

Klinik für Herzchirurgie


 MITTELDEUTSCHES
 HERZZENTRUM
 Universitätsmedizin Halle (Saale)

 UKH
 Universitätsklinikum
 Halle (Saale)

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.

Sehr geehrte Angehörige,

Ihre Erfahrungen mit unserer Intensivstation sind uns sehr wichtig, um Verbesserungsmaßnahmen ableiten. Bitte nehmen Sie sich die Zeit, den Fragebogen auszufüllen.

Bitte kreuzen Sie immer die Antwort an, die Ihre persönliche Einschätzung und Erfahrung am besten beschreibt.

Für Ihre Rückantwort nutzen Sie die blauen Briefkästen im Haus oder den Briefkasten in der Besucherschleuse der Intensivstation. Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Für persönliche Anliegen stehen Ihnen die Mitarbeiter der Station, das Zentrale Qualitätsmanagement und die Patientenfürsprecher gern zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Absender (nur wenn Rückantwort gewünscht):

1. Ihre Altersgruppe?

Alter

 18 - 30 Jahre 31 - 50 Jahre 51 - 70 Jahre 71 - 90 Jahre

2. Ihr Verwandtschaftsgrad / Bezug zum Patienten?

 Ehe- oder Lebenspartner(in) Sohn/Tochter Vater/Mutter Bruder/Schwester Enkel(in) entfernte(r) Verwandte(r) Freund(in)/Nachbar(in) Betreuer(in)

überwiegend gut
 gut
 weniger gut
 schlecht

3. Wie bewerten Sie die Umgebungssituation auf ITS?

Atmosphäre unseres Wartebereiches

Atmosphäre an der Stationszentrale/auf dem Stationsflur

Atmosphäre im Patientenzimmer

4. Wie zufrieden sind Sie mit der pflegerischen Versorgung?

Freundlichkeit/Respekt im Umgang mit Patienten

Höflichkeit/Kommunikation gegenüber Angehörigen

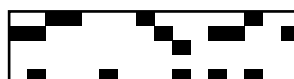
Hinweise/Informationen zur pflegerischen Versorgung

Aufklärung/Beratung zum Behandlungskonzept

Angemessenheit der Reaktion auf Alarme

Eingang auf Patientenbedürfnisse

Ansprechbarkeit des Pflegepersonals bei Bedarf



5. Wie zufrieden sind Sie mit der ärztlichen Behandlung?

	überwiegend gut	weniger gut	schlecht
Freundlichkeit/Respekt im Umgang mit Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höflichkeit/Kommunikation gegenüber Angehörigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hinweise/Informationen zur ärztlichen Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aufklärung/Beratung zum Behandlungskonzept	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beachtung des Patientenwillens im Entscheidungsprozess	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ansprechbarkeit der Ärzte bei Bedarf	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Wünschen Sie sich mehr in die Grundversorgung Ihres Angehörigen mit eingebunden zu werden?

ja nein

Wenn ja, in welchem Bereich würden Sie sich gerne mit einbringen?

Nahrungsdarreichung Mobilisation/Lagerung Körperpflege/-hygiene
 Beistand/mentale Unterstützung

7. Was sollten wir verändern?

8. In welcher Pflegegruppe wurde Ihre Angehöriger versorgt?

IBE 22/23 PG 3 (ITS-Bereich) IBE 22/23 PG 1 (IMC-Bereich)

