CHECKLISTE Evaluation Rettungsdienst
Schnittstelle Schockraumübergabe Patienten

Fragebogen zur Kundenzufriedenheit für Notärzte und Rettungspersonal bei Schockraumversorgungen von schwerverletzten Patienten

Bitte helfen Sie uns, besser zu werden. Beurteilen Sie unsere Leistungen anhand der folgenden Fragen. Für Ihre Bemühungen bedanken wir uns im Voraus.

Traumanetzwerk:
Standort des RTW, NAW oder RTH:
Krankenhaus:
Einsatz am:

Kriterien	☺	😐	☹	💣
Willkommensein				
Verfügbarkeit der Ressourcen				
Telefonische Kontaktaufnahme vom Unfallort ging schnell mit einem fachkompetenten Kollegen (falls direkte Ankündigung NA – Klinik)				
Der Schockraum war unmittelbar betriebsbereit				
Das gesamte ärztliche und pflegerische Schockraumpersonal war von Anfang an anwesend.				
Es findet eine achtungsvolle Übergabe statt (Zuhören, Alle gleichzeitig da, Fachkompetenz, namentliche Vorstellung, Patienten würdigen, Kollegialität, Ruhe)				
Die Behandlungsabläufe sind durchgeplant				
Die Behandlungsabläufe sind ruhig				
Die Behandlungsabläufe sind zügig				
Es erfolgt ein systematisches Feedback (Arztbrief)				
Das Rettungsteam kann sich unproblematisch nach dem Patienten erkundigen (feste Tel.-Nr.)				

Einschätzung gegenüber anderen Kliniken: besser gleich schlechter

Was hat Ihnen besonders gut gefallen?.....
.....
.....
Was sollten wir verbessern? .....
.....
.....
Welche zusätzlichen Leistungen wünschen Sie sich?.....
.....

Wünschen Sie ein persönliches Gespräch mit einem Verantwortlichen?

Ja: Nein:

Datum: ..... Unterschrift: .....