



**Sehr geehrte Frau Kollegin,
sehr geehrter Herr Kollege,**

im Rahmen dieser Sendung haben Sie den Entlassbericht unserer gemeinsamen Patientin / unseres gemeinsamen Patienten erhalten. Nachdem wir den Anspruch an unsere Klinik haben, uns stets zu verbessern, würden wir uns besonders über ein Feedback Ihrerseits in Ihrer Funktion als einweisende Ärztin / einweisender Arzt freuen.

So oder so danken wir Ihnen herzlich für Ihre Mühen, Ihr Feedback und die Zusammenarbeit mit uns.

Dr. Katharina Rüger
Chefärztin der Feldbergklinik

Um die Befragung bequem online auszuführen, scannen Sie bitte den QR-Code links oben oder begeben Sie auf die Internetseite <https://www.hatallesgepasst.de> und geben als Ticketnummer die **655@pcD6c2aR** an. Alternativ können Sie den handschriftlich ausgefüllten Bogen **per Fax an die 07672 / 484 - 555** bzw. **per Post an die Feldbergklinik Dr. Asdonk, Todtmooserstr. 48, 79837 St. Blasien** schicken.

Diagnose und Behandlungsempfehlung

Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen nach Ihren Erfahrungen **im Zusammenhang mit dem jetzt zugewandenen Entlassbericht** der Klinik:

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	weder so noch so	trifft eher nicht zu	trifft ganz und gar nicht zu
Die Diagnose erscheint mir richtig und schlüssig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Diagnose deckt sich mit meiner Diagnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Behandlungsempfehlung erscheint mir richtig und schlüssig	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Behandlungsempfehlung deckt sich mit meiner Behandlungsempfehlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Therapie in der Klinik

Bitte beurteilen Sie auch hier folgende Aussagen nach Ihren Erfahrungen **im Zusammenhang mit dem jetzt zugewandenen Entlassbericht und der Behandlung zu eben diesem Aufenthalt** in der Klinik:

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	weder so noch so	trifft eher nicht zu	trifft ganz und gar nicht zu
Die Intensität der Behandlung erscheint mir ausreichend gewesen zu sein	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mit dem Behandlungsergebnis bin ich zufrieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Patientin / der Patient wurde im Rahmen der Patientenvorträge und Gespräche mit den einzelnen Berufsgruppen der Klinik ausreichend über die Ödemerkrankung aufgeklärt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Entlassbericht

Bitte beurteilen Sie die folgenden Aussagen nach Ihren Erfahrungen im Zusammenhang mit diesem Entlassbericht der Klinik:

	trifft voll und ganz zu	trifft eher zu	weder so noch so	trifft eher nicht zu	trifft ganz und gar nicht zu
Der Entlassbericht enthielt alle Informationen, die ich als behandelnder Arzt benötige	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Entlassbericht war mir persönlich zu lang und enthielt mehr Informationen, als ich tatsächlich benötigt hätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Entlassbericht erreichte mich zeitnah und ist mir somit eine Hilfe bei der Behandlung der Patientin / des Patienten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Abschließend

Abschließend haben Sie hier noch die Möglichkeit, der Klinik eine Mitteilung zukommen zu lassen. Hierbei ist alles von weiteren Wünschen an die Klinik, Kritik bis hin zu Bestellung von Informationsmaterial möglich.

Auf einer Skala von 0 bis 10, wie wahrscheinlich ist es, dass Sie uns einem Patienten oder Kollegen weiterempfehlen werden?

(0 - auf gar keinen Fall bis hin zu 10 - auf jeden Fall)

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Unwahrscheinlich

Sehr wahrscheinlich