Sehr geehrte Patientin,
sehr geehrter Patient,

Sie und Ihre Angehörigen haben unsere Klinik während Ihres Aufenthaltes kennengelernt.

Nun sind wir an Ihren Erfahrungen und Erlebnissen interessiert.

Bitte nehmen Sie sich etwas Zeit, um uns Ihre Meinung durch Beantwortung der Fragen auf diesem Bogen mitzuteilen. Die Möglichkeit für Freitextantworten finden Sie auf der Rückseite.

Ihre Antworten werden selbstverständlich anonym und vertraulich behandelt.

Durch die anschließende Auswertung des Fragebogens haben wir die Möglichkeit, die Qualität der Versorgung zum Wohle aller Patienten in unserer Klinik stetig zu verbessern.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Die Mitarbeiter des Klinikums Penzberg wünschen Ihnen alles Gute für Ihre weitere Genesung!

Wenn Sie sich zu Ihren Erfahrungen mit einem Mitarbeitenden des Beschwerdemanagements oder mit den Patientenfürsprechern austauschen möchten, stehen wir Ihnen gerne per Post, per Mail oder telefonisch zur Verfügung!

Klinikum Penzberg | Beschwerdemanagement
Am Schlossbichl 7 | 82377 Penzberg
info@klinikum-penzberg.de
T 08856 910-0

Patientenfürsprecher
T 08856 910-105 (Anrufbeantworter)

Hier haben Sie die Möglichkeit für Ihre individuelle Rückmeldung (positive Erfahrungen, Anregungen, Verbesserungsvorschläge):

Wohin mit dem ausgefüllten Fragebogen?

Bitte werfen Sie diesen Bogen in den Briefkasten auf Ihrer Station oder neben der Patientenaufnahme. Sie können diesen Bogen auch auf der Station abgeben oder uns per Post zusenden! Vielen Dank!

Klinikum Penzberg
Am Schlossbichl 7 | 82377 Penzberg
T 08856 910-0 | F 08856 910-123
www.klinikum-penzberg.de

Stand: März 2024

Beurteilungsbogen

Stationärer Aufenthalt

Klinikum Penzberg

Beurteilungsbg Starnberger Kliniken.indd 3 19.03.24 09:59

Beurteilungsbg Starnberger Kliniken.indd 4

Beurteilungsbogen

Ich bin im Krankenhaus seit dem ..... Datum Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers ..... Alter (Jahre)

Ich wurde in folgendem Bereich betreut: ☐ Pflegebereich 1 (Station 3 und 4) ☐ Pflegebereich 2 (Station 1 und 2) ☐ Pflegebereich 3 (Intensivstation)

Wie kamen Sie zu uns?
- ☐ auf Empfehlung meines (Haus)arztes
- ☐ aufgrund meiner guten Erfahrung
- ☐ auf Empfehlung von Angehörigen oder Freunden
- ☐ Internet
- ☐ als Notfall

Wie bewerten Sie:

	sehr schlecht	schlecht	mäßig gut	gut	sehr gut	nicht in Anspruch genommen
Organisation/Allgemeines						
_ die Nützlichkeit der Informationen auf der Homepage?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ Ihre Versorgung in der Notaufnahme?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Aufnahme durch den Patientenservice (Patientenanmeldung)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Dauer der Wartezeit vor Untersuchungen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Organisation der nachsorgenden Maßnahmen (im Anschluss an den stat. Aufenthalt, z.B. Reha)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Ärztlicher Dienst						
_ die Informationen durch die ärztlichen Mitarbeitenden über Ihren Gesundheitszustand und den Behandlungsverlauf?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Freundlichkeit und Empathie der Ärztinnen und Ärzte?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ Ihre Einbindung in Entscheidungen zu Ihrer Behandlung?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Aufklärung durch die Ärztinnen und Ärzte vor geplanten Untersuchungen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Informationen, die Sie von den Ärztinnen und Ärzten zu Ihrer Entlassung und der Medikation zum Zeitpunkt der Entlassung erhalten haben?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Pflegedienst						
_ die Informationen des Pflegepersonals zu Abläufen und bevorstehenden Maßnahmen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Freundlichkeit und Empathie des Pflegepersonals?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Hilfestellung durch das Pflegepersonal?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Physiotherapie						
_ die Betreuung durch die Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Informationen der Mitarbeitenden zu notwendigen Übungen?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Freundlichkeit und Empathie der Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
OP/Anästhesie						
_ die Betreuung durch die Mitarbeitenden im Operationsbereich?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Freundlichkeit und Empathie der Mitarbeitenden?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Schmerzmanagement						
_ die durch die Ärztinnen und Ärzte verordnete Schmerzmedikation?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die sonstigen Maßnahmen des Pflegepersonals gegen auftretende Schmerzen (z.B. Lagerung oder Wärme- und Kälteanwendungen)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Servicebereich						
_ die Sauberkeit in den Räumlichkeiten der Klinik?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ die Möglichkeit der Speisenauswahl?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ bei der Verköstigung die Berücksichtigung Ihrer individuellen Wünsche (Allergien, Unverträglichkeiten etc.)?	☐	☐	☐	☐	☐	☐
_ den Geschmack des Essens?	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Werden Sie unser Krankenhaus weiterempfehlen? ☐ ja ☐ nein

19.03.24 09:59