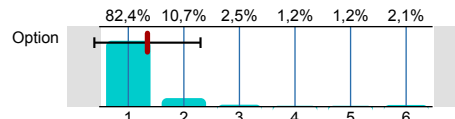
7.8) 4.8. Mit der Sauberkeit und der Hygiene war ich insgesamt sehr zufrieden.



n=1197
mw=1,3
s=0,6

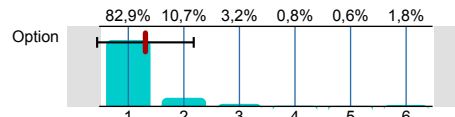
9. 5. Bitte bewerten Sie Ihre OP / Ihren medizinischen Eingriff ...

9.1) 5.1 Vor meiner Operation / meinem Eingriff wurde ich durch einen Arzt umfassend und verständlich aufgeklärt.



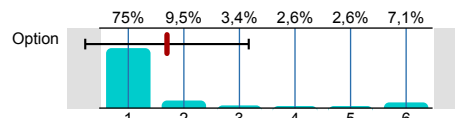
n=607
mw=1,3
s=1

9.2) 5.2 Vor meiner Narkose wurde ich durch einen Narkosearzt umfassend und verständlich aufgeklärt.



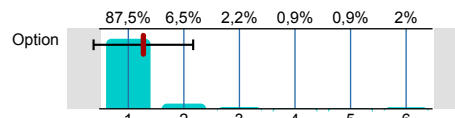
n=503
mw=1,3
s=0,9

9.3) 5.3 Mir wurden die unterzeichneten Aufklärungsunterlagen nach dem Aufklärungsgespräch (in Kopie) ausgehändigt.



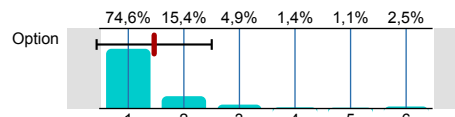
n=507
mw=1,7
s=1,5

9.4) 5.4 Meine Operation / mein Eingriff fand am geplanten Tag statt.



n=553
mw=1,3
s=0,9

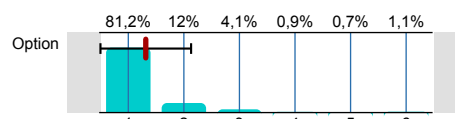
9.5) 5.5 Nach meiner Operation / meinem Eingriff wurden mir die Ergebnisse und das weitere Vorgehen verständlich erklärt.



n=552
mw=1,5
s=1

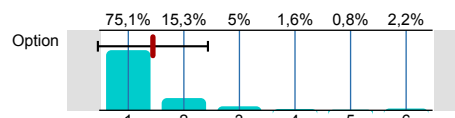
11. 6. Bitte bewerten Sie die Organisation Ihrer Entlassung ...

11.1) 6.1. Mein Entlassungs- / Verlegungstermin wurde mir rechtzeitig mitgeteilt.



n=1078
mw=1,3
s=0,8

11.2) 6.2. Ein Arzt hat mit mir ein abschließendes Entlassgespräch geführt.



n=865
mw=1,4
s=1

11.3)	6.3. Mir wurde verständlich erklärt, wie ich mich nach meiner Entlassung verhalten soll, um Risiken zu vermeiden.		n=854 mw=1,4 s=1
11.4)	6.4. Medikamente, die ich einnehmen soll, wurden mir verständlich erklärt.		n=828 mw=1,4 s=1
11.5)	6.5. Zur Einnahme meiner Medikamente habe ich einen schriftlichen Medikationsplan erhalten.		n=645 mw=1,8 s=1,5
11.6)	6.6. Meine weitere Versorgung nach Entlassung wurde sehr gut organisiert.		n=749 mw=1,5 s=1,1
11.7)	6.7. Zum Entlassungszeitpunkt waren alle Fragen verständlich beantwortet.		n=850 mw=1,4 s=0,9

13. 7. Wie war Ihr Gesamteindruck Ihres Klinikaufenthaltes ...

13.1)	7.1 Ich wurde stets mit Aufmerksamkeit und Rücksicht behandelt.		n=1161 mw=1,2 s=0,6
13.2)	7.2 Meine Privatsphäre wurde immer respektiert.		n=1131 mw=1,2 s=0,6
13.3)	7.3 Mein Gesundheitszustand hat sich durch den Klinikaufenthalt spürbar verbessert.		n=1072 mw=1,6 s=1,1
13.4)	7.4 Mit der Qualität meiner Behandlung und Betreuung war ich insgesamt sehr zufrieden.		n=1147 mw=1,3 s=0,6
13.5)	7.5 Ich werde die Klinik meiner Familie & meinen Freunden weiterempfehlen.		n=1129 mw=1,3 s=0,7

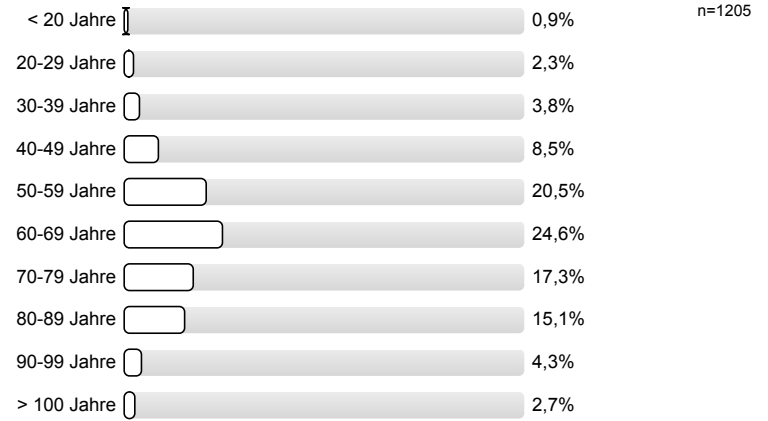
14. 8. Zum Schluss benötigen wir noch einige statistische Angaben ...

14.1)	8.1 Was war für Sie der <u>wichtigste</u> Grund, sich in unserer Klinik behandeln zu lassen?		n=1296
	eine Empfehlung meines Haus-/Facharztes	<input type="text" value="38,7"/>	38,7%
	weil mein Arzt in dieser Klinik operiert.	<input type="text" value="4,6"/>	4,6%
	eine Empfehlung von Freunden / Familie	<input type="text" value="16,5"/>	16,5%
	eine Weiterempfehlung von ehemaligen Patienten	<input type="text" value="11,4"/>	11,4%
	ich habe mich im Internet informiert	<input type="text" value="3,4"/>	3,4%
	Medienberichte, z.B. Zeitung, TV, Radio	<input type="text" value="0,4"/>	0,4%
	eine Informationsveranstaltung der Klinik	<input type="text" value="0,4"/>	0,4%
	weil es die nächstgelegene Klinik ist.	<input type="text" value="17,1"/>	17,1%
	Entscheidung des Rettungsdienstes / Notarztes	<input type="text" value="15,8"/>	15,8%
	weil ich schon einmal dort war.	<input type="text" value="28,6"/>	28,6%

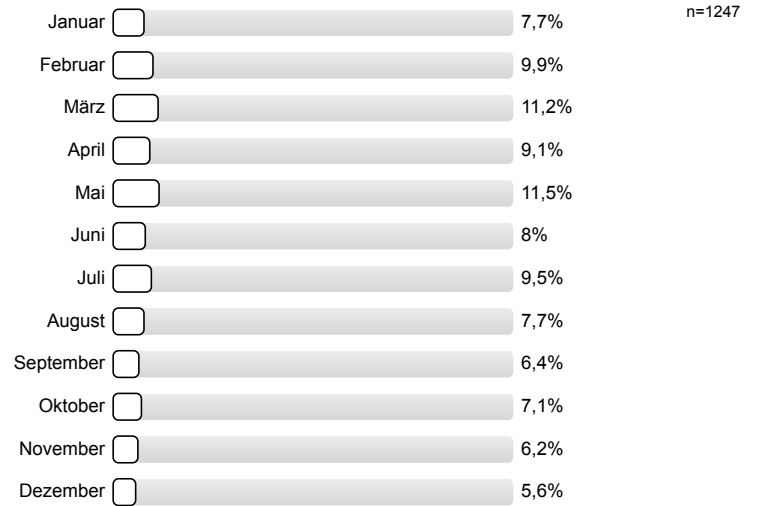
14.2) 8.2 Ihr Geschlecht?



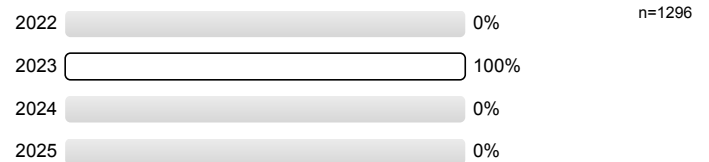
14.3) 8.3 Ihre Altersgruppe



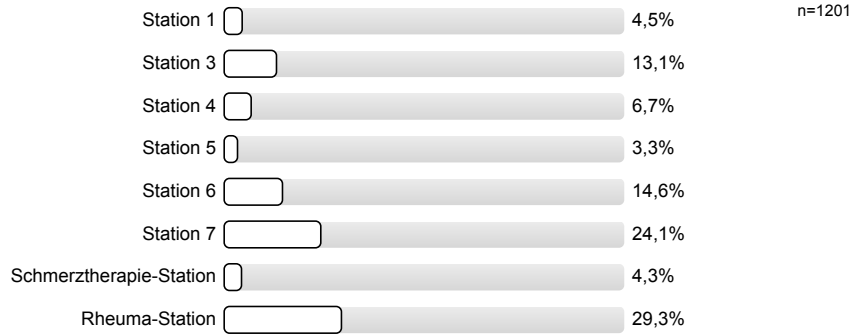
14.4) 8.4 Monat der Fragebogenausgabe



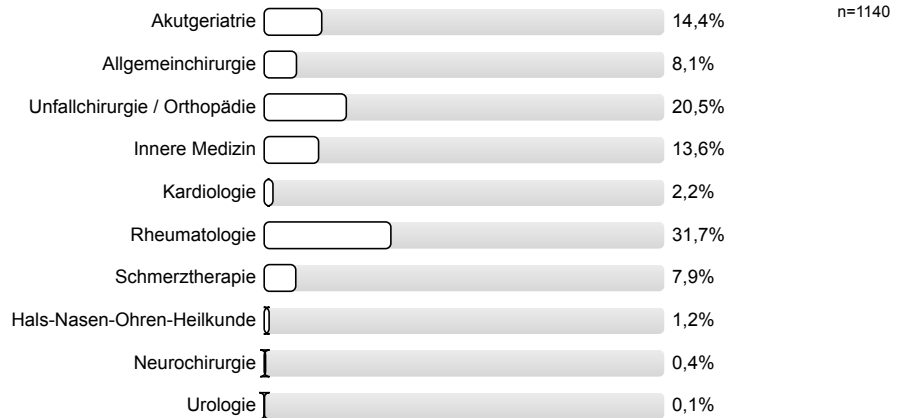
14.5) 8.5 Jahr Fragebogenausgabe



14.6) Auf welcher Station wurden Sie als Patient stationär behandelt?



14.7) In welcher Fachabteilung wurden Sie als Patient stationär behandelt?



14.8) Wurden Sie als Patient in einem unserer zertifizierten Fachzentren behandelt?



15. Auto-Gruppe

Was Sie uns sonst noch sagen möchten ... (Lob, Verbesserungshinweise, Anregungen, etc.)

Datenschutzhinweis

Die Patientenbefragung erfolgt grundsätzlich anonym. Durch Ihre Rückmeldung helfen Sie uns, noch besser zu werden. In einzelnen Fällen möchten wir Sie noch um weitere Rückmeldungen bitten oder haben noch eine Rückfrage zu Ihren Erfahrungen. Ihre Daten werden ausschließlich zu Zwecken der Qualitätssicherung und ggf. zur Bearbeitung Ihrer Rückmeldung verwendet. Eine anderweitige Verarbeitung Ihrer hier gemachten Angaben erfolgt nicht. Ihre Angaben sind völlig freiwillig. Mit Ausfüllen der Inhalte erklären Sie sich mit dieser Datenverarbeitung einverstanden. Ihre Zustimmung zur Verarbeitung der Daten können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ihre personenbezogenen Angaben werden nach der abschließenden Bearbeitung Ihrer Rückmeldung vernichtet. **Weiterführende Informationen erhalten Sie auf Nachfrage über unsere Qualitätsmanagement- bzw. Datenschutzbeauftragten.**

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen vor Ihrer Entlassung in einen der Briefkästen mit der Aufschrift "**Ihre Meinung zählt!**". Selbstverständlich können Sie den Bogen auch am Empfang bzw. an der Rezeption abgeben. Wenn Sie den Fragebogen lieber in Ruhe zuhause ausfüllen möchten, lassen Sie sich einfach auf Ihrer Station einen Rückumschlag geben. **Das Porto übernehmen wir für Sie!**

Profillinie



Untergruppe:

VOF 2023

Verwendete Werte in der Profillinie: Mittelwert

2. 1. Bitte bewerten Sie Ihre Aufnahme in unsere Klinik ...

2.1)	1.1. Über die Abläufe am Aufnahmetag wurde ich verständlich informiert.	Option		n=1195	mw=1,4	md=1	s=0,8
2.2)	1.2. Ich wurde zu meiner gesundheitlichen Vorgeschichte befragt.	Option		n=1211	mw=1,3	md=1	s=0,7
2.3)	1.3. Bei meiner stationären Aufnahme oder in einer vorausgehenden Sprechstunde wurde ich von einem Arzt	Option		n=1165	mw=1,4	md=1	s=0,9
2.4)	1.4. Meine stationäre Aufnahme verlief insgesamt zügig und reibungslos und zu meiner vollsten	Option		n=1211	mw=1,4	md=1	s=0,8

4. 2. Bitte bewerten Sie Ihr Verhältnis zu Ihren Ärzten ...

4.1)	2.1. Die Ärzte sind mir stets freundlich und verständnisvoll begegnet.	Option		n=1233	mw=1,2	md=1	s=0,6
4.2)	2.2. Meine Fragen wurden mir von den Ärzten immer verständlich beantwortet.	Option		n=1233	mw=1,3	md=1	s=0,7
4.3)	2.3. Ich wurde in die Planung meiner Behandlung mit einbezogen.	Option		n=1176	mw=1,5	md=1	s=0,9
4.4)	2.4. Ich hatte zu jeder Zeit vollstes Vertrauen zu den Ärzten.	Option		n=1224	mw=1,3	md=1	s=0,7
4.5)	2.5. Untersuchungen wurden mir vorab immer verständlich und umfassend erklärt.	Option		n=1207	mw=1,4	md=1	s=0,8
4.6)	2.6. Untersuchungsergebnisse und Befunde wurden mir immer verständlich erklärt.	Option		n=1189	mw=1,5	md=1	s=0,9

6. 3. Bitte bewerten Sie Ihr Verhältnis zum Pflegepersonal ...

6.1)	3.1. Das Pflegeteam ist mir stets freundlich und verständnisvoll begegnet.	Option		n=1243	mw=1,2	md=1	s=0,5
6.2)	3.2. Meine Fragen wurden mir vom Pflegeteam immer verständlich beantwortet.	Option		n=1223	mw=1,2	md=1	s=0,6
6.3)	3.3. Alle Pflegemaßnahmen wurden mir verständlich erklärt.	Option		n=1215	mw=1,2	md=1	s=0,6
6.4)	3.4. Ich hatte zu jeder Zeit vollstes Vertrauen in das Pflegeteam.	Option		n=1230	mw=1,2	md=1	s=0,6
6.5)	3.5. Das Pflegeteam hat sich meiner Ängste und Sorgen jederzeit angenommen.	Option		n=1194	mw=1,3	md=1	s=0,7
6.6)	3.6. Meine Intimsphäre wurde immer respektiert.	Option		n=1184	mw=1,2	md=1	s=0,6

7. 4. Bitte bewerten Sie Ihren stationären Aufenthalt ...

7.1)	4.1. Ärzte und Pflegekräfte waren ein eingespieltes Team.	Option		n=1193	mw=1,3	md=1	s=0,7
7.2)	4.2. Ich wurde regelmäßig über die nächsten Behandlungsschritte informiert.	Option		n=1165	mw=1,4	md=1	s=0,8
7.3)	4.3. Mit der Behandlung durch die Therapeuten (z.B. Physiotherapie) war ich sehr zufrieden.	Option		n=762	mw=1,4	md=1	s=0,9

7.4)	4.4. Vor der Diagnostik / Behandlung wurde ich immer nach meinem Namen gefragt.	Option		n=1095	mw=1,4	md=1	s=0,8
7.5)	4.5. Ich wurde regelmäßig gefragt, ob ich Schmerzen habe.	Option		n=1184	mw=1,2	md=1	s=0,6
7.6)	4.6. Wenn ich Schmerzen hatte, wurden umgehend Maßnahmen ergriffen, um meine Schmerzen zu lindern.	Option		n=1080	mw=1,3	md=1	s=0,6
7.7)	4.7. Die Mitarbeiter haben sich, bevor Sie medizinische oder pflegerische Maßnahmen bei mir durchgeführt haben,	Option		n=1112	mw=1,2	md=1	s=0,6
7.8)	4.8. Mit der Sauberkeit und der Hygiene war ich insgesamt sehr zufrieden.	Option		n=1197	mw=1,3	md=1	s=0,6

9. 5. Bitte bewerten Sie Ihre OP / Ihren medizinischen Eingriff ...

9.1)	5.1 Vor meiner Operation / meinem Eingriff wurde ich durch einen Arzt umfassend und verständlich	Option		n=607	mw=1,3	md=1	s=1
9.2)	5.2 Vor meiner Narkose wurde ich durch einen Narkosearzt umfassend und verständlich aufgeklärt.	Option		n=503	mw=1,3	md=1	s=0,9
9.3)	5.3 Mir wurden die unterzeichneten Aufklärungsunterlagen nach dem Aufklärungsgespräch (in Kopie)	Option		n=507	mw=1,7	md=1	s=1,5
9.4)	5.4 Meine Operation / mein Eingriff fand am geplanten Tag statt.	Option		n=553	mw=1,3	md=1	s=0,9
9.5)	5.5 Nach meiner Operation / meinem Eingriff wurden mir die Ergebnisse und das weitere Vorgehen	Option		n=552	mw=1,5	md=1	s=1

11. 6. Bitte bewerten Sie die Organisation Ihrer Entlassung ...

11.1)	6.1. Mein Entlassungs- / Verlegungstermin wurde mir rechtzeitig mitgeteilt.	Option		n=1078	mw=1,3	md=1	s=0,8
11.2)	6.2. Ein Arzt hat mit mir ein abschließendes Entlassgespräch geführt.	Option		n=865	mw=1,4	md=1	s=1
11.3)	6.3. Mir wurde verständlich erklärt, wie ich mich nach meiner Entlassung verhalten soll, um Risiken	Option		n=854	mw=1,4	md=1	s=1
11.4)	6.4. Medikamente, die ich einnehmen soll, wurden mir verständlich erklärt.	Option		n=828	mw=1,4	md=1	s=1
11.5)	6.5. Zur Einnahme meiner Medikamente habe ich einen schriftlichen Medikationsplan erhalten.	Option		n=645	mw=1,8	md=1	s=1,5
11.6)	6.6. Meine weitere Versorgung nach Entlassung wurde sehr gut organisiert.	Option		n=749	mw=1,5	md=1	s=1,1
11.7)	6.7. Zum Entlassungszeitpunkt waren alle Fragen verständlich beantwortet.	Option		n=850	mw=1,4	md=1	s=0,9

13. 7. Wie war Ihr Gesamteindruck Ihres Klinikaufenthaltes ...

13.1)	7.1 Ich wurde stets mit Aufmerksamkeit und Rücksicht behandelt.	Option		n=1161	mw=1,2	md=1	s=0,6
13.2)	7.2 Meine Privatsphäre wurde immer respektiert.	Option		n=1131	mw=1,2	md=1	s=0,6
13.3)	7.3 Mein Gesundheitszustand hat sich durch den Klinikaufenthalt spürbar verbessert.	Option		n=1072	mw=1,6	md=1	s=1,1
13.4)	7.4 Mit der Qualität meiner Behandlung und Betreuung war ich insgesamt sehr zufrieden.	Option		n=1147	mw=1,3	md=1	s=0,6
13.5)	7.5 Ich werde die Klinik meiner Familie & meinen Freunden weiterempfehlen.	Option		n=1129	mw=1,3	md=1	s=0,7