AGAPLESION®
Unsere Werte verbinden

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!

www.agaplesion.de

Meine Meinung äußere ich als

☐ Patient/in ☐ Angehörige/r ☐ Mitarbeiter/in
☐ Besucher/in ☐ Bewohner/in ☐ Kooperationspartner/in

Wenn Sie möchten, geben Sie hier bitte Ihre Kontaktdaten an:

Name .....
Straße .....
PLZ/Ort .....
Telefon .....
E-Mail .....

Meine Meinung äußere ich zu

Einrichtung/Ort .....
.....
Bereich/Station .....
.....
Datum, ggf. Zeitraum des Aufenthalts .....

Ihre Anliegen

- Sie sind **zufrieden** mit uns und wollen uns loben?
- Sie haben Situationen erlebt, in denen Sie **unzufrieden** waren?
- Sie haben eine Situation erlebt, in der Sie sich **unangemessen behandelt** fühlten?
- Sie haben **konkrete Vorschläge** oder Hinweise für Verbesserungen?

☐ LOB ☐ BESCHWERDE ☐ ANREGUNG

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Würden Sie uns weiterempfehlen?

☐ JA ☐ NEIN

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:

Adressfeld

Stand: Januar 2018