

Fragebogen zur stationären medizinischen Rehabilitation



Liebes HSP-Mitglied,

bitte teile uns mit Ausfüllen dieses Fragebogens mit, wie Du Deine letzte stationäre Rehabilitation erlebt hast.

Wir möchten herausfinden, welche Reha-Kliniken für die Behandlung von uns HSPlern besonders geeignet sind. Nach Auswertung Deiner Rückmeldungen hoffen wir, Reha-Interessierten in unserer Selbsthilfegruppe eine Auswahl mehrerer Kliniken vorschlagen zu können. Zugleich möchten wir Verbesserungspotential ermitteln und dieses an die Kliniken adressieren.

Bitte sende uns daher Deinen ausgefüllten Fragebogen zurück, entweder

- per **E-Mail** an: RehaFragebogen@hsp-selbsthilfegruppe.de

- oder mit der **Post** an: **HSP Selbsthilfegruppe Deutschland e.V.,
Monica Eisenbraun, Sophienstr. 96b, 76135 Karlsruhe**

1) Name der Reha-Klinik / Ort:			
2) Zeitraum des Aufenthalts	von:	bis:	
3) Wie beurteilst Du die Betreuung und Information bei der Aufnahme?	sehr gut	zufrieden	schlecht
Kommentar:			
4) Wie warst Du untergebracht?	Doppelzimmer	Einzelzimmer	
5a) War die Unterbringung einer Begleitperson gewünscht?	ja	nein	
5b) War die Unterbringung einer Begleitperson möglich?			
6) Zufriedenheit mit der Ausstattung?	sehr zufrieden	zufrieden	unzufrieden
Mobilier (z.B Bett):			
Badezimmer / Dusche:			
Platz im Zimmer:			
Anzahl von Steckdosen:			
Kommentar:			

7) Zufriedenheit mit der Betreuung

sehr zufrieden

zufrieden

unzufrieden

durch: **Ärzte/innen:**
Therapeuten/innen:
Pflegepersonal:

Kommentar:

8) Kannten sich die

ja

nein

behandelnden Ärzte/innen:
behandelnden Therapeut/innen:
mit dem Krankheitsbild HSP aus?

Kommentar:

**9) Stellte Dir die Klinik
alle erforderlichen Hilfsmittel zur Verfügung?**

ja

nein

Kommentar:

Waren alle Klinik-Bereiche barrierefrei zu erreichen?

Kommentar:

Gab es genügend Aufzüge?

Kommentar:

Konntest Du Dich im Haus gut orientieren?

Kommentar:

Gab es angeleitete Patienten-Gesprächskreise ?

Kommentar:

Gab es Möglichkeiten, Hilfsmittel zu testen?

Welche waren das?

Kommentar:

10) Wie beurteilst Du die Therapien?

sehr zufrieden

zufrieden

unzufrieden

- Physiotherapie
- Ergotherapie
- Logopädie
- Gerätetraining (MTT)
- Bewegungsbad
- Freies Schwimmen
- Spezielles HSP-Training
- Sportgruppen
- Hilfsmittel- und Rollstuhl-Beratung
- Angeleitete Gesprächskreise
- Häufigkeit von Einzelanwendungen

Kommentar:

11) Warst Du mit Angebot der Anwendungen auf dem Therapieplan zufrieden?

sehr zufrieden

zufrieden

unzufrieden

Kommentar:

12) Wie zufrieden warst Du mit Deinem Therapie-Erfolg?

sehr zufrieden

zufrieden

unzufrieden

Kommentar:

13) Was hat Dir in der Klinik gefehlt?

14) Was hat Dich an der Klinik besonders gestört?

15) Was hat Dir an dieser Klinik besonders gefallen?

16) Warst Du mit dem Freizeit-Angebot der Klinik zufrieden?

17) Mit welcher Schulnote (1-6) würdest Du die Klinik bewerten?

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

18) Würdest Du anderen HSPlern diese Klinik empfehlen?

ja	nein
----	------

Kommentar:

19) **Wenn Du weitere Reha-Kliniken kennst, wo hat es Dir besser gefallen?**

Klinik-Name / Ort:

Begründung:

20) **Konntest Du den Kurort der Klinik
gut ohne eigenen PKW erreichen?**

ja

nein

Kommentar:

21) **Konntest Du Dich außerhalb der Klinik
gut und barrierefrei bewegen?**

ja

nein

Kommentar:

22) **Individuelle Anmerkungen zum Thema Rehabilitation:**

23) **Freiwillige Angabe für eventuelle Rückfragen**
(Kontakt: Name / E-Mail-Adresse / Telefon / Regionalgruppe)