



Berlin-Wannsee

## Ihre Meinung ist uns wertvoll

Liebe Patientin, lieber Patient,

die bestmögliche medizinische und pflegerische Versorgung und Betreuung unserer Patientinnen und Patienten steht für uns im Mittelpunkt. Gern würden wir erfahren, ob Sie mit uns zufrieden waren oder was wir besser machen könnten.

Kreuzen Sie bitte dafür die für Sie zutreffenden Kästchen an. Für diesen Bogen befindet sich ein Briefkasten mit der Aufschrift „Ihre Meinung ist uns wertvoll“ im Eingangsbereich/am Empfang und auf der Ebene 2B.

Vielen Dank, Ihre Krankenhausleitung

- |                  |                               |                |   |                    |  |
|------------------|-------------------------------|----------------|---|--------------------|--|
| Tagesklinik      | <input type="radio"/>         | Fachabteilung: | <input type="radio"/> Rheumatologie     | Untere Extremität: | <input type="radio"/> Hüftprothesen-OP     |
| Stationsbereich: | <input type="radio"/> Ebene 1 |                | <input type="radio"/> Obere Extremität  |                    | <input type="radio"/> Knieprothesen-OP     |
|                  | <input type="radio"/> Ebene 2 |                | <input type="radio"/> Untere Extremität |                    | <input type="radio"/> Wechsel Hüftprothese |
|                  | <input type="radio"/> Ebene 3 |                | <input type="radio"/> Naturheilkunde    |                    | <input type="radio"/> Wechsel Knieprothese |
|                  |                               |                | <input type="radio"/> Osteologie        |                    | <input type="radio"/> andere OP            |



äußerst



sehr



weniger



gar nicht

**1. Wie zufrieden waren Sie mit dem ersten Eindruck von unserem Haus?**

**2. Wie zufrieden waren Sie mit dem Aufnahmeverfahren?**

Empfang  
Station

**3. Waren Sie mit der Freundlichkeit unserer Mitarbeitenden zufrieden?**

Empfang  
Ärztlicher Dienst  
Pflegedienst  
Psychologischer Dienst  
Physiotherapie  
Ergotherapie  
Ordnungstherapie  
Servicekraft Hauswirtschaft  
Servicekraft Küche/Restaurant



äußerst



sehr



weniger



gar nicht

**4. Wie zufrieden waren Sie mit der Behandlung/Betreuung?**

Ärztlicher Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflegedienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Psychologischer Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Physiotherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ergotherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ordnungstherapie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5. Wie zufrieden waren Sie mit der Qualität des Speisenangebots?**

Das Essen kam wie bestellt	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... war schmackhaft	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... war abwechslungsreich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
... war gut angerichtet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Das Mittagessen war heiß	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**6. Wie zufrieden waren Sie mit der Sauberkeit?**

im Zimmer	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
im Sanitärbereich	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
im Haus allgemein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**7. Wie zufrieden waren Sie mit der Wäscheversorgung?**

Qualität	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sauberkeit	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**8. Waren Sie mit der Vorbereitung auf Ihre Entlassung/ Verlegung zufrieden?**

Ärztlicher Dienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflegedienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sozialdienst	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**9. Würden Sie uns weiterempfehlen oder im Krankheitsfall selbst wiederkommen?**

<input type="radio"/> ja, gerne	<input type="radio"/> wahrscheinlich
<input type="radio"/> nicht unbedingt	<input type="radio"/> nein

**10. Was hat Ihnen besonders gut gefallen?**

---



---

**11. Was hat Ihnen überhaupt nicht gefallen?**

---



---

**Dürfen wir Ihr Feedback auf unserer Website veröffentlichen?**  ja  nein

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit, dieser Bogen wird nicht automatisch beantwortet.  
Wenn Sie eine Antwort wünschen, hinterlassen Sie bitte hier Ihren Namen und Ihre Anschrift.

---



---