

# BDH-Klinik Braunfels

Fachklinik für Neurologie und  
neurologische Rehabilitation

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Sehr geehrte Patienten,

sehr geehrte Angehörige und Besucher,

um Ihnen Ihren Aufenthalt in unserem Hause so angenehm wie möglich zu gestalten, suchen wir stets nach Verbesserungsmöglichkeiten.

Daher möchten wir Ihre Anregungen nutzen und würden uns freuen, wenn Sie in diesem Fragebogen uns Ihre offene und ehrliche Meinung bezüglich unserer Qualität, Leistungen und unserem Serviceangebot darlegen. Noch mehr freuen wir uns über ein Lob von Ihnen!

Die für die Rücksendung vorgesehenen Briefkästen befinden sich auf der Station 4 im Bereich der Anmeldung und beim kleinen Speisesaal. Ein weiterer befindet sich im Haupteingangsbereich bei der Information. Gerne können Sie sich auch während Ihres Aufenthaltes direkt an unser Qualitätsmanagement wenden.

Ansprechpartner:

Frau Feuring-Monroy	Frau van Wickern
06442-936-691	06442-936-690
E-Mail: <a href="mailto:QMB@bdh-klinik-braunfels.de">QMB@bdh-klinik-braunfels.de</a>	

Für Ihr Vertrauen und Ihre Anregungen bedanken wir uns recht herzlich.

D. Demel  
Geschäftsführer

Prof. Dr. K.-D. Böhm  
Ärztlicher Direktor

**Bewertung: Aufsteigend von ① = sehr gut bis ⑤ = mangelhaft**

Empfang bei Ankunft

① ② ③ ④ ⑤

Ausstattung meines Zimmers

① ② ③ ④ ⑤

Sauberkeit der Räumlichkeiten

① ② ③ ④ ⑤

Beschilderung und Orientierungshinweise

① ② ③ ④ ⑤

Speisen und Getränke

① ② ③ ④ ⑤

Betreuung und Behandlung durch den ärztlichen Dienst

① ② ③ ④ ⑤

Betreuung und Versorgung durch den Pflegedienst

① ② ③ ④ ⑤

Behandlung und Betreuung durch meine Therapeuten

① ② ③ ④ ⑤

Organisation meiner Termine und Behandlungen durch die Therapieplanung

① ② ③ ④ ⑤

Freizeitangebote und -möglichkeiten

① ② ③ ④ ⑤

Meine Fortschritte und Verbesserungen durch die Therapie

① ② ③ ④ ⑤

Mein Gesamteindruck

① ② ③ ④ ⑤

**Freiwillige Angaben**

Sie sind:

- Patient/in
- Angehörige/r
- Besucher/in

Auf Station: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Ihre Kontaktdaten für evtl. Rückfragen:

Name:

Telefon:

E-Mail:

**Ihre Vorschläge / Verbesserungswünsche:**


**Ich würde diese Klinik weiterempfehlen**

ja

nein

\_\_\_\_\_