

**Ihre Meinung ist uns wichtig!**

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

Sie werden in der Asklepios Psychiatrie Niedersachsen GmbH behandelt oder sind dort behandelt worden. Wir hoffen, dass Ihr Gesundheitszustand und Ihr Allgemeinbefinden sich gebessert haben.

Die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter auf den Stationen und im gesamten Krankenhaus setzen sich für Ihr Wohl ein. Deshalb hoffen wir, dass Ihnen die Atmosphäre, Behandlung und Organisation zugesagt haben.

Sollten Sie Fragen, Anregungen oder Kritikpunkte zu Ihrem Aufenthalt haben, möchten wir Ihnen, aber auch Ihren Angehörigen Gelegenheit geben, sich zu äußern.

Sie geben uns damit die Chance, auf Ihre Belange einzugehen und uns in unserer Tätigkeit zu verbessern. Ihre Ausführungen werden vom Qualitäts- und Beschwerdemanagement des Hauses bearbeitet.

Wenn Sie eine Antwort wünschen, geben Sie bitte Ihren Namen und Ihre Adresse an. Sie helfen uns bei der Auswertung, wenn Sie folgende allgemeine Fragen beantworten:

Ich wurde behandelt im Asklepios Fachklinikum  Göttingen  Tiefenbrunn

Behandlungszeitraum \_\_\_\_\_

Station \_\_\_\_\_  Erstaufnahme  Folgebehandlung

Alter \_\_\_\_\_  weiblich  männlich

Hier notieren Sie bitte Ihre Frage(n), Anregung(en) oder Kritikpunkt(e). Bei Bedarf können Sie weitere Bögen dazulegen.

---

---

---

---

---

---

---

---

Wenn Sie eine Antwort wünschen:

Name: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Bitte werfen Sie diesen Bogen in die bereitstehenden Briefkästen.