Spital regiunal Surselva
REGIONALSPITAL SURSELVA AG
7130 ILANZ

swiss olympic | APPROVED

Patientenfragebogen

Ihre Meinung ist uns wichtig

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient

Sie und Ihre Ärztin / Ihr Arzt haben das Regionalspital Surselva für Ihre Behandlung gewählt – für Ihr Vertrauen danken wir Ihnen herzlich!

Der Mensch und der respektvolle Umgang miteinander stehen im Mittelpunkt unserer Arbeit. Wir erbringen Leistungen von hoher Fachkompetenz und Qualität.

Damit wir uns kontinuierlich weiterentwickeln und die Qualität unserer Dienstleistungen verbessern können, sind wir auf Ihre Anregungen und Beurteilung angewiesen.

Dieser Fragebogen hilft Ihnen, Ihre Meinung zum Aufenthalt im Regionalspital Surselva zu äussern. Wir danken Ihnen für Ihre Stellungnahme und wünschen Ihnen eine rasche Genesung.

Wenn Sie es wünschen, beantworten wir gerne Ihre Anliegen:

☐ Ja, ich wünsche eine Antwort auf meine Rückmeldung
☐ per Brief ☐ per Telefon ☐ per E-Mail

☐ Nein, ich wünsche keine Antwort

Wenn Sie uns Angaben zu Ihrem Aufenthalt sowie zu Ihrer Adresse machen wollen, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus (freiwillig):

Name / Vorname			
Strasse / Nr.			
PLZ / Ort			
E-Mail / Telefon			
Aufenthalt	von	bis	
Versicherung	☐ allgemein	☐ halbprivat	☐ privat

☐ Ich bin regulär eingetreten

☐ Ich bin notfallmässig eingetreten

Auf welcher Abteilung wurden Sie behandelt?
☐ Medizin
☐ Chirurgie
☐ Orthopädie
☐ Geburtshilfe
☐ Andere (Urologie, Neurochirurgie, Gynäkologie, Pädiatrie med. / chirg.)
Zimmernummer:

Wie zufrieden waren Sie mit dem Empfang beim Spitaleintritt?	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
Freundlichkeit	☐	☐	☐	☐
Ablauf	☐	☐	☐	☐
Kompetenz	☐	☐	☐	☐

Wie zufrieden waren Sie mit der ärztlichen Betreuung?	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
Freundlichkeit	☐	☐	☐	☐
Aufklärung	☐	☐	☐	☐
Kompetenz	☐	☐	☐	☐
Wurde auf Ihre Fragen eingegangen?		Ja ☐	Nein ☐	

Wie zufrieden waren Sie mit der pflegerischen Betreuung?	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
Freundlichkeit	☐	☐	☐	☐
Informationsabgabe / Beratung	☐	☐	☐	☐
Kompetenz	☐	☐	☐	☐
Erreichbarkeit	☐	☐	☐	☐
Wurde auf Ihre Fragen eingegangen?		Ja ☐	Nein ☐	

Wie zufrieden waren Sie mit weiteren medizinisch-therapeutischen Dienstleistungen?				
	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
Physiotherapie	☐	☐	☐	☐
Röntgen / CT / MRI	☐	☐	☐	☐
EKG / Ultraschall / Echo	☐	☐	☐	☐
Notfallstation	☐	☐	☐	☐
Andere:	☐	☐	☐	☐

Wie zufrieden waren Sie mit der Infrastruktur?				
	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
Medien-Terminal Bedienerfreundlichkeit	☐	☐	☐	☐
Zimmerkomfort / Badeinrichtung	☐	☐	☐	☐

Wie zufrieden waren Sie mit dem Essen?				
	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
	☐	☐	☐	☐

Wie zufrieden waren Sie mit der Raumpflege / Reinigung?				
	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden	sehr unzufrieden
	☐	☐	☐	☐

Würden Sie für die gleiche Behandlung wieder in unser Spital kommen?			
	Ja	Nein	Weiss nicht
	☐	☐	☐

Glauben Sie, das Spitalpersonal hat das Möglichste getan, um Ihre Schmerzen zu lindern? Wenn nein, bitte begründen Sie dies:

Was haben wir Ihrer Meinung nach gut gemacht?

Welche Veränderungs- / Verbesserungsvorschläge können Sie uns geben?

Bemerkungen

Wir bitten Sie, den ausgefüllten Fragebogen beim Austritt in den dafür vorgesehenen Briefkasten in der Eingangshalle einzuwerfen.

Unter www.spitalilanz.ch / Patienten & Besucher / Patientenfragebogen besteht auch die Möglichkeit, uns Ihre Rückmeldung online zukommen zu lassen.

Regionalspital Surselva AG
Die Geschäftsleitung

© Oktober 2021

Regionalspital Surselva AG | Spitalstrasse 6 | 7130 Ilanz | Telefon 081 926 51 11 | info@spitalilanz.ch | www.spitalilanz.ch