

## Allgemeines

### In welchem Fachbereich wurden Sie behandelt?

- Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie, Interventionelle Endoskopie
- Klinik für Innere Medizin, Kardiologie, Rhythmologie
- Klinik für Innere Medizin, Pneumologie
- Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Minimalinvasive Chirurgie
- Klinik für Gefäßchirurgie
- Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Sportmedizin
- Klinik für Wirbelsäulenchirurgie
- Sektion für Neurochirurgie
- Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
- Sektion für Gynäkologische Endoskopie
- Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
- Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
- Zentrum für Notfallmedizin
- BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg am MARIEN
- Belegklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
- Sektion Plastische Chirurgie und Rekonstruktive Mikrochirurgie

### Auf welcher Station wurden Sie betreut?

- C1     C4     C5
- F1     F3     F4
- M1     M2     M4     M5
- H1     H2     Intensivstation
- MP1     MP2     Beobachtungsstation

### Würden Sie unser Haus weiterempfehlen?

- Ja                       Nein

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit zum Ausfüllen unseres Fragebogens genommen haben.

Wir wünschen Ihnen für Ihre Genesung alles Gute und würden uns freuen, wenn Sie uns weiterhin Ihr Vertrauen schenken!

Ihr Team MARIEN

### Raum für Ihre Wünsche, Anregungen und Kritik:

### Wünschen Sie, dass wir persönlich Kontakt zu Ihnen aufnehmen?

- Ja                       Nein

### Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

- Empfehlung von Familie/Freunden
- Empfehlung meiner Ärztin/meines Arztes
- Internet/Homepage/Social Media
- Stammpatient\*in
- Sonstiges -----

### Persönliche Angaben

*freiwillig*



# Fragebogen für Patientinnen und Patienten

Ihre Meinung ist uns wichtig!



Marienhospital Aachen  
Zeise 4 • 52066 Aachen • T: 0241 6006-0 • F: 0241 6006-3109  
info@marienhospital.de • www.marienhospital.de

# Liebe Patientin, lieber Patient!

Ihre Genesung und Ihr Wohlbefinden stehen bei uns an erster Stelle! Unser oberstes Ziel ist es, dass Sie sich in unseren Hause gut aufgehoben und bestens versorgt fühlen. Sind Sie zufrieden, sind wir es auch!

## Ihre Meinung ist uns wichtig!

Daher freuen wir uns, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten. Den Fragebogen können Sie gerne im Anschluss bei unserem Team der Information im Haupteingang abgeben. Vielen Dank!

## Patientenanmeldung

Wie sind Ihnen die Mitarbeitenden der Information begegnet?



Wie sind Ihnen die Mitarbeitenden der Patientenanmeldung begegnet?



Wurden Ihre Fragen und Anliegen kompetent und zu Ihrer Zufriedenheit beantwortet?



Wie beurteilen Sie die Wartezeiten bis zur Anmeldung?



## Medizinische Versorgung

Wie sind Ihnen die Ärzt\*innen des MARIEN begegnet?



Wie zufrieden sind Sie mit der ärztlichen Betreuung?



Wie gut sind Sie über Ihr Krankheitsbild und die Behandlungsmöglichkeiten aufgeklärt und informiert worden?



Wurden Ihre Fragen und Anliegen kompetent und zu Ihrer Zufriedenheit beantwortet?



## Pflegerische Betreuung/Diagnostik

Wie sind Ihnen die Mitarbeitenden des Pflegedienstes begegnet?



Wie zufrieden sind Sie mit der pflegerischen Betreuung auf Ihrer Station?



Wie beurteilen Sie die zeitliche Abstimmung von Untersuchungen?



Wie sind Ihnen die Mitarbeitenden in den verschiedenen Untersuchungsbereichen begegnet?



## Unterbringung

Wie haben Sie die Atmosphäre auf der Station empfunden?



Wie zufrieden waren Sie mit Ihrem Zimmer?



Wie zufrieden waren Sie mit den Sanitäreinrichtungen?



Wie bewerten Sie die Sauberkeit Ihres Zimmers?



## Verpflegung

Wie hat Ihnen das Essen im MARIEN geschmeckt?



Frühstück



Mittagessen



Abendessen



Wie beurteilen Sie die Gesamtleistung des MARIEN?

