

## Lassen Sie es uns gleich wissen!

- Jeder Meinungsbogen wird von der Koordinierungsstelle Meinungsmanagement bearbeitet und fließt in unser Qualitätsmanagement ein.
- Falls Sie beim Ausfüllen Hilfe brauchen, können Sie sich gerne an die Mitarbeitenden in unserem Haus wenden.

## Sie wollen es uns später wissen lassen?

Dann senden Sie uns den Meinungsbogen an folgende Adresse:

AGAPLESION DIAKONIE KLINIKEN KASSEL

Koordinierungsstelle Meinungsmanagement Herkulesstraße 34, 34119 Kassel

T (0561) 10 02 - 34 80, F (0561) 10 02 - 34 85 meinungen@diako-kassel.de

www.diako-kassel.de www.agaplesion.de

## Ihre Meinung ist uns wichtig

Mit diesem Bogen möchten wir Ihnen die Gelegenheit geben, uns Ihr Lob, Ihre Beschwerde/Kritik und Ihre Anregungen mitzuteilen.

Ihre Meinung nutzen wir als Chance für Verbesserungen!

Vielen Dank!



Hinweis zu unserer Datenschutzerklärung und Zugang zu unserem Online-Meinungsbogen

Meine Meinung äußere ich als			
☐ Patient/in☐ Besucher/in	☐ Angehörige/r☐ Bewohner/in	<ul><li>☐ Mitarbeiter/in</li><li>☐ Kooperationspartner/in</li></ul>	
Wenn Sie möchten, geben Sie hier bitte Ihre Kontaktdaten an:			
Straße			
Telefon			
E-Mail			
Meine Meinung äußere ich zu			
Einrichtung/Ort			
Bereich/Station			
Datum, ggf. Zeitraum des Aufenthalts			
Ihre Anliegen			
• Sie sind <b>zufried</b>	en mit uns und wolle	n uns loben?	
• Sie haben Situationen erlebt, in denen Sie <b>unzufrieden</b> waren?			
• Sie haben eine Situation erlebt, in der Sie sich <b>unangemessen behandelt</b> fühlten?			

• Sie haben **konkrete Vorschläge** oder Hinweise für

Verbesserungen?

□ LOB	☐ ANREGUNG/BESCHWERDE	
·····		
•••••		
•••••		
••••		
•••••		
Würden Sie uns weiterempfehlen?		
ПІА	□ NFIN	