

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Wir freuen uns über jede Mitteilung von Ihnen! Das Formular können Sie entweder auf Station oder an der Pforte abgeben oder in einen entsprechenden Briefkasten (z. B. in der Eingangshalle, neben dem Besucherraum) werfen.

Beschreibung Ihres Anliegens

.....
.....
.....
.....
.....

Betroffene Station/ betroffener Bereich

.....

Haben Sie einen Vorschlag, was wir aus Ihrer Sicht anders/besser machen könnten?

.....
.....
.....

Datum

Die nun folgenden Angaben sind freiwillig:

- PatientIn Angehörige/r MitarbeiterIn
- externer Kunde (z.B. Zuweiser, Betreuer, Lehrer, Besucher, Lieferant - bitte nennen)

Name

Wünschen Sie eine Rückmeldung zu Ihrem Anliegen? Dann nennen Sie uns bitte eine Kontaktmöglichkeit (z. B. Station, Email-Adresse, Anschrift, Telefonnummer).

.....

von Stabsstelle QM auszufüllen

☺ *Eingangsbestätigung durch QM am*

☺ *Weiterleitung durch QM am* *an zuständige Stelle*

Ansprechpartnerin QM: Angela Mahler, Tel 0871-6008-608, Email a.mahler@bkh-landshut.de

Datenschutzhinweis: Bei der Angabe personenbezogener Daten erfolgt jegliche Nutzung Ihrer personenbezogenen Daten nur zu dem Zweck der Bearbeitung von Beschwerde/ Verbesserungsvorschlag/ Lob und in dem zur Erreichung dieser Zwecke erforderlichen Umfang.