



LOGO PFLEGEDIENST

Liebe Kolleginnen und Kollegen,

um unsere Überleitungsplanung und Dokumentation zu verbessern, würden wir uns freuen wenn Sie uns diesen Rückmelde-Bogen ausfüllen und unter **0441** zurück faxen würden. Vielen Dank!

Name des Patienten: _____

Geburtsdatum: _____

Datum der Überleitung: _____

Es war alles zu unserer Zufriedenheit	<input type="checkbox"/> Ja	oder differenziert, wenn die Überleitung nicht optimal war °
---------------------------------------	------------------------------------	--

Der Patient hatte einen aussagekräftigen Überleitungsbogen dabei bzw. dieser wurde nachgereicht	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn Nein , was fehlte Ihnen?
Die Situation, die zur Einweisung führte, war aus den Unterlagen abzuleiten	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn Nein , was fehlte Ihnen?
Die grundpflegerische Situation war ausreichend beschrieben	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn Nein , was fehlte Ihnen?
Die behandlungspflegerische Situation war ausreichend beschrieben	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn Nein , was fehlte Ihnen?
Alle wichtigen Kontaktdaten lagen vor	<input type="checkbox"/> Ja	Wenn Nein , was fehlte Ihnen?

Ergänzungen aus Ihrer Sicht:

Name / Bereich in Ihrer Einrichtung:

Datum / Stempel / Unterschrift:

Vielen Dank für Ihre Unterstützung !!!