



Diakoniekrankenhaus
Diakoniewerk Halle

Akademisches Lehrkrankenhaus der Martin-Luther-Universität Halle Wittenberg



Auswertung Patientenbefragung DKH 2018 - Kurzfassung

mit Herz
für Mensch
und Gott

Fragebogen



Liebe Patientin, lieber Patient, liebe Angehörige,

bitte nehmen Sie sich ein paar Minuten Zeit für die Teilnahme an dieser Befragung. Ihre Meinung ist uns sehr wichtig! Lassen Sie uns erfahren, wie zufrieden Sie mit Ihrem Aufenthalt im Diakoniekrankehaus waren. Dazu stellen wir Ihnen Fragen zu verschiedenen Bereichen. Das Ausfüllen ist natürlich freiwillig und anonym.

Bitte kreuzen Sie immer die Antwort an, die Ihre persönliche Einschätzung und Erfahrung am besten beschreibt.

Bitte teilen Sie uns zuerst mit, ob Sie selbst Patient(in) waren, oder ob Sie diesen Fragebogen als Angehörige(r) ausfüllen:

- Ich war selbst Patient(in) Ich bin Angehörige(r)

Denken Sie bitte an die unterschiedlichen Situationen, in denen Sie mit dem ärztlichen Personal zu tun hatten.

- | | sehr zufrieden | eher zufrieden | eher unzufrieden | sehr unzufrieden | weiß nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Mit der Qualität der medizinischen Versorgung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Mit dem Informationsfluss durch die Ärzte war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Mit der Berücksichtigung meiner Wünsche und Bedenken in der ärztlichen Behandlung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Mit dem Umgang mit mir durch das ärztliche Personal war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Denken Sie bitte an die unterschiedlichen Situationen, in denen Sie mit dem Pflegepersonal zu tun hatten.

- | | sehr zufrieden | eher zufrieden | eher unzufrieden | sehr unzufrieden | weiß nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5. Mit der Qualität der pflegerischen Betreuung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Mit dem Informationsfluss durch das Pflegepersonal war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Mit der Berücksichtigung meiner Wünsche und Bedenken in der pflegerischen Betreuung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Mit dem Umgang mit mir durch das Pflegepersonal war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Bewerten Sie bitte im Folgenden die Verpflegung und Unterbringung.

- | | sehr zufrieden | eher zufrieden | eher unzufrieden | sehr unzufrieden | weiß nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 9. Mit dem Empfang im Diakoniekrankehaus war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Mit der Sauberkeit und Hygiene war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Mit der Verpflegung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Mit meinem Zimmer war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Schätzen Sie nun bitte ein, wie zufrieden Sie mit der Organisation im Krankehaus waren.

- | | sehr zufrieden | eher zufrieden | eher unzufrieden | sehr unzufrieden | weiß nicht |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 13. Mit dem gesamten Aufnahmevergong war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Mit den Wartezeiten (z. B. OP, Visiten, Röntgen) war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. Mit der Organisation meiner Entlassung und Weiterbehandlung war ich | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Denken Sie bitte an Ihren Krankehausaufenthalt insgesamt.

- | | ja | nein | weiß nicht |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 16. War für Sie die christliche Prägung unseres Hauses spürbar? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. Haben Sie die religiösen Angebote unseres Hauses genutzt? (z. B. Gespräche mit Seelsorger/in, Gottesdienste) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. Haben Sie unseren hauseigenen TV-Sender KiK-TV genutzt? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Weitere Angaben:

- | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| Auf welcher Station lagen Sie? | <input type="checkbox"/> Chirurgie (Station E1) | <input type="checkbox"/> Innere 4 (Station E0) | <input type="checkbox"/> Innere 2 (Station F2) | <input type="checkbox"/> Geriatrie (Station F1/B1) | <input type="checkbox"/> Innere 5 (Station B2) | <input type="checkbox"/> |
| Woher kennen Sie unser Krankehaus? (Mehrfachantworten möglich) | <input type="checkbox"/> Empfehlung Haus-/Facharzt | <input type="checkbox"/> Empfehlung Familie/ Freunde | <input type="checkbox"/> Öffentliche Medien/Internet | <input type="checkbox"/> Nähe zum Wohnort | <input type="checkbox"/> Von früheren Aufenthalten | <input type="checkbox"/> |
| Wie alt sind Sie? | <input type="checkbox"/> unter 18 Jahre | <input type="checkbox"/> 18-30 Jahre | <input type="checkbox"/> 31-50 Jahre | <input type="checkbox"/> 51-65 Jahre | <input type="checkbox"/> 66-80 Jahre | <input type="checkbox"/> über 80 Jahre |
| Ihr Geschlecht? | <input type="checkbox"/> weiblich | <input type="checkbox"/> männlich | | | | |
| Wie beurteilen Sie diese Befragung? | <input type="checkbox"/> sehr gut | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> teils/teils | <input type="checkbox"/> schlecht | <input type="checkbox"/> sehr schlecht | <input type="checkbox"/> weiß nicht |

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Sie können diesen Fragebogen am Ende Ihres Aufenthaltes am Empfang oder bei jedem unserer Mitarbeiter abgeben.

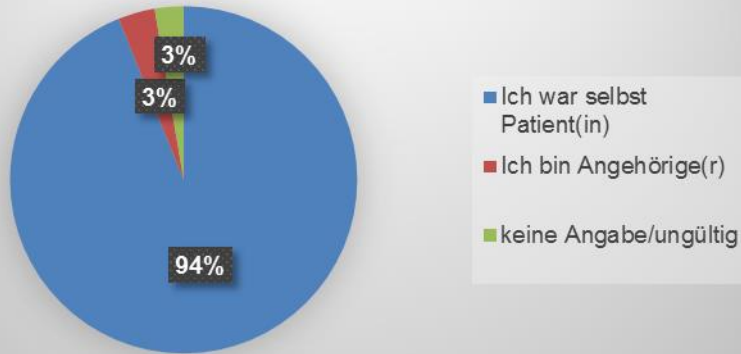


Befragung

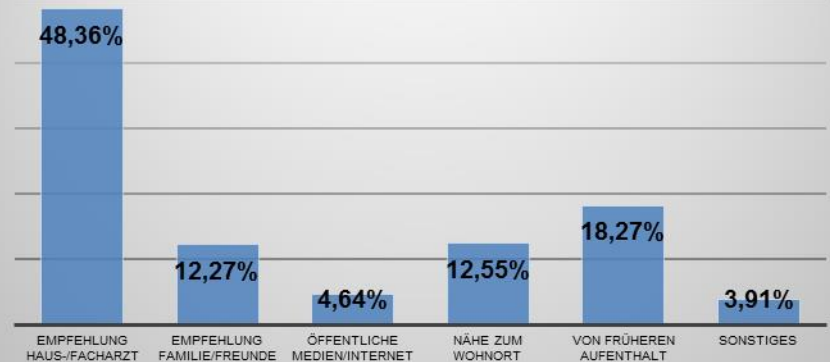
- Zeitraum: Januar 2018 bis Dezember 2018
- Zurück erhaltene Fragebögen: 934
- Art der Befragung:
 - Aushändigung der Fragebögen in der Patientenaufnahme
 - Konnte anonym und freiwillig beantwortet werden
- Rücklauf: 934 von 6595 = rund 14,2 %

Soziodemografische Daten

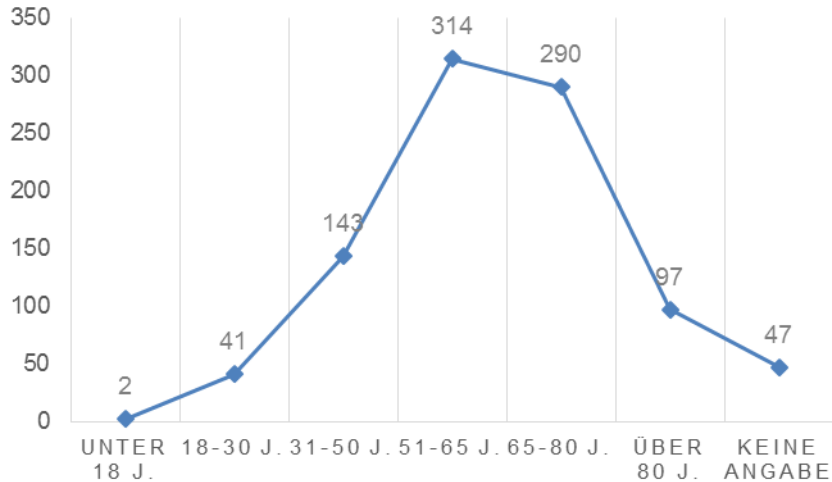
Bitte teilen Sie uns zuerst mit, ob Sie selbst Patient(in) waren, oder ob Sie diesen Fragebogen als Angehörige(r) ausfüllen
N = 934



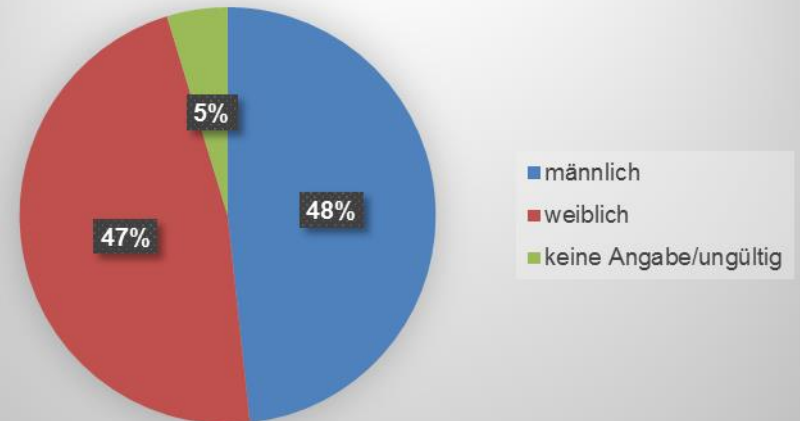
Woher kennen Sie unser Krankenhaus?
(Mehrfachantworten möglich)



ALTER N = 934

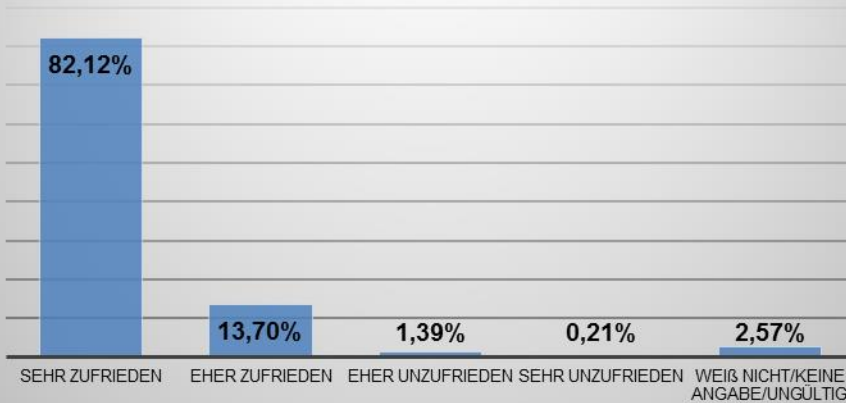


Geschlecht N = 934

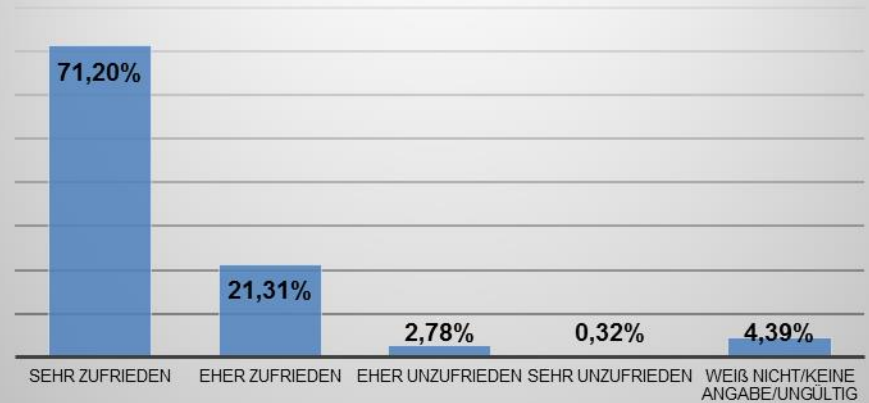


Ärztliches Personal

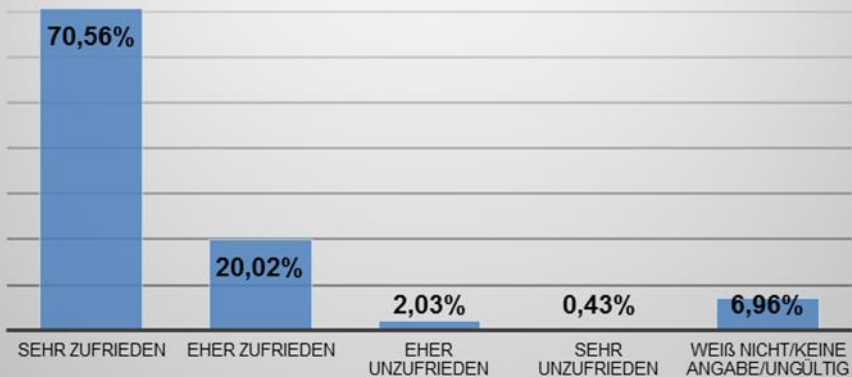
1. Mit der Qualität der medizinischen Versorgung war ich
n = 934



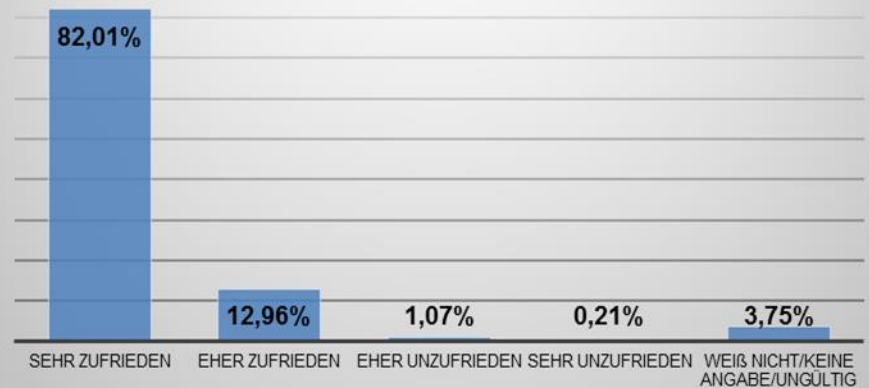
2. Mit dem Informationsfluss durch die Ärzte war ich
n = 934



3. Mit der Berücksichtigung meiner Wünsche und Bedenken in der ärztlichen Behandlung war ich
n = 934

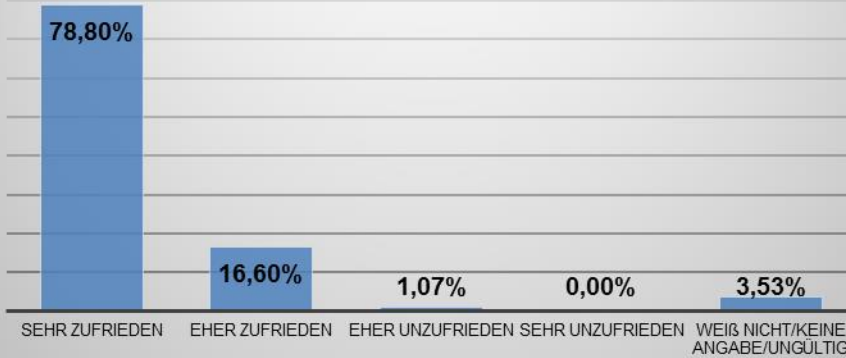


4. Mit dem Umgang mit mir durch das ärztliche Personal war ich
n = 934

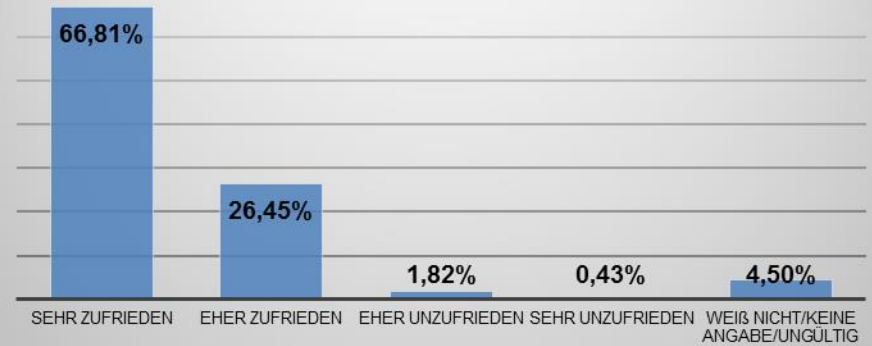


Pflegepersonal

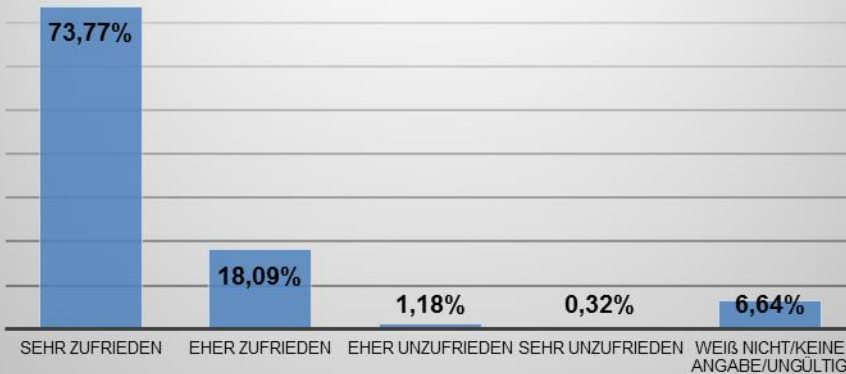
5. Mit der Qualität der pflegerischen Betreuung war ich
n = 934



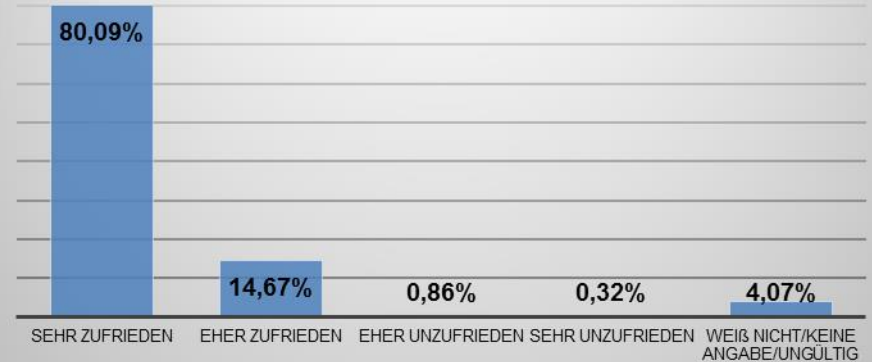
6. Mit dem Informationsfluss durch das Pflegepersonal war ich
n = 934



7. Mit der Berücksichtigung meiner Wünsche und Bedenken in der pflegerischen Betreuung war ich
n = 934

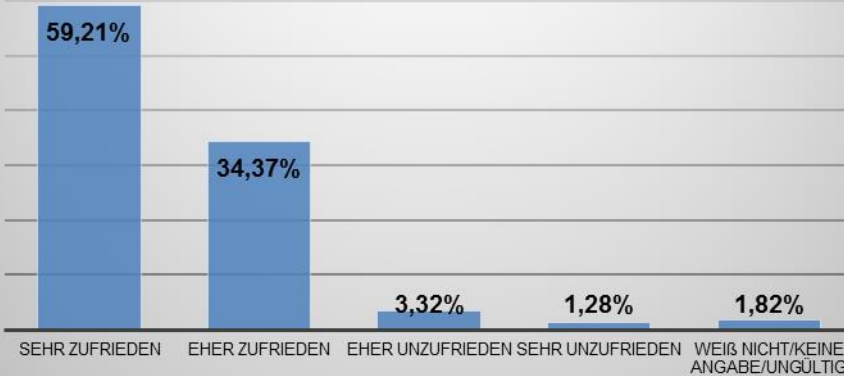


8. Mit dem Umgang mit mir durch das Pflegepersonal war ich
n = 934

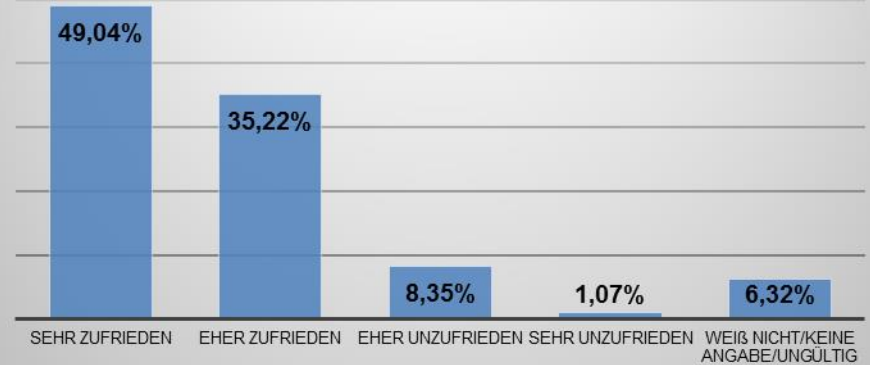


Verpflegung, Unterbringung und Organisation

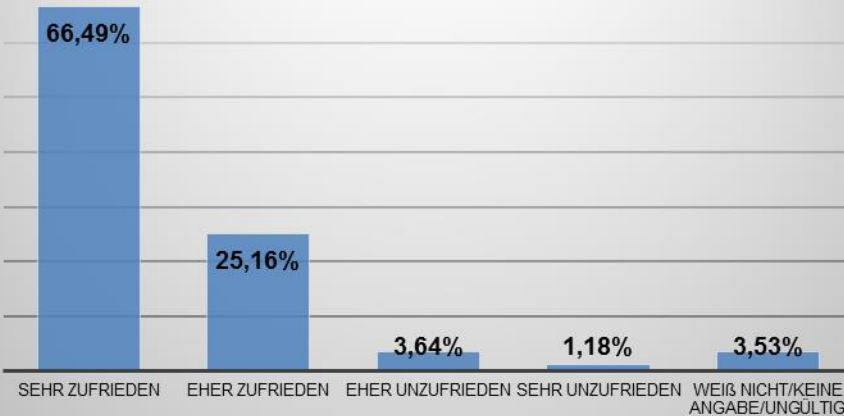
10. Mit der Sauberkeit und Hygiene war ich
n = 934



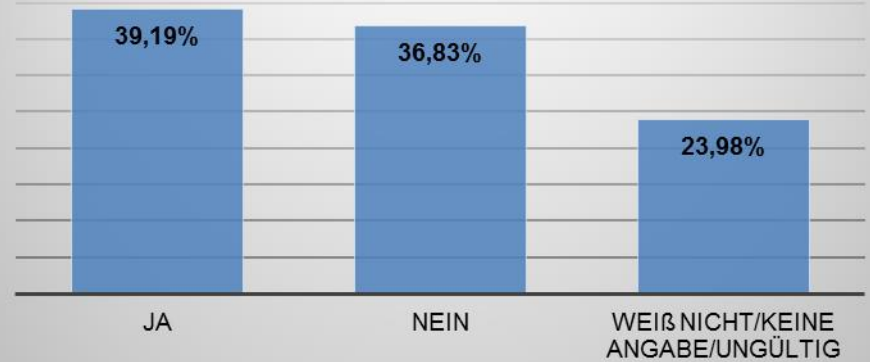
11. Mit der Verpflegung war ich
n = 934



13. Mit dem gesamten Aufnahmeprozess war ich
n = 934



16. War für Sie die christliche Prägung unseres
Hauses spürbar?
n = 934



Zusammenfassung

- Insgesamt wurden alle Kategorien überdurchschnittlich positiv bewertet
- Stichprobe mit fast 1000 Fragebögen sehr hoch

Besonders gut bewertet wurden:

- Qualität der medizinischen Versorgung = 95,82 % zufrieden
- Umgang mit dem Patienten durch das ärztliche Personal = 94,97 % zufrieden
- Qualität der pflegerischen Betreuung = 95,40 % zufrieden
- Umgang mit dem Patienten durch das Pflegepersonal = 94,75 % zufrieden
- Empfang im Diakoniekrankenhaus = 95,40 % zufrieden

Verbesserungspotenzial:

- Aufnahme und Entlassung (Kommunikation)
- Fernsehen (Preis)
- Betten (veraltet)