MEINUNGSBOGEN

Wir haben ein offenes Ohr für Sie, sagen Sie uns Ihre Meinung!

- Ihre Meinung ist uns wichtig
- Ihre Kritik dient der Verbesserung
- Ihr Lob spornt uns an

Möchten Sie einen Verbesserungsvorschlag machen oder sollte es einen Grund zur Beschwerde geben, bitten wir Sie, diesen Meinungsbogen auszufüllen.

Möchten Sie mit jemandem persönlich sprechen, haben Sie die Möglichkeit sich an den Chefarzt bzw. Abteilungsleiter oder nach telefonischer Vereinbarung (Telefon 03991-77 2001) an den Kaufmännischen Direktor sowie an die Beschwerdemanagerin (Telefon 03991-77 2099) zu wenden.

Sofern Sie keine Anonymität wünschen, erhalten Sie von uns so schnell wie möglich eine Rückmeldung.

☐ mündlich aufgenommen von: _____ (Name Mitarbeiter) Datum: _____

Angaben zur Person: (bei anonymer Beantwortung die Felder bitte frei lassen)

☐ Patient ☐ Angehörige/r ☐ Besucher ☐ Mitarbeiter

Name, Vorname : _____ Station/Bereich: _____

Adresse: _____ Datum: _____

☐ **Lob** ☐ **Anregung/ Idee** ☐ **Vorbeugung/Korrektur** ☐ **Beschwerde** ☐ **Fehler**

Bitte den Sachverhalt schildern. Benutzen Sie gern auch die Rückseite!

Den ausgefüllten Meinungsbogen können Sie gerne an unsere Mitarbeiter übergeben oder Sie werfen ihn in den Briefkasten im Foyer.