

Rückmeldebogen

Sehr geehrte Damen und Herren Hausärzte,

wir möchten Ihnen mit diesem Bogen die Möglichkeit geben, uns mitzuteilen, wenn Sie mit dem Entlassungsmanagement bzw. der Informationsweitergabe, Überleitung oder Nachsorge eines gemeinsamen Patienten nicht zufrieden sind. Bitte berücksichtigen Sie die gesetzlichen Vorgaben zu Datenschutz und Schweigepflicht. Ggf. muss eine Schweigepflicht-entbindungserklärung vom Patienten eingeholt werden, wenn Gesundheitsdaten mit Personenbezug zu diesem Zweck übermittelt werden.

Angaben zum Patienten (sofern nötig und vom Patienten zur Weitergabe legitimiert):

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	

Kontaktdaten für Ihr Feedback:

Klinikum Bayreuth
Verbesserungsmanagement
Tel.: 0921/ 400-2030
Fax: 0921/ 400-88-2030
verbesserungsmanagement@klinikum-bayreuth.de

Welches Thema betrifft Ihre Rückmeldung?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ernährung | <input type="checkbox"/> Medikationsempfehlung |
| <input type="checkbox"/> Wunde | <input type="checkbox"/> Arztbrief |
| <input type="checkbox"/> Inkontinenz inkl. Stoma | <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/> |

Ihre Rückmeldung:

- Ich wünsche zwingend eine direkte Kontaktaufnahme
 Ich benötige keine Antwort vom Klinikum (möchte grundsätzlich darauf hinweisen)

Absender (niedergelassene(r) Ärztin / Arzt):

Name:

Kontaktdaten:

(Praxisstempel)

Eingang (VM): _____ Weitergeleitet am (VM): _____ an _____

Antwort / interne Rückmeldung:

Eingang interne Rückmeldung am (VBM): _____ Antwort an niedergelassenen Arzt am (VBM): _____