

IHRE MEINUNG ZÄHLT!



Liebe Patientin, lieber Patient!

Das Bundeswehrkrankenhaus Berlin möchte, dass Sie sich bei uns gut aufgehoben fühlen. Um unsere Stärken und Schwächen zu erkennen und daraus zu lernen, sind wir auf Ihre Meinung angewiesen. Durch Ihre Mitarbeit wird ermöglicht, dass in Zukunft alle Patienten und Patientinnen und vielleicht auch Sie selbst von den eingereichten Verbesserungsvorschlägen und Anregungen profitieren. Wir möchten Sie herzlich bitten, diesen Befragungsbogen auszufüllen und in die dafür vorgesehenen Briefkästen einzuwerfen. Die Briefkästen finden Sie auf den Stationen und im Eingangsfoyer. Alternativ können Sie uns mit Hilfe des oben abgebildeten QR-Code online Ihre Meinung mitteilen.

Ihre Informationen und Anregungen werden vom Qualitätsmanagement-Team vertraulich ausgewertet. Bei nicht anonym-er Abgabe werden wir Sie auf Wunsch über den Bearbeitungsstand Ihrer Eingabe informieren. Wir freuen uns auf Ihre Rückmeldungen.

Vielen Dank für Ihre Zeit und Ihre Bemühungen!

Wir wünschen Ihnen alles Gute und eine baldige Genesung.

Ihr Qualitätsmanagement-Team

Allgemeine Angaben:

☐ Patientin / Patient	☐ Angehörige / Angehöriger	☐ Sonstiges:
☐ weiblich	☐ männlich	☐ divers
☐ Zivilistin / Zivilist	☐ Soldatin / Soldat	
☐ Alter:		

Ihre behandelnde Klinik / Abteilung:

☐ Innere Medizin	☐ FU 2 Allgemein- und Viszeralchirurgie	☐ FU 11 Urologie
☐ FU 1 Innere Medizin	☐ FU 3 Dermatologie und Venerologie	☐ FU 12 Neurochirurgie
☐ Labor für Herz-, Kreislauf- und Lungenfunktionsprüfungen	☐ FU 4 Augenheilkunde	☐ FU 14 Unfallchirurgie / Orthopädie, Septisch-Rekonstruktive Chirurgie
☐ Endoskopie / Sonographie	☐ FU 5 Hals-, Nasen- und Ohrenheilkunde	☐ Abt. VIII Radiologie
☐ Anästhesiologie, Intensivmedizin, Schmerztherapie und Notfallmedizin	☐ FU 6 Psychiatrie, Psychotherapie und Psychotraumatologie	☐ Abt. XXIII Zahnmedizin
☐ Prämedikationsambulanz	☐ FU 9 Neurologie	
☐ Schmerambulanz		
☐ Zentrale Interdisziplinäre Notfallaufnahme		
☐ Sonstige Ambulanz / Fachuntersuchungsstelle:		

AMBULANT



IHRE MEINUNG ZÄHLT!

Die Aussage trifft...



voll zu



eher zu



weniger
zu



nicht zu



nicht
beurteilbar

Ich habe zeitnah einen Termin in der Fachabteilung erhalten.

Mit der Aufnahmeorganisation war ich zufrieden.

Das Personal an der Anmeldung war freundlich und hilfsbereit.

Ich erhielt Informationen über das weitere Vorgehen.

Ich wurde über die Gründe von verlängerten Wartezeiten informiert.

Ich hatte den Eindruck, das ärztliche Personal war fachlich kompetent.

Mit der Freundlichkeit des ärztlichen Personals war ich zufrieden.

Ich wurde durch das ärztliche Personal verständlich über meine Behandlung informiert.

Ich hatte den Eindruck, das ärztliche Personal beachtete die mitgebrachten Dokumente.

Mit der Freundlichkeit des Assistenzpersonals war ich zufrieden.

Mein Gesundheitszustand / meine Schmerzen wurden beachtet.

Der Ambulanzbereich war sauber.

Die sanitären Anlagen waren sauber und hygienisch.

Würden Sie das Bundeswehrkrankenhaus Berlin weiterempfehlen?

☐

ja

☐

nein

Wenn nein, warum nicht?

Ihre Wünsche und Anregungen an uns (freie Beschreibung):

Ihr Ansprechpartner im Bundeswehrkrankenhaus Berlin

Qualitätsmanagement
Telefon 030 2841-29120 oder -29122
FspNBw 90-8202-29120 oder -29122
BwKrhsBerlinQM@bundeswehr.org

