

FRAGEBOGEN FÜR ENDOSKOPIE-PATIENTEN

Spiegelung von Magen, Darm und Gallengängen – IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG!

**Liebe Patientin,
Lieber Patient!**

Wir haben bei Ihnen eine Spiegelung von Magen-Darm-Organen durchgeführt und möchten gerne wissen, wie Sie mit uns zufrieden waren. Aus diesem Grunde bitten wir Sie, den Fragebogen, den wir Ihnen vor der Spiegelung ausgehändigt haben, auszufüllen und an uns zurückzugeben. Auch wenn Sie unabhängig von den Fragen noch andere Dinge bemerken wollen, Wünsche, Lob oder Tadel äußern möchten, würden wir das gerne erfahren. Schreiben Sie es uns einfach auf!

Wir haben großes Interesse an Ihrer Meinung. Mit Hilfe Ihrer Äußerungen können wir eventuelle Verbesserungen in unseres Endoskopie-Bereichs bewirken, und vielleicht werden wir durch Sie auch auf Probleme aufmerksam gemacht, von denen wir vorher gar nichts wussten.

Selbstverständlich ist dieser Fragebogen anonym. Sie können ihn auch anonym abgeben.

Sollten Sie keinen Wert auf absolute Anonymität legen, können Sie den Bogen auch gerne bei den Arzthelferinnen abgeben. Diese werden dann den Fragebogen an uns Ärzte weiter geben.

Diese Patienteninformation können Sie gerne abreißen und behalten, der zweiseitige Fragebogen verbleibt dann bei uns zur Auswertung.

Sollten sie jemanden aus der Endoskopie-Abteilung persönlich ansprechen wollen, so können Sie sich entweder an die leitende Arzthelferin, Frau Wacker, oder die Ärzte, Dr. med. Siedl oder Dr. med. Willareth wenden.

Wir danken Ihnen jetzt bereits für Ihre Mühe und Mitarbeit und verbleiben
mit freundlichen Grüßen

Ihre Gastroenterologiepraxis Dr. Siedl & Dr. Willareth

FRAGEBOGEN FÜR ENDOSKOPIE-PATIENTEN

1. Bitte geben Sie Ihr Alter an:

- bis 30 31–40 41–50 51–60 61–70 71–80 über 80 Jahre

2. Sind Sie bereits einmal gespiegelt worden?

- nein ja
→ Wenn ja, wo? ambulant im Krankenhaus

3. Wenn Sie bereits gespiegelt worden sind, welche Spiegelung hatten Sie?

- Magenspiegelung Darmspiegelung Andere (z.B. kooperativ durch Dr. Willareth im KH Sinsheim)

4. Wie haben Sie bisher Spiegelungen erlebt?

- nie unangenehm gelegentlich unangenehm immer unangenehm

5. Hatten Sie das Gefühl, auf den Termin für die jetzige Spiegelung warten zu müssen?

- Ich bekam den Termin sehr schnell. Ich musste nur wenige Tage warten.
 Ich musste lange auf einen Termin warten. → Wie viele Tage mussten Sie warten: _____

6. Hatten Sie Angst vor der Spiegelung?

- keine Angst wenig Angst viel Angst

7. Hatten Sie sich für eine Beruhigungsspritze vor der Spiegelung entschieden?

- nein ja
→ Wenn ja, empfanden Sie die Beruhigungsspritze als wohltuend? ja nein

8. Empfanden Sie diese Spiegelung als schmerzhaft/unangenehm?

- nein ein wenig ja

9. Wenn die Untersuchung noch einmal wiederholt werden müsste, hätten Sie dann

- keine Angst mehr? weniger Angst? gleich viel Angst? mehr Angst?

10. Wie lange mussten Sie nach Ankunft in der Praxis auf die Spiegelung warten?

- weniger als 5 Min. 5–15 Min. 15–30 Min. über 30 Min.

11. Wie viel Wartezeit halten Sie für zumutbar?

- keine bis 10 Min. bis 20 Min. bis 40 Min. bis 60 Min.

12. Hat sich die Arzthelferin bei Ihnen namentlich vorgestellt?

- ja nein Weiß ich nicht mehr.

13. Wie empfanden Sie den Kontakt mit der Arzthelferin?

- wohltuend/angenehm unangenehm weder/noch

Andere Bemerkungen: _____

14. Hat sich der Arzt, der die Spiegelung durchgeführt hat, bei Ihnen vorgestellt?

- ja nein Weiß ich nicht mehr.

15. Wie empfanden Sie den Kontakt mit dem spiegelnden Arzt?

- angenehm unangenehm weder/noch

Andere Bemerkungen: _____

16. Empfanden Sie die Räumlichkeiten unserer Praxis als

- angenehm unangenehm weder/noch

17. Hätten Sie gerne bei einer Spiegelung Musik im Raum?

- ja nein egal

18. Wie empfanden Sie insgesamt die Atmosphäre während der Spiegelung?

- angenehm unangenehm weder/noch

19. Fühlten Sie sich umsorgt?

- gut umsorgt gar nicht umsorgt weder/noch

20. Was hätte besser sein können? Was hat Ihnen nicht gefallen?

21. Wie empfanden Sie die Aufklärung vor der Spiegelung?

- sehr gut ausreichend schlecht gar keine Aufklärung
 Ich brauchte nicht aufgeklärt zu werden, da ich die Untersuchung bereits kannte.

22. Hatten Sie vorher Gelegenheit, über die Untersuchung, Probleme der Untersuchung und evtl. Komplikationen mit dem Arzt selbst zu reden?

- ja nein

23. Haben Sie Fragen zur Untersuchung gestellt und verständliche Antworten erhalten?

- Ich habe: Fragen gestellt keine Fragen gestellt
Die Antworten waren: gut verständlich nicht ganz verständlich
 unverständlich keine Antwort erhalten

24. Hatten Sie Angst vor Komplikationen?

- viel mäßig wenig gar nicht

25. Wurde mit Ihnen das Ergebnis der Spiegelung besprochen?

- ja, ausführlich ja, etwas knapp nein

26. Empfanden Sie noch irgendetwas anderes bei der Spiegelung als besonders erwähnenswert?

Egal ob Gutes oder Schlechtes - Schreiben Sie es uns bitte noch zusätzlich auf:

Vielen Dank für Ihre Mühe und gute Besserung!

Ihre Gastroenterologiepraxis Dr. Siedl & Dr. Willareth