

## Beurteilungsbogen Stationärer Aufenthalt

### 1. Wie kamen Sie in unsere Klinik?

- Hausarzt     Facharzt  
 Notarzt     auf eigenen Wunsch

Bitte vergeben Sie bei den Fragen 2–11  
folgende Noten:

- 1 = stimme voll zu  
2 = stimme eher zu  
3 = stimme eher nicht zu  
4 = stimme gar nicht zu  
5 = trifft nicht zu / nicht in Anspruch genommen

2. Die Aufnahme war gut organisiert  
 1     2     3     4     5
3. Vom ärztlichen Personal wurde ich über meinen Gesundheits-/Krankheitszustand umfassend und vollständig aufgeklärt  
 1     2     3     4     5
4. Vom Pflegepersonal wurde ich kompetent und freundlich versorgt  
 1     2     3     4     5
5. Über den klinikinternen Tagesablauf wurde ich umfassend informiert  
 1     2     3     4     5
6. Wenn ich Schmerzen hatte, wurde mir sofort geholfen  
 1     2     3     4     5
7. Die Wartezeiten vor Untersuchungen empfand ich als angemessen  
 1     2     3     4     5
8. Die Patientenzimmer sind komfortabel ausgestattet  
 1     2     3     4     5
9. Die Qualität des Essens ist ausgezeichnet  
 1     2     3     4     5
10. Die hygienischen Verhältnisse sind ausgezeichnet  
 1     2     3     4     5
11. Mein Gesamturteil zu meinem Klinikaufenthalt lautet ausgezeichnet  
 1     2     3     4     5

### 12. Wenn Sie an Ihren Aufenthalt in unserer Klinik zurückdenken:

a. was hat Ihnen besonders gut gefallen?

b. was hat Sie gestört?

### 13. Haben Sie Verbesserungsvorschläge?

### 14. Würden Sie unsere Klinik weiterempfehlen?

Ja     Nein

### 15. Ich war Tage im Krankenhaus

### 16. Ich wurde in folgendem Bereich betreut:

Station

Zimmer

### 17. Name, Vorname:

### 18. Alter:

### 19. Geschlecht:

weiblich     männlich

Herzlichen Dank!