



HAUSPATIENT FRAGEBOGEN

Doküman No	YÖN.FR.16-03
Yayın Tarihi	10.09.2009
Rev.No	03
Rev.Tarihi	15.04.2019
Sayfa No	1/1

Lieber Gast;
Ihre Erfahrungen und Empfehlungen sind unsere besten Richtlinien zur Verbesserung unserer Dienstleistungen. Vielen Dank im Voraus für das Ausfüllen des Formulars und tragen zu unserer Verbesserung bei.

Administration

P.S: Ihre persönlichen Daten und Ihre Vorschläge werden vertraulich behandelt.

Date:...../...../20... Teilnehmer: Patient Begleitung eines Patienten

Patientenname und Nachname:

Die Klinik / Etage: Krankenhausaufenthalt: 0-5 Tage 6-10 Tage 10 Tage und über

Personal Information	Geschlecht: <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich
	Altersspanne: <input type="checkbox"/> 20 und darunter <input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60 und über
	Bildungsstatus: <input type="checkbox"/> Kann nicht lesen und schreiben <input type="checkbox"/> Kann lesen und schreiben <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Universität <input type="checkbox"/> Masters <input type="checkbox"/> P.H.D

N#	FRAGEBOGEN	Stimme total zu	Stimme	Unerschieden	Stimme nicht zu	Stimme total nicht zu
1	Ich hatte keine Probleme im Krankenhaus ..					
2	Begrüßung und Beratung war ausreichend.					
3	Während der Untersuchungen und Analysen wurde meine Privatsphäre geschützt.					
4	Ich musste nicht lange warten, bis der Check-In-Vorgang abgeschlossen war.					
5	Mein Arzt verbringt angemessene Zeit damit, meine Probleme zu erklären.					
6	Mein Arzt gab mir genug Informationen über meinen Fall und meine Diagnose.					
7	Die Krankenschwestern gaben mir Informationen über die Prozeduren und die Ergebnisse, die sie durchgeführt haben.					
8	Bei Bedarf war das medizinische Personal leicht zu erreichen.					
9	Das medizinische Personal behandelte mich mit Respekt und Freundlichkeit.					
10	Das Krankenhaus war im Allgemeinen sauber.					
11	Die Möbel im Zimmer waren funktionstüchtig.					
12	Das Food Service-Personal hielt sich an die Hygienevorschriften. (Mützen, Handschuhe, Masken usw.)					
13	Vor dem Verlassen des Krankenhauses wurden die Nachsorgeverfahren ausführlich erklärt.					
14	Das Krankenhaus hat meine Erwartungen erfüllt.					
15	Ich würde dieses Krankenhaus meinen Bedenken empfehlen.					

Weitere Informationen oder Vorschläge, die Sie hinzufügen möchten:	
---	--