Fragebogen zur Narkose

EQS Hamburg

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient!

Wir, das Narkoseteam, hoffen, Sie waren mit Ihrer Narkose zufrieden. Da wir uns stetig verbessern möchten, bitten wir Sie, am Tag nach Ihrer OP den Fragebogen zur Narkose auszufüllen.

Die Teilnahme ist selbstverständlich freiwillig. Möchten Sie nicht teilnehmen, hat dies keinerlei Auswirkungen auf Ihre Behandlung. Den ausgefüllten Fragebogen bitten wir Sie, auf der Station abzugeben.

Vielen Dank im Voraus!
Ihr Narkoseteam

Datum OP-Tag (vom Patienten auszufüllen)

T T M M J J

Patienten-Etikett (vom Narkoseteam aufzukleben)

Nachname

Vorname

Geburtsdatum Station

Fall-Nr.

Narkoseprotokoll-Nr. (vom Narkoseteam auszufüllen)

Bitte so ankreuzen: ☒	Stimmt nicht	Stimmt wenig	Stimmt mittelmäßig	Stimmt ziemlich	Stimmt sehr
1. Ich wurde von den Narkoseärzten gut über das geplante Narkoseverfahren informiert.	☐	☐	☐	☐	☐
2. Ich war am Operationstag unruhig und aufgeregt.	☐	☐	☐	☐	☐
3. Meine Operation fand zu einer späteren Uhrzeit statt als geplant.	☐	☐	☐	☐	☐
4. Die Vorbereitung zur Narkose verlief in ruhiger und entspannter Atmosphäre.	☐	☐	☐	☐	☐
5. Ich habe nach der Operation gefroren und gezittert.	☐	☐	☐	☐	☐
6. Ich habe nach der Operation an Übelkeit gelitten oder erbrochen.	☐	☐	☐	☐	☐
7. Ich hatte nach der Operation Halsschmerzen, Heiserkeit oder Schluckbeschwerden.	☐	☐	☐	☐	☐
8. Von den Schmerzen direkt nach der Operation habe ich nichts gemerkt.	☐	☐	☐	☐	☐
9. Die Atmosphäre im Aufwachraum war ruhig und ich fühlte mich sicher und geborgen.	☐	☐	☐	☐	☐
10. Ich würde die Betreuung durch das Narkoseteam an Angehörige und Freunde weiterempfehlen.	☐	☐	☐	☐	☐

11. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen im Zusammenhang mit Ihrer Narkose? *

Ihre Teilnahme an dieser Befragung ist freiwillig. Sie dient der Qualitätssicherung in der Anästhesiologie. Die von den Patienten beantworteten Fragebögen werden in das Datenverarbeitungssystem der Anästhesiologie eingescannt und dort automatisiert mit den über die Narkosen erstellten Protokollen abgeglichen. Zur Auswertung für die Qualitätssicherung werden alle dafür relevanten Daten anschließend automatisiert in einer Datei zusammengefasst. Diese Zusammenfassung erfolgt in anonymisierter Form, so dass die Daten für die Auswertung zur Qualitätssicherung keinem bestimmten Patienten mehr zugeordnet werden können. Die Fragebögen werden dann datenschutzgerecht vernichtet.

MEDILINQ
Telefon 040 416266-0 10.14 2014093/1271/2

* Bitte nutzen Sie auch die Rückseite für Ihre handschriftliche Mitteilung.

© EQS Hamburg Landesgeschäftsstelle Qualitätssicherung