




? Fragebogen

zu Ihrem Krankenhausaufenthalt

Patients' Experience Questionnaire Geburt
(PEQ Geburt)

**Sehr geehrte Damen,**

wir danken Ihnen für die Teilnahme an dieser Befragung. Ihre Meinung ist uns sehr wichtig. Uns interessiert **Ihr Eindruck zu Ihrem letzten Krankenhausaufenthalt, bei dem Sie entbunden haben**. Dazu stellen wir Fragen zu verschiedenen Bereichen.

 Bitte kreuzen Sie immer die Antwort an, die Ihre persönliche Einschätzung und Erfahrung am besten beschreibt. Dabei bedeutet 1 die beste Bewertung und 6 die schlechteste Bewertung.

Beispiel-Frage:**Wie zufrieden waren Sie?**

Erläuterung bzw. erklärende Beispiele zur Frage

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****? Fragen zur ärztlichen Versorgung im Krankenhaus****1. Wurden Ihre Wünsche und Bedenken in der ärztlichen Behandlung berücksichtigt?**

Beispiele: Beteiligung, Mitspracherecht, gegebenenfalls Einbeziehung Angehöriger

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****2. Wie beurteilen Sie den Umgang der Ärztinnen und Ärzte im Krankenhaus mit Ihnen?**

Beispiele: Freundlichkeit, respektvoller Umgang, Eingehen auf Ängste, Ansprechbarkeit

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht****3. Wurden Sie von den Ärztinnen und Ärzten im Krankenhaus insgesamt angemessen informiert?**

Beispiele: Informationen zum Geburtsfortschritt, eventuellen Eingriffen, Wohlbefinden des Kindes

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****? Fragen zur Betreuung durch die Hebammen****4. Wie beurteilen Sie die fachliche Betreuung durch die Hebammen während des Aufenthaltes insgesamt?**

Beispiele: fachliche Kompetenz, Unterstützung durch die Hebammen, Verfügbarkeit

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht****5. Wie beurteilen Sie den Umgang der Hebammen im Krankenhaus mit Ihnen?**

Beispiele: respektvoller Umgang, Mitspracherecht, Einfühlsamkeit, gegebenenfalls Einbezug Partner/Angehörige

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht**

**6. Wurden Sie von den Hebammen im Krankenhaus insgesamt angemessen informiert?**

Beispiele: Geburtsfortschritt, Stillen, Pflege des Kindes

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****? Fragen zur Betreuung durch die Pflegekräfte****7. Wurden Ihre Wünsche und Bedenken in der Betreuung durch die Pflegekräfte berücksichtigt?**

Beispiele: Beteiligung, Mitspracherecht, gegebenenfalls Einbeziehung Angehöriger

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****8. Wie beurteilen Sie den Umgang der Pflegekräfte mit Ihnen?**

Beispiele: Freundlichkeit, respektvoller Umgang, Eingehen auf Ängste, Ansprechbarkeit

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht****9. Wurden Sie von den Pflegekräften insgesamt angemessen informiert?**

Beispiele: Informationen zum Tagesablauf, zur Betreuung nachts, zur Schmerzbehandlung

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****10. Wie beurteilen Sie den Umgang des Personals mit Ihrem neugeborenen Kind?**

Beispiele: Medizinische Versorgung, Pflege, liebevoller Umgang

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht****11. Wie beurteilen Sie die Schmerzbehandlung während und nach der Entbindung?**

Beispiele: Medikamente, Spritze/PDA, Wickel, andere Hilfen

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht****? Weitere Fragen zu Ihrem Krankenhausaufenthalt****12. Verlief die Aufnahme ins Krankenhaus zügig und reibungslos?**Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht****13. Wie beurteilen Sie die Sauberkeit in Ihrem Krankenhaus?****Sehr gut** 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht**



14. Entsprach die Essensversorgung im Krankenhaus Ihren Bedürfnissen?

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht**

15. Entsprachen die Räumlichkeiten Ihren Bedürfnissen (Patientenzimmer, Kreißsaal, etc.)?

Ja, sehr 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht**

16. Wie gut war Ihre Entlassung durch das Krankenhaus organisiert?

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht**

17. Wie beurteilen Sie die Entbindung in diesem Krankenhaus insgesamt?

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht**

18. Würden Sie dieses Krankenhaus Ihrer besten Freundin weiterempfehlen?

Voll und ganz 1 2 3 4 5 6 **Überhaupt nicht**

? Persönliche Angaben

A Wie beurteilen Sie Ihren aktuellen Gesundheitszustand?

Sehr gut 1 2 3 4 5 6 **Sehr schlecht**

B In welchem Jahr sind Sie geboren?

C Welche war die höchste Ausbildung, die Sie abgeschlossen haben? [optional]

- Volks- oder Hauptschule
- Realschule, Mittlere Reife, Polytechnische Oberschule
- Berufsschule, Lehre
- Abitur, Fachabitur, Erweiterte Oberschule
- Universität, Fachhochschule



Wenn Sie im Krankenhaus etwas verbessern könnten, was wäre es? [optional]

(Bitte verzichten Sie auf Angaben, die Rückschlüsse auf Ihre Person zulassen)

Ihre Daten werden anonym ausgewertet und streng vertraulich behandelt.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Das Befragungsinstrument wurde gemeinsam entwickelt von der Bertelsmann Stiftung und dem ehemaligen „Verein Outcome“, einer Schweizer Organisation zur Qualitätssicherung. Weitere Informationen zur Entstehung und Verwendung des PEQ sind unter www.weisse-liste.de/peq abrufbar.