

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Liebe Patientin, lieber Patient,
liebe Angehörigen und Besucher,

wir danken Ihnen für das Vertrauen, das Sie uns während Ihres Aufenthaltes im Spital Waldshut geschenkt haben.

Für uns ist es eine ganz besondere Herausforderung, unsere Patientinnen und Patienten möglichst gesund und zufrieden zu verabschieden.

Um unsere Leistungen als Team stets zu verbessern, sind wir auf die Resonanz unserer Patienten und Besucher angewiesen.

Daher möchten wir Sie bitten, uns Ihre Kritik und Ihre Verbesserungsvorschläge kurz zu schildern. Ihren ausgefüllten Fragebogen können Sie uns in einen der vorhandenen Briefkästen mit der Aufschrift „Ihre Meinung“ zurückgeben.

Dafür danken wir Ihnen im Voraus ganz herzlich!

Akademisches Lehrkrankenhaus der
Albert-Ludwigs-Universität Freiburg



Kontakt

Qualitätsmanagement

Leitung

Thomas Loichinger MBA
Telefon 07751 85-4257
thomas.loichinger@spitaeler-hochrhein.de

Spitaler Hochrhein GmbH

Qualitätsmanagement
Kaiserstr. 93-101
79761 Waldshut-Tiengen

Telefon 07751 85-0
Telefax 07751 85-4177
service@spitaeler-hochrhein.de



Feedback erwünscht!



Sagen Sie uns Ihre
Meinung.

www.spitaeler-hochrhein.de

Pflegerische Versorgung

Wurden Ihnen die Räumlichkeiten und die Ausstattung in Ihrem Zimmer erklärt?

- Ja, ausführlich
- Ja, aber nicht ausreichend
- Nein
- War nicht nötig

Hatten Sie das Gefühl, dass das Pflegepersonal für Sie da war, wenn Sie Hilfe benötigt haben?

- Ja, immer
- Ja, manchmal
- Nein
- War nicht nötig

Hatten Sie das Gefühl, während Ihres Aufenthaltes im Spital von unserem Pflegepersonal mit Aufmerksamkeit und Rücksicht betreut worden zu sein?

- Ja, immer
- Nicht immer
- Nein

Wie war Ihr Gesamteindruck der pflegerischen Versorgung?

- Sehr gut
- Gut
- Mittelmäßig
- Schlecht

Ärztliche Betreuung

Wurde Ihnen Ihre Erkrankung sowie die durchgeführten Maßnahmen zur Diagnostik und Therapie durch den behandelnden Arzt erklärt?

- Ja, ausführlich
- Ja, aber nicht ausreichend
- Nein
- War nicht nötig

Hatten Sie das Gefühl, dass die behandelnde Ärztin oder der behandelnde Arzt für Sie da war, wenn Sie Fragen hatten?

- Ja, immer
- Ja, manchmal
- Nein
- War nicht nötig

Hatten Sie das Gefühl, während Ihres Aufenthaltes im Spital von den Ärzten mit Aufmerksamkeit und Rücksicht behandelt worden zu sein?

- Ja, immer
- Nicht immer
- Nein

Wie war Ihr Gesamteindruck der ärztlichen Betreuung?

- Sehr gut
- Gut
- Mittelmäßig
- Schlecht

Gesamteindruck

Wie würden Sie insgesamt die Behandlung und Betreuung im Spital beurteilen?

- Sehr gut
- Gut
- Mittelmäßig
- Schlecht

Welche Abteilung/Station bewerten Sie?

Was hat Ihnen im Spital gut gefallen?

Was könnten wir Ihrer Ansicht nach im Spital verbessern?

Wenn Sie wollen, können Sie uns Ihre Adresse angeben:

- Frau Herr

Vorname _____

Telefon _____

Name _____

E-Mail _____

Straße _____

PLZ, Ort _____