

## Patientenmeinungsbogen

JOGA



Bitte so markieren:     Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.  
Korrektur:     Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

**1. Was denken Sie?**

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Worin sind wir gut, worin können wir uns steigern? Sie können uns dabei helfen, für Sie besser zu werden.

Halten Sie Ihre Meinung und Ihre Ideen schriftlich fest. Gerne können Sie das Formular auch anonym in den Beschwerdebriefkasten werfen.

Ihre Meinung zählt! Innerhalb von drei Werktagen nehmen wir die Bearbeitung auf.

**Vielen Dank. Ihr Qualitätsmanagement.**

## 1.1 Sie sind...

 Patient/in Angehörige/r Bekannte/r, Freund/in Ehe-/Lebenspartner Sonstige

## 1.2 Sie berichten über...

 Ebene 1 Ebene 2 Ebene 3 Tagesklinik Sonstige

## 1.3 Teilen Sie uns Ihre Meinung, Ihre Anregung, Ihr Lob und/oder Ihre Kritik mit:

**Bitte wenden Sie >>>**



## 1. Was denken Sie? [Fortsetzung]

Wie zufrieden sind Sie mit ...

sehr zufrieden  
eher zufrieden  
eher unzufrieden  
sehr unzufrieden

### 2. ... dem pflegerischen Personal:

2.1	Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2	Zeit für Aufklärung/Beratung/Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	Professionalität und Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	Einfühlungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. ... dem ärztlichen Personal:

3.1	Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Zeit für Aufklärung/Beratung/Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Professionalität und Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Einfühlungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4. ... dem therapeutischen Personal:

4.1	Freundlichkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	Zeit für Aufklärung/Beratung/Unterstützung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	Professionalität und Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	Einfühlungsvermögen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. ... der Essensversorgung und der Sauberkeit:

5.1	Geschmack und Auswahl der Speisen	<input type="checkbox"/>				
5.2	Sauberkeit insgesamt	<input type="checkbox"/>				

### 6. Weiterempfehlung:

- 6.1 Würden Sie die Johanniter Geriatrie Geesthacht weiterempfehlen?  Ja  Nein

Freiwillige Angaben:

Vor- und Zuname, Anschrift

---

Telefon/E-Mail

---

**Vielen Dank.**

