



### Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Ihre Gesundheit und Ihre Zufriedenheit mit der Kreisklinik Ebersberg sind unser vorrangiges Ziel.

Dafür sind wir jeden Tag 24 Stunden für Sie da und geben unser Bestes.

Aber niemand ist perfekt und deshalb möchten wir unsere Abläufe und unsere Arbeit immer wieder prüfen und weiter verbessern.

Wenn Sie diesen Fragebogen zur Patientenzufriedenheit ausfüllen, helfen Sie uns dabei. Vielleicht kann Ihnen auch ein Angehöriger behilflich sein, wenn Sie zum Beispiel nicht selbst schreiben können.

Wir haben uns auf wenige Fragen beschränkt und Sie können viele Antworten einfach ankreuzen; so dauert das Ausfüllen nur fünf Minuten.

Ihren Namen können Sie, müssen Sie aber nicht angeben.

Bitte stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen in den Briefkasten am Stützpunkt Ihrer Station.

Alternativ können Sie ihn auch einfach an der Information im Erdgeschoss abgeben.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.

Wir wünschen Ihnen weiterhin gute Genesung, danken Ihnen für Ihr Vertrauen und sind sehr gerne wieder für Sie da, wenn Sie uns brauchen.

Ihre Kreisklinik Ebersberg

Lehrkrankenhaus der TU München  
Mitglied der Gesundheit Oberbayern GmbH

Der Kreisklinik Ebersberg möchte Patientinnen und Patienten auf hohem Niveau behandeln. Um dies sicherzustellen, unterziehen sich Abteilungen und Zentren unseres Hauses regelmäßig Zertifizierungen:

- ▣ Brustzentrum Ebersberg (Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe): Teilstandort des Kooperativen Brustzentrums Südostbayern und „Brustzentrum mit Empfehlung der Deutschen Krebsgesellschaft und der Deutschen Gesellschaft für Senologie“
- ▣ Gynäkologische Dysplasie-Sprechstunde der Abteilung Gynäkologie und Geburtshilfe
- ▣ Traumazentrum (durch Traumanetzwerk München Oberbayern Nord)
- ▣ EndoProthetikZentrum (EndoCert-Qualitätszertifikat)
- ▣ Urologie (Partner im Zertifizierten Prostatazentrum im DVPZ)
- ▣ ChestPainUnit (durch Deutsche Fachgesellschaft der Kardiologie)
- ▣ Stroke Unit (ab Sommer 2021)

### Unsere Adresse

Kreisklinik Ebersberg

Pfarrer-Guggetzer-Str. 3 · 85560 Ebersberg

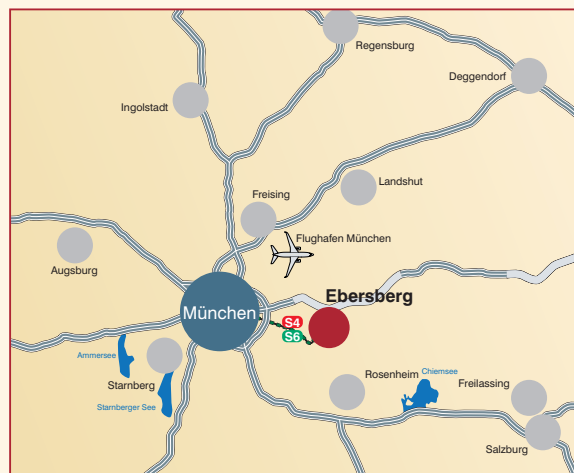
Tel.: 08092 / 82-0 · Fax: 08092 / 82-2224

www.klinik-ebe.de

### So erreichen Sie uns

**mit der S-Bahn** Linie S4 und S6

**mit dem Auto** Aus Richtung München (ca. 30 min.)  
über die A94 (Ausfahrt Forstinning)  
oder über die B304



## Patientenbefragung



**IHRE MEINUNG IST WICHTIG**



**KREISKLINIK  
EBERSBERG**

seit 1878

✗ kompetent ✗ individuell ✗ persönlich



## Unsere Fragen an Sie

### 1. In welchem Zeitraum waren Sie in der Kreisklinik Ebersberg?

Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

☐ ambulant ☐ stationär

### 2. Wie kamen Sie zu uns?

- ☐ als Notfall
- ☐ auf Überweisung meines Arztes
- ☐ auf Grund eigener guter Erfahrungen / persönlicher Wunsch
- ☐ auf Empfehlung von Angehörigen / Freunden
- ☐ Sonstiges: \_\_\_\_\_

### 3. Wo wurden Sie behandelt?

Station ☐ 1A ☐ 2A ☐ 2B ☐ 2C ☐ 3A ☐ 3B  
☐ 3C ☐ 4A ☐ 4B ☐ 5A ☐ 6A

- |                                                                    |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Anästhesie                                | <input type="checkbox"/> Plastische Chirurgie & Handchirurgie |
| <input type="checkbox"/> Allgemein-, Viszeral-, und Gefäßchirurgie | <input type="checkbox"/> Radiologie                           |
| <input type="checkbox"/> Gynäkologie                               | <input type="checkbox"/> Unfallchirurgie & Orthopädie         |
| <input type="checkbox"/> Geburtshilfe                              | <input type="checkbox"/> Urologie                             |
| <input type="checkbox"/> Brustzentrum                              | <input type="checkbox"/> Belegabteilung Innere (Dr. Greif)    |
| <input type="checkbox"/> Innere Medizin Klinik I                   | <input type="checkbox"/> Belegabteilung ZOS/Orthopädie        |
| <input type="checkbox"/> Gastroenterologie                         |                                                               |
| <input type="checkbox"/> Onkologische Tagesklinik                  |                                                               |
| <input type="checkbox"/> Palliativ                                 |                                                               |
| <input type="checkbox"/> Innere Medizin Klinik II                  |                                                               |
| <input type="checkbox"/> Kardiologie                               |                                                               |
| <input type="checkbox"/> Schlaganfall / Stroke Unit                |                                                               |

### 4. Wann wurden Sie in die Klinik bestellt?

- ☐ vor 7:00 Uhr
- ☐ 7:00 Uhr bis 8.00 Uhr
- ☐ 8:00 Uhr bis 9:00 Uhr

### 5. War die Wartezeit vom Eintreffen in der Klinik bis zum Eingriff für Sie angemessen?

### 6. Es erfolgte ein respektvoller und freundlicher Umgang durch

- ☐ die Ärzte
- ☐ die Pflegekräfte
- ☐ die Therapeuten
- ☐ die Patientenaufnahme
- ☐ sonstiges Personal

Auf welche Abteilung bezieht sich Ihre Beurteilung?

### 7. Ich bin von der fachlichen Kompetenz der mich versorgenden Mitarbeiter überzeugt

- ☐ der Ärzte
- ☐ der Pflegekräfte
- ☐ der Therapeuten
- ☐ des sonstigen Personals

Auf welche Abteilung bezieht sich Ihre Beurteilung?

### 8. Wurde Ihnen bei Schmerzen zeitnah und ausreichend geholfen?

### 9. Die Reinigung und Sauberkeit der Klinik entspricht meinen Erwartungen

### 10. Die hygienischen Verhältnisse sind sehr gut (z.B. Händedesinfektion, Handschuhe)

### 11. Waren Sie mit dem Ablauf Ihrer Entlassung zufrieden?

### 12. Würden Sie die Kreisklinik Ebersberg weiterempfehlen? ☐ ja ☐ nein

☒ Wenn „ja“, warum?

☒ Wenn „nein“, warum?

Bitte nutzen Sie auch die Möglichkeit weiterer Anmerkungen:

Selbstverständlich können Sie Ihre Rückmeldung auch anonym abgeben. Bei der Bearbeitung konkreter Probleme (z.B. Beschwerden) sind aber Angaben zu Ihrer Person und zum Aufenthalt für uns oft sehr wertvoll.

Name, Vorname

Telefonisch erreichbar unter



Vielen Dank, Ihre



KREISKLINIK  
EBERSBERG

➔ Bei Mehrfachnennungen bitte die Abteilung bei Frage 6 und Frage 7 angeben!