

Evaluationsbogen ambulanter Pflegedienst

Wir streben eine stete Verbesserung unserer Leistungen an und möchten die Zusammenarbeit mit den Pflegeeinrichtungen optimieren.
Lob, Anregungen, Ideen und *Kritik* - *Ihre Meinung ist uns deshalb wichtig* und Sie geben *uns* die Chance *immer besser zu werden!*
Deshalb bitten wir Sie, nach Aufnahme des Patienten, folgende Fragen zu beantworten und per

Fax: **06021 / 32-2046**

oder

E-Mail: patientenzentrum@klinikum-aschaffenburg.de

an das **Patientenzentrum** zurückzusenden.

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit.

Name des Pflegedienstes:

Name des Patienten:

Entlassung nach Hause: Datum:

Uhrzeit:

Pflegeüberleitung war involviert ja nein

„Kurzinfo an Pflegedienst“ wurde rechtzeitig vor Entlassung gefaxt ja nein

Vorabinformation war ausreichend ja nein

Pflegeentlassungsbericht wurde bei Entlassung mitgegeben ja nein

Die Angaben waren stimmig ja nein

Ergänzende Informationen:

Arztbrief lag vor ja nein

Enthielt Medikamentenliste ja nein

Wurde der vereinbarte Entlassungstermin eingehalten ja nein

Waren die entlassungsrelevanten Hilfsmittel vorhanden ja nein

Sind die Hilfsmittel bedarfsgerecht ja nein

Werden die von uns empfohlenen Unterstützungsmaßnahmen umgesetzt ja nein

Ergänzende Informationen:

Wurden Sie ggf. rechtzeitig von der Verschiebung der Entlassung informiert ja nein

Durch wen?