

IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG

Wir bedanken uns recht herzlich, dass Sie sich die Zeit nehmen.
Ihr Team aus dem Elisabeth-Krankenhaus Kassel

KONTAKT:

Elisabeth-Krankenhaus Kassel

Weinbergstr. 7 | 34117 Kassel

📞 0561 7201-0 | 📲 (0561) 7201-611

info@ekh-ks.de

www.elisabeth-krankenhaus-kassel.de



Stand: 9/2025



Datum:

Behandelnde Station:

Wünschen Sie eine persönliche Rückmeldung?

Dann geben Sie hierzu bitte Ihre Kontaktdaten an:

Name: Telefon:

E-Mail:

1 Wie empfanden Sie den Ablauf in der Notaufnahme?   

2 Wie empfanden Sie die Freundlichkeit bei Ihrer Aufnahme? Ärzte:   

Pflege:   

3 Wie waren die ärztlichen Visiten für Sie?   

4 Wie empfanden Sie die pflegerische Versorgung?   

5 Wie beurteilen Sie die Ausstattung Ihres Zimmers?   

6 Wie empfanden Sie die Wartezeiten vor den Behandlungen?   

7 Wie empfanden Sie die Sauberkeit der Räumlichkeiten?   

8 Hat Ihnen das Essen geschmeckt?   

9 Fühlten Sie sich sicher und gut aufgehoben in unserer Klinik?   

10 Wie beurteilen Sie unsere Cafeteria?   

11 Haben Sie sich bewusst für unsere Klinik entschieden?   

ja nein

11 Werden Sie unsere Klinik weiterempfehlen?

Wenn Sie an Ihren Aufenthalt in unserer Klinik zurückdenken:

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?

Was hat Sie gestört?

Haben Sie Verbesserungsvorschläge?