



ZENTRALE NOTAUFNAHME (ZNA)

ZUFRIEDENHEITSBEFRAGUNG

Betriebsstätte St. Josef St. Johannes

Behandelnde Fachrichtung _____

Wann haben Sie die ZNA aufgesucht?

Datum _____

Wochentag: Mo Di Mi Do Fr Sa So

Uhrzeit _____

Fragen zur ärztlichen und pflegerischen Versorgung

gut mittel schlecht

- Wie beurteilen Sie den Umgang mit Ihnen in der Zentralen Notaufnahme?
Ärztlicher Dienst: bspw. Freundlichkeit, respektvoller Umgang, Eingehen auf Ängste, Ansprechbarkeit
Pflegedienst: bspw. Freundlichkeit, respektvoller Umgang, Eingehen auf Ängste, Ansprechbarkeit
- Wie wurden Sie insgesamt informiert?
Ärztlicher Dienst: bspw. Informationen zu Behandlungsrisiken, Medikamenten, zur Krankheit
Pflegedienst: bspw. Umgang mit der Krankheit, Untersuchungen, Ablauf
- In welchem Maß wurden Ihre Wünsche und Bedenken berücksichtigt?
Ärztlicher Dienst: bspw. Beteiligung, Mitspracherecht, gegebenenfalls Einbeziehung der Angehörigen?
Pflegedienst: bspw. Beteiligung, Mitspracherecht, gegebenenfalls Einbeziehung der Angehörigen
- Wie schätzen Sie die Qualität der medizinischen Versorgung in der ZNA ein?
Ärztlicher Dienst: bspw. fachliche Kompetenz, moderne Behandlungsmethoden
Pflegedienst: bspw. fachliche Kompetenz, Versorgung nach neuestem Wissen

Fragen zu Ihrer Versorgung in der Zentralen Notaufnahme

- Wie verlief die Annahme in der ZNA (zügig und reibungslos)?
- Wie beurteilen Sie die Wartezeiten während des Aufenthalts in der ZNA?
- Wie beurteilen Sie die Sauberkeit in der ZNA?
- Wie gut war Ihre stationäre Aufnahme organisiert?
- Wie ist die ZNA Ihrer Meinung nach mit Personal ausgestattet?

Bitte kreuzen Sie Ihren Gesamteindruck der ZNA an



Hier ist Platz für weitere Anregungen