

Formblatt	Ihre Meinung ist uns wichtig!	Gültig ab: 12.04.2021
Dok.-Nr.: 8123		Version: 3-0-0

Liebe Patientinnen und Patienten, Angehörige, Betreuende und Besuchende,

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 bei einer Mitarbeiterin/einem Mitarbeiter der LVR-Klinik Bonn abgeben.

Vielen Dank für Ihre Hilfe!

Klaus-Werner Szesik
*Kaufm. Direktor
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.*