

## Befragung zur Patientenzufriedenheit

Liebe Patienten, liebe Angehörige,

viele Betroffene mit Mukoviszidose und viele Eltern haben im Jahre 2011 an der Umfrage des Mukoviszidose e.V. zur Patientenzufriedenheit teilgenommen. Die Auswertungen wurden in zwei Treffen mit Patientenvertretern diskutiert und Veränderungen in unseren Ambulanzabläufen eingeleitet. Um die Abläufe und Prozesse weiter zu verbessern, möchten wir Sie bitten, uns durch Beantwortung der folgenden Fragen zu unterstützen. Wir haben absichtlich nur wenige Fragen ausgewählt, damit der Bogen rasch bearbeitet werden kann.

Die Beantwortung ist freiwillig und anonym, denkt aber bitte daran umso mehr Antwort, umso besser können wir arbeiten.

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Bogen in den dafür vorgesehenen Briefkasten im Wartebereich der CF-Ambulanz (Patienten mit Problemkeimen geben bitte den ausgefüllten Bogen im Briefumschlag Schwester Gabi)

Der Briefkasten wird regelmäßig von den Patientenvertretern geleert. Die Auswertung der Antworten erfolgt zusammen mit den CF Ärzten. Die Auswertung können Sie regelmäßig auf der Homepage der Regional Gruppe (<http://www.franken-muko.de>) verfolgen.

Vielen Dank für Ihre Unterstützung, denn es lohnt sich zu kämpfen!!

### **1) Bist Du/ sind Sie Patient (wenn ja in welchem Alter) oder Angehöriger?**

- Kind bis 14 Jahre       Jugendlicher (14-18 Jahre)       Erwachsener  
 Elternteil       Partner / anderer Angehöriger

### **2) Wie warst Du/ waren Sie mit dem Ambulanzbesuch zufrieden?**



**Kommentar:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **3) Hat der Arzt Deine / Ihre Sorgen und Probleme ernst genommen?**



**Kommentar:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **4) Was würdest Du / würden Sie an der Ambulanzbetreuung verbessern, bzw. was gefällt Dir / Ihnen an der Ambulanzbetreuung?**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_