

ALLGEMEINES

In welchem Fachbereich wurden Sie behandelt?

- Klinik für Innere Medizin, Gastroenterologie, Diabetologie
- Klinik für Innere Medizin, Kardiologie
- Klinik für Innere Medizin, Pneumologie
- Klinik für Allgemein-, Viszeral- und Minimalinvasive Chirurgie
- Klinik für Gefäßchirurgie
- Klinik für Orthopädie, Unfallchirurgie und Sportmedizin
- Sektion für Wirbelsäulenchirurgie/Neurochirurgie
- Klinik für Gynäkologie und Geburtshilfe
- Sektion für Gynäkologische Endoskopie
- Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie
- Klinik für Diagnostische und Interventionelle Radiologie
- BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg am Marienhospital Aachen
- Belegklinik für Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde
- Belegklinik für Augenheilkunde
- Belegklinik für Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie, Plastische und Ästhetische Operationen
- Sektion Plastische Chirurgie und Rekonstruktive Mikrochirurgie

Auf welcher Station wurden Sie betreut?

- C1 F1 M1 H1
- C4 F3 M2 H2
- C5 F4 M4 ITS
- M5

Würden Sie unser Haus weiterempfehlen?

- Ja Nein

Herzlichen Dank, dass Sie sich die Zeit zum Ausfüllen unseres Patientenfragebogens genommen haben. Wir wünschen Ihnen für Ihre Genesung alles Gute und würden uns freuen, wenn Sie uns weiterhin Ihr Vertrauen schenken!

Ihr Marienhospital Aachen

Raum für Ihre Wünsche, Anregungen, Kritik:

Wünschen Sie, dass wir wegen den von Ihnen angesprochenen Punkten persönlich Kontakt zu Ihnen aufnehmen?

- Ja Nein

PERSÖNLICHE ANGABEN

freiwillig

Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Telefon

PATIENTEN- FRAGEBOGEN



Sagen Sie uns Ihre Meinung!



Katholische Stiftung Marienhospital Aachen

Zeise 4 • 52066 Aachen • T: 0241/6006-0 • F: 0241/6006-3109
info@marienhospital.de • www.marienhospital.de
www.facebook.com/marienhospital.aachen



MARIENHOSPITAL AACHEN

LIEBE PATIENTIN, LIEBER PATIENT

Das Marienhospital Aachen ist stets bemüht, zu Ihrem Wohlbefinden und zu Ihrer Zufriedenheit während des Krankenhausaufenthaltes beizutragen. **Ihre Meinung ist uns wichtig!** Daher freuen wir uns, wenn Sie die folgenden Fragen beantworten. Den Fragebogen können Sie in den Briefkasten im Eingangsbereich des Marienhospitals Aachen für die Qualitätsmanagementbeauftragten einwerfen oder bei einem unserer Mitarbeitenden abgeben.

PATIENTENANMELDUNG

Wie sind Ihnen die MitarbeiterInnen der Rezeption begegnet?

Wie sind Ihnen die MitarbeiterInnen der Patientenmeldung 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 Ärzte des Marienhospitals Aachen 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 MitarbeiterInnen in den verschiedenen Untersuchungseinrichtungen begegnet?

UNTERBRINGUNG

Wie haben Sie die Atmosphäre auf der Station empfunden?

Wie zufrieden waren Sie mit Ihrem Patientenzimmer?

Wie zufrieden waren Sie mit den Sanitäreinrichtungen?

Wie bewerten Sie die Sauberkeit Ihres Zimmers?

VERPFLEGUNG

Wie hat Ihnen das Essen im Marienhospital geschmeckt?

Frühstück

Mittagessen

Abendessen

WIE BEURTEILEN SIE DIE GESAMTLEISTUNG DES MARIENHOSPITALS AACHEN?