

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.

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 ambulanten Operationszentrums wünschen Ihnen alles Gute für Ihre weitere Genesung.

Wohin mit dem ausgefüllten Fragebogen?

Bitte geben Sie diesen Bogen bei Ihrer Entlassung am Empfang des Policenters ab.

Vielen Dank!

Beurteilungsbogen

Ambulantes Operationszentrum



Beurteilungsbogen

Ich wurde am im Ambulanten OP-Zentrum (PoliCenter) des Klinikums Starnberg betreut.
Datum

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

.....
Alter (Jahre)

Ich wurde in folgendem Fachbereich betreut: ☐ HNO ☐ Chirurgie Extern ☐ Gynäkologie ☐ Handchirurgie
☐ Orthopädie ☐ Unfallchirurgie ☐ Urologie ☐ Viszeral- und
Allgemeinchirurgie

Wie kamen Sie ins Klinikum Starnberg

- ☐ auf Empfehlung meines (Haus)arztes
- ☐ auf persönlichen Wunsch
- ☐ über die Notfallaufnahme
- ☐ über eine Sprechstunde im Klinikum
- ☐ über eine Sprechstunde in der Praxis

Wie bewerten Sie:

- die Aufnahme durch die Mitarbeitenden des Policenters?
- die Informationen, die Sie über den Ablauf erhielten?
- die Informationen und die Beratung, die Sie von den ärztlichen Mitarbeitenden erhielten?
- die Informationen und die Beratung, die Sie von den pflegerischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern erhielten?
- die Ihnen entstandene Wartezeit?
- die Informationen, die Sie zu wichtigen Verhaltensweisen nach dem Aufenthalt erhielten?
- die Ausstattung der Räumlichkeiten des Policenters?
- die Qualität der Nachbetreuung durch das Pflegepersonal?
- die Qualität der Nachbetreuung durch das ärztliche Personal?
- die hygienischen Verhältnisse im Policenter?
- Ihren Aufenthalt im Policenter insgesamt?

Möglichkeit für Ihre individuelle Rückmeldung (positive Erfahrungen, Anregungen, Verbesserungsvorschläge):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Werden Sie unser Krankenhaus weiterempfehlen?

☐ ja ☐ nein

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben und den Beurteilungsbogen ausgefüllt haben!