

## Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

**Ihre Meinung ist uns wichtig!** Von daher würden wir uns freuen, wenn Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen und diesen Meinungsfragebogen ausfüllen.

Der Fragebogen soll uns Auskunft darüber geben, wie Sie Ihren Aufenthalt in unserer Klinik bewerten.

Mit Ihrem Lob und Ihrer Kritik geben Sie uns die Möglichkeit, unsere Angebote und Leistungen an den Wünschen der Patienten zu orientieren.

Lassen Sie sich gerne beim Ausfüllen auch von Ihren Angehörigen unterstützen.

Geben Sie den ausgefüllten Bogen den Mitarbeitern auf Ihrer Station oder an der Information ab oder werfen ihn in einen der Briefkästen am Patientenspeisesaal, im Info-Treff oder im Haupteingangsbereich.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!





Das Team der

**BDH-Klinik Vallendar**





Bitte kreuzen Sie bei den nachfolgenden Fragen an, wie Sie die Leistungen des jeweiligen Bereichs bewerten

Sehr gut 	Gut 	Zufriedenstellend 	Schlecht 
---	--	--	---

### Service und Orientierung

Wie beurteilen Sie ...				
- Freundlichkeit und Service an der Information?				
- die Organisation und Betreuung bei der Aufnahme?				
- die Wegeführung/Beschilderung in der Klinik?				
- die Informationsangebote?				
- die Betreuung durch den Sozialdienst?				

### Ausstattung und Verpflegung

Wie beurteilen Sie ...				
- Ihr Zimmer allgemein?				
- die Sauberkeit in der Klinik?				
- die Aufenthaltsmöglichkeiten drinnen und draußen?				
- die Freizeitmöglichkeiten?				
- das Essen allgemein?				
- den Service im Speisesaal?				




### Pflegerische und ärztliche Betreuung

Wie beurteilen Sie ...				
- die pflegerische Versorgung				
- die Freundlichkeit der Pflege				
- die ärztliche Versorgung				
- die Freundlichkeit der Ärzte				
- die Einbeziehung der Angehörigen				

### Therapeutische Behandlung

Wie beurteilen Sie ...				
- die physiotherapeutische Behandlung				
- die ergotherapeutische Behandlung				
- die logopädische Behandlung				
- die psychologische Betreuung				
- die Zusammenstellung der Therapien				

**Angaben zur Klinikbewertung**

Wie beurteilen Sie ...				
- Ihren Aufenthalt insgesamt				
- Würden Sie unsere Klinik weiterempfehlen?	Ja <input type="checkbox"/>		Nein <input type="checkbox"/>	

Hier haben Sie die Möglichkeit für weitere Anregungen, Lob oder Kritik:

---



---



---



---



---

Freiwillige Angaben zu Ihrer Person:

Patient(in)     
  Angehörige(r)     
  Besucher(in)  
 männlich     
  weiblich

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Name Vorname

\_\_\_\_\_ Station oder Adresse

Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt!

**BDH-Klinik Vallendar**  
 Zentrum für neurologische Rehabilitation  
 mit Beatmungsmedizin und  
 medizinisch-berufliche Rehabilitation



IHRE MEINUNG IST UNS  
 WICHTIG!

MEINUNGSFRAGENBOGEN  
 FÜR  
 PATIENTINNEN UND PATIENTEN