

Formblatt	Ihre Meinung ist uns wichtig!	Gültig ab: 01.06.2019
Dok.-Nr.: 8123		Version 2-0-0

Liebe Patientinnen und Patienten, Angehörige, Betreuer und Besucher,

helfen Sie uns mit Ihren Erfahrungen, Anregungen, Lob und Beschwerden, damit wir uns weiterentwickeln können. Egal was Sie uns zu sagen haben, wir werden Ihre Hinweise ernst nehmen und kritisch hinterfragen, welche Verbesserungsmaßnahmen wir daraus ableiten können. Und wenn Sie uns loben, freuen wir uns!

Sie können diesen Bogen in die aushängenden **blauen Boxen** werfen oder einer Mitarbeiterin/einem Mitarbeiter der LVR-Klinik Bonn geben.

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Michael van Brederode
*Kaufm. Direktor (komm.)
Vorstandsvorsitzender*

Prof. Dr. Markus Banger
Ärztlicher Direktor

Elvira Lange
Pflegedirektorin

Sie sind:

- Patientin/Patient
- Angehörige/Angehöriger
- Besucherin/Besucher
- Sonstige Personen

Name und Anschrift (für Rückmeldung)

Mail: _____

Datum:

Auf der Station:

Ihre Meinung:

Hinweis:

*Die **blauen Boxen** werden regelmäßig einmal pro Woche geleert. Daher bitten wir um Ihr Verständnis, wenn Sie nicht sofort eine Rückmeldung erhalten.*