

Bitte den ausgefüllten Beschwerdeerfassungsbogen / Durchschlag an das Qualitätsmanagement weiterleiten

Beschwerdeführer: (Wer beschwert sich?) Datum der Beschwerdeaufnahme: _____

Patient Angehöriger Besucher Sonstige _____

Name: _____ Vorname: _____ Tel.: _____

Straße: _____ Wohnort: _____

Aus welchem Bereich kam die Beschwerde? _____

Beschwerdeanliegen: (Formulieren Sie bitte kurz den Grund der Beschwerde)

Beschwerdeeigner: (Wer nimmt Beschwerde entgegen)

Name: _____ Vorname: _____ Bereich: _____ Tel. – Nr.: _____

Wie wurde die Beschwerde aufgegeben?

schriftlich mündlich telefonisch dritte Person

Vereinbarung mit dem Beschwerdeführer:

Beschwerdeanliegen konnte zur Zufriedenheit des Beschwerdeführers abgestellt werden.

Beschwerdeanliegen konnte nicht abgestellt werden und muss weiter bearbeitet werden.

Beschwerde zur Bearbeitung weitergeleitet an:

Datum: _____

Pflegedienstleitung / Pflegedirektion

Name: _____

Chefarzt / Oberarzt

Name: _____

Direktorium

Name: _____

Sonstige _____

Name: _____

Datum

Unterschrift des Beschwerdeigners

Aktenzeichen: _____
(wird vom Qualitätsmanagement vergeben)