

**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!

Beurteilungs bogen

Ambulantes Operationszentrum



Beurteilungsbogen

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

Alter (Jahre) Geschlecht: weiblich männlich

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

stimme voll zu
stimme eher zu
stimme gar nicht zu

1. Die Aufnahme durch das PoliCenter war bestens organisiert.
2. Über den Ablauf wurde ich umfassend informiert.
3. Über den bevorstehenden Eingriff wurde ich umfassend und vollständig aufgeklärt.
4. In der Vorbereitung wurde ich **ärztlicherseits** ausgezeichnet informiert und beraten.
5. In der Vorbereitung wurde ich vom **Pflegepersonal** ausgezeichnet informiert und beraten.
6. Die entstandenen Wartezeiten empfand ich als angemessen.
7. Die Organisation der Versorgung nach dem Aufenthalt wurde mir verständlich beschrieben.
8. Die Räumlichkeiten im PoliCenter sind komfortabel ausgestattet.
9. Die Qualität der Nachbetreuung ist ausgezeichnet.
10. Die hygienischen Verhältnisse sind ausgezeichnet.
11. Mein Gesamturteil zu meinem Aufenthalt lautet: Ausgezeichnet.

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

13. Werden Sie unser Krankenhaus weiterempfehlen?

- ja nein

14. Wünschen Sie eine Stellungnahme der Klinikleitung?

- ja nein

wenn ja, bitte ausfüllen: Name, Vorname

Adresse:

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