

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Um Ihre Wünsche in Zukunft besser berücksichtigen zu können, möchten wir Sie bitten, sich zum Ende Ihres Aufenthaltes ein paar Minuten Zeit zu nehmen und die folgenden Fragen in Ergänzung zur allgemeinen Patientenbefragung des Hauses für uns zu beantworten:

Wie bewerten Sie die Qualität der Organisation der mediK.U.S. Ärztekoooperation?

Sehr zufrieden Zufrieden ausreichend unzufrieden

Wie bewerten Sie das mediK.U.S. Team in Bezug auf Patientenfreundlichkeit?

Sehr zufrieden Zufrieden ausreichend unzufrieden

Welchen Eindruck hatten Sie von der medizinischen Qualität und Kompetenz der mediK.U.S.-Ärzte?

Sehr zufrieden Zufrieden ausreichend unzufrieden

Wie zufrieden sind Sie mit dem Krankenhaus insgesamt während Ihres Aufenthaltes gewesen?

Sehr zufrieden Zufrieden ausreichend unzufrieden

Welche Gründe haben Sie zu einer Behandlung durch die mediK.U.S. Ärztekoooperation am Diakonie Klinikum-Krankenhaus Kredenbach bewogen (Mehrfachnennungen möglich)?

Standort	sehr <input type="checkbox"/>	weniger <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>
Ausstattung des Krankenhauses	sehr <input type="checkbox"/>	weniger <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>
Atmosphäre des Krankenhauses	sehr <input type="checkbox"/>	weniger <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>
Empfehlung von Bekannten	sehr <input type="checkbox"/>	weniger <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>
Empfehlung durch Hausarzt/Facharzt	sehr <input type="checkbox"/>	weniger <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>
Besonderheiten des Behandlungsangebotes	sehr <input type="checkbox"/>	weniger <input type="checkbox"/>	gar nicht <input type="checkbox"/>

Andere (bitte benennen)

Die Zusammenarbeit der mediK.U.S. Ärztekoooperation mit dem Diakonie Klinikum Krankenhaus Kredenbach steht für ein neuartiges Konzept mit einer persönlichen Leistungserbringung auf höchstem Niveau. Wie schätzen Sie Ihre jetzige Behandlung im Vergleich zu bisherigen Krankenhausaufenthalten in dieser Hinsicht ein?

Sehr zufrieden Zufrieden ausreichend unzufrieden

Nobody's perfect! Benennen Sie bitte den Umstand/das Ereignis, welches Sie während Ihres Aufenthaltes besonders negativ empfunden haben.

Bitte vergeben Sie zum Abschluss eine Gesamtnote für Ihren aktuellen Aufenthalt (Schulnoten von 1 bis 6).

Vielen Dank für Ihre Unterstützung. Bitte geben Sie den Bogen vor Ihrer Entlassung in den bereitgestellten Briefkasten (Teeküche) ab. Die Auswertung erfolgt anonym!

Es bleibt Ihnen vorbehalten, uns ausführlichere Anmerkungen und auch Beschwerden unabhängig von dieser Befragung in schriftlicher Form anonym oder postalisch bzw. per Email an info@medikus-siegen.de zukommen zu lassen. Wenn gewünscht, nehmen wir gerne Kontakt zu Ihnen auf. Die Auswertung unserer Befragung werden wir zukünftig auf unserer Internetseite www.medikus-siegen.de veröffentlichen. Hier steht Ihnen dieser Fragebogen auch online zur Verfügung.