

Waren Sie mit den durchgeführten krankengymnastischen bzw. physiotherapeutischen Maßnahmen zufrieden?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Fanden Sie die bei Ihnen von Schwestern und Pflegeern durchgeführten Maßnahmen professionell und korrekt?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Fanden Sie die bei Ihnen von Ärztinnen und Ärzten vor und nach der Operation durchgeführten Maßnahmen (z.B. Verbandwechsel, Blutentnahmen, Untersuchungen ect.) professionell und korrekt?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Würden Sie, wenn notwendig, erneut das EEPZ Ruhrhalbinsel der Abteilung für Orthopädie und Unfallchirurgie an den Katholischen Kliniken Ruhrhalbinsel in Anspruch nehmen?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Ich bin/war...

zufrieden, weil...

nicht zufrieden, weil...

zufrieden, weil...

nicht zufrieden, weil...

zufrieden, weil...

nicht zufrieden, weil...



OffenGesagt!

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Lob und Kritik zum Aufenthalt im
Endoprothetikzentrum

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie wurden während Ihres stationären Aufenthaltes in unserem Essener Endoprothetikzentrum Ruhrhalbinsel behandelt. Neben der hohen medizinischen und pflegerischen Versorgungsqualität ist es uns wichtig, dass Sie sich als Patient gut angenommen und behandelt fühlten. Daher bitten wir um Ihre Unterstützung, indem Sie unsere OffenGesagt-Karte beantworten. Wir sichern Ihnen zu, dass wir jede positive und auch negative Kritik nutzen. Gern erhalten Sie von uns eine Rückmeldung, wenn Sie es wünschen.

Sie können die OffenGesagt-Karte in den Briefkasten in der Eingangshalle einwerfen oder auf Ihrer Station abgeben. Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Alexander Horst
Chefarzt Orthopädie und Unfallchirurgie
Leiter Endoprothetikzentrum Ruhrhalbinsel

Ich bin/war Patient/Patientin auf der Station _____

Bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. oder Mail: _____

OffenGesagt!

Haben Sie sich als Patient bei uns wohl gefühlt?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Haben Sie sich als Patient bei uns freundlich und respektvoll behandelt gefühlt?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Waren Sie mit der Ausstattung Ihres Zimmers, der Station und dem Gesamteindruck des Hauses zufrieden?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Waren Sie mit der Verpflegung und dem Küchenangebot zufrieden?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Waren die administrativen Abläufe für Sie in Ordnung?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Sind Sie mit Ihrem ca. 8 Tage nach der durchgeführten Operation erreichten Zustand zufrieden?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Waren operationsbedingte Schmerzen für Sie zumutbar und in einem erträglichen Rahmen?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

Fühlten Sie sich zu jeder Zeit durch die Sie behandelnden Ärztinnen und Ärzte ausreichend umfangreich aufgeklärt und informiert? Konnten alle Fragen verständlich für Sie beantwortet werden?

sehr 1 2 3 4 5 überhaupt nicht

■ Kontakt Qualitätsmanagement

Fon 0201 455-1105
offengesagt@kkrh.de