

Ranking-Report Q2-2023

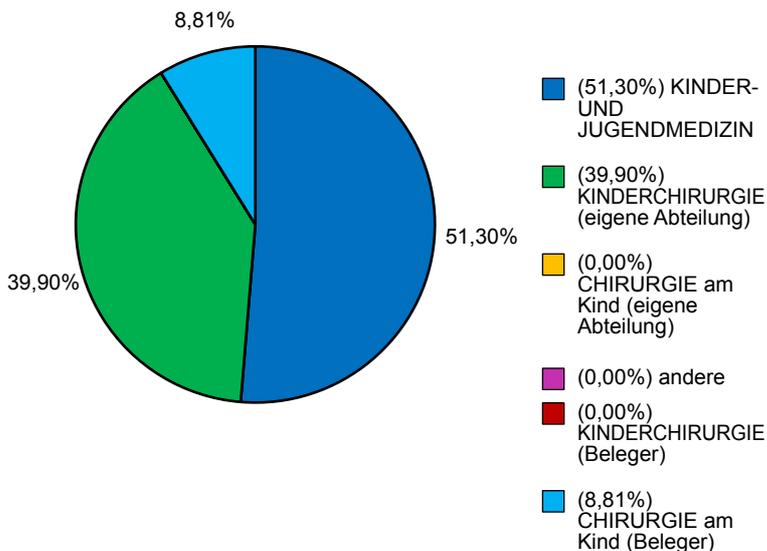
Ranking-Report für alle beteiligten Einrichtungen der kontinuierlichen Elternbefragung von GKiND für das 2. Quartal 2023.

Erläuterung:

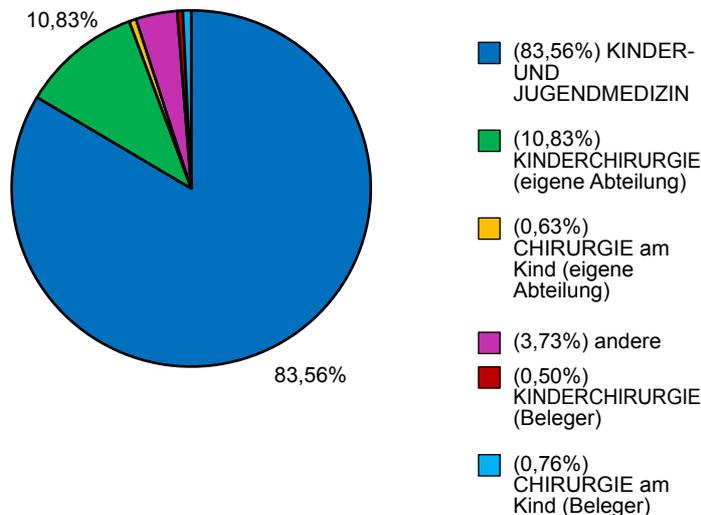
1. Single-Choice-Fragen: Das Ergebnis der eigenen Kinderklinik wird dem der Gesamtgruppe gegenüber gestellt ("Tortendiagramm").
 2. Skalenfragen: Der Mittelwert der eigenen Kinderklinik (rote Säule) wird zusammen mit den Mittelwerten der anderen Einrichtungen in der Rangfolge dargestellt, so dass die eigene Platzierung visualisiert wird. Ergänzend wird der Mittelwert der gesamten Stichprobe (grün) und der des eigenen Bundeslandes (grau) je Frage mit angezeigt.
- Besondere Rückmeldungen aus den Kliniken zu dem Quartal: keine
Version Q2-2023-001

Bitte tragen Sie das Fachgebiet ein / Zuständigkeitsbereich Chefarzt:

Ergebnis der Klinik

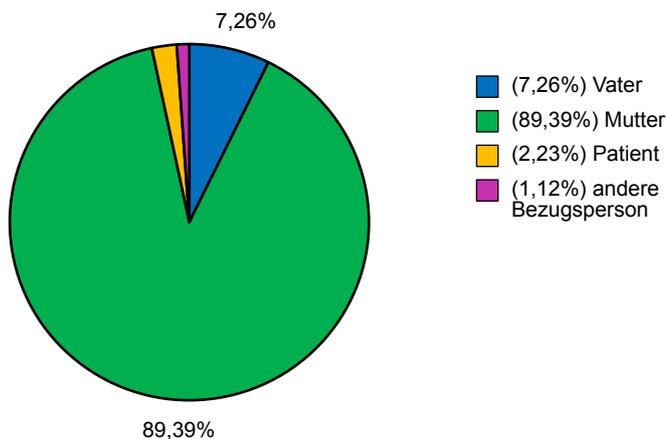


Gesamtergebnis

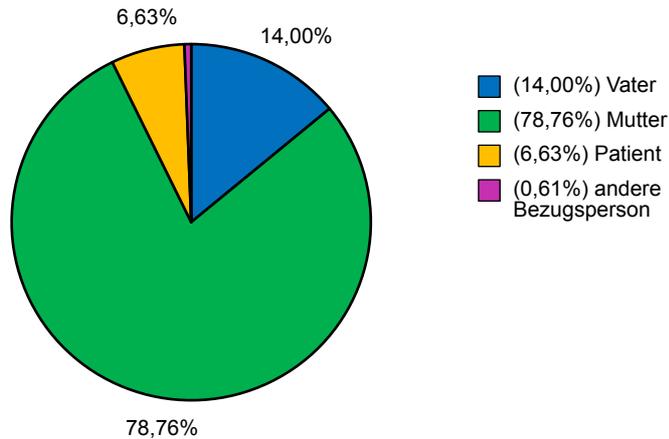


Der Fragebogen wird ausgefüllt von:

Ergebnis der Klinik

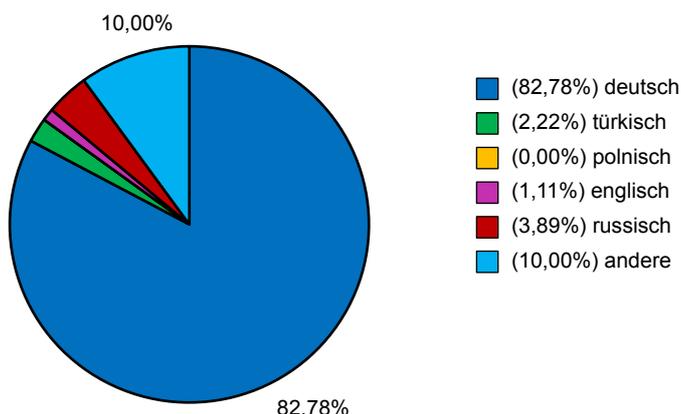


Gesamtergebnis

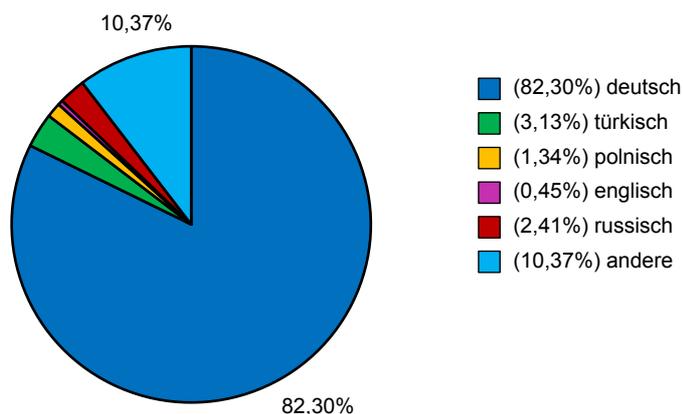


Was ist Ihre Muttersprache?

Ergebnis der Klinik

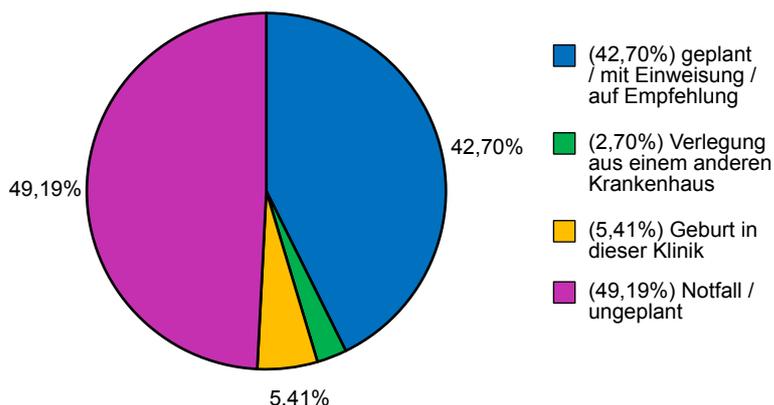


Gesamtergebnis

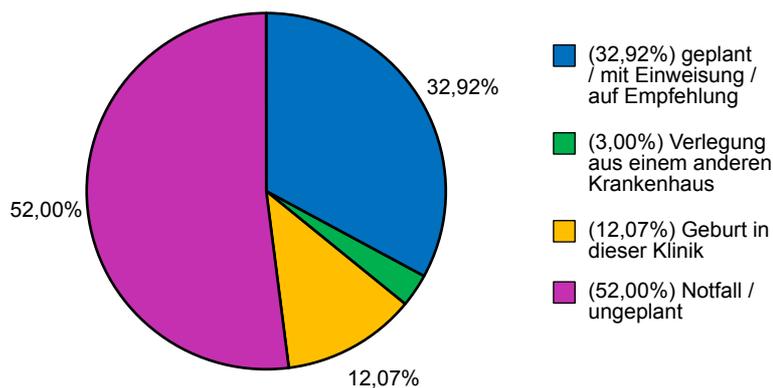


Wie ist Ihr Kind in das Krankenhaus gekommen?

Ergebnis der Klinik

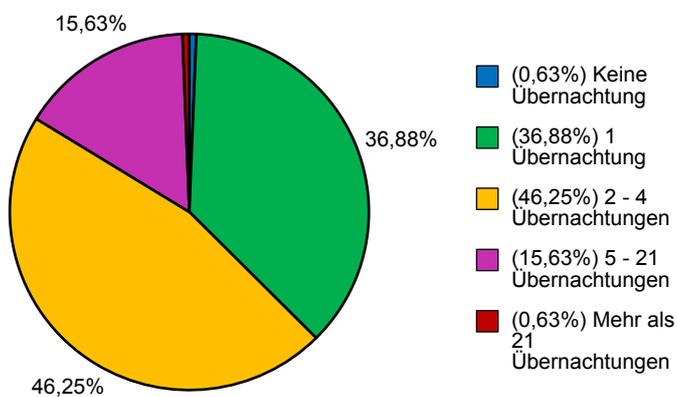


Gesamtergebnis

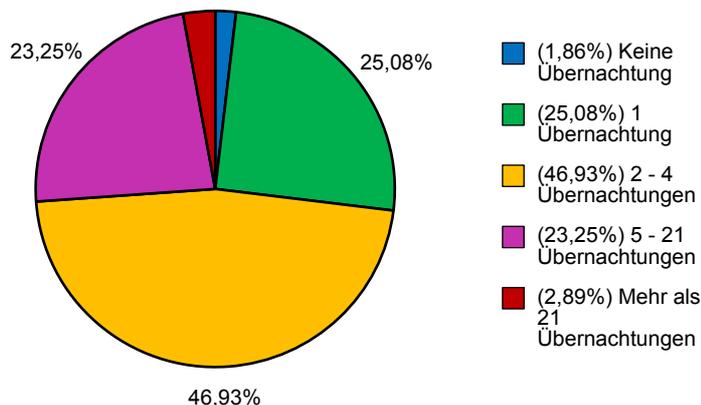


Bitte geben Sie die Anzahl der Übernachtungen an:

Ergebnis der Klinik

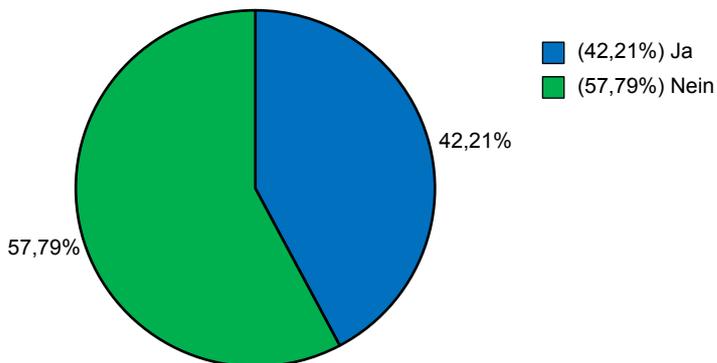


Gesamtergebnis

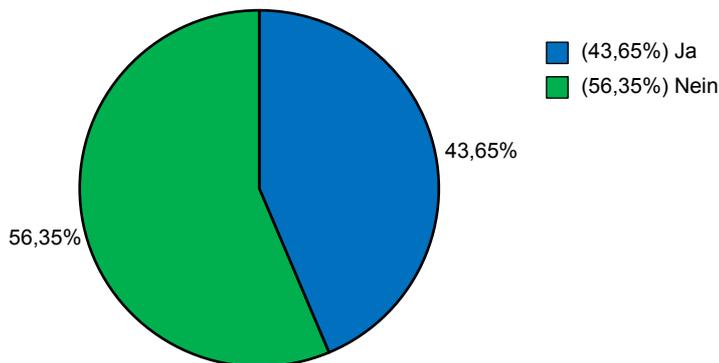


War Ihr Kind schon einmal in dieser Klinik?

Ergebnis der Klinik

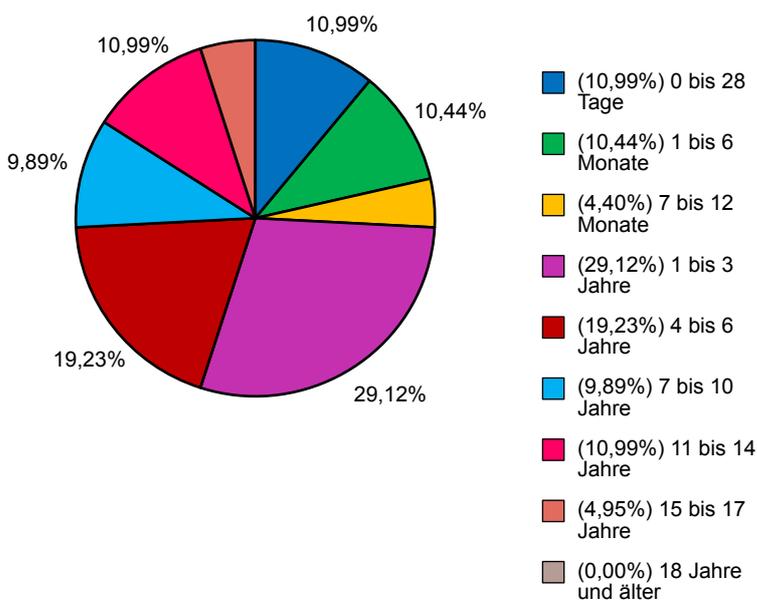


Gesamtergebnis

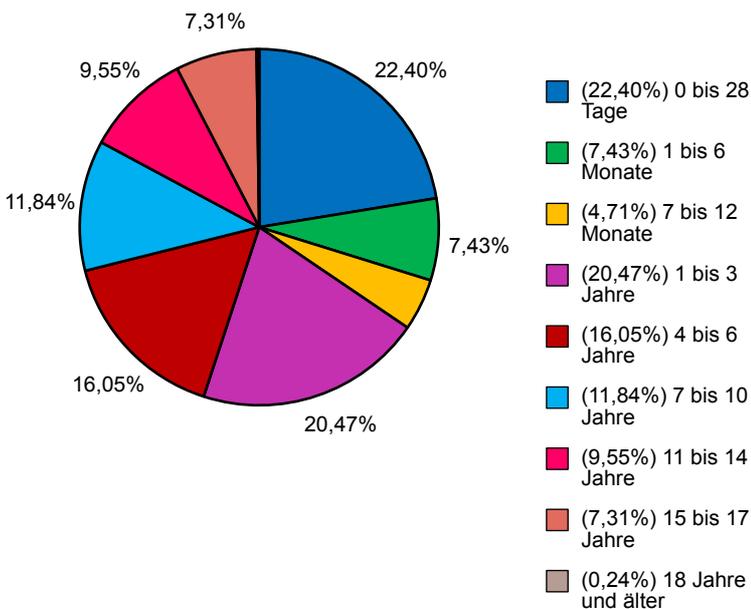


Wie alt war Ihr Kind am Tag der stationären Aufnahme?

Ergebnis der Klinik

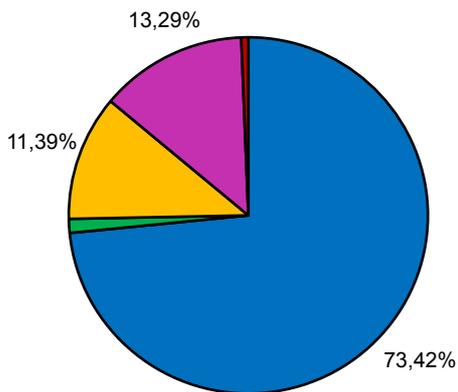


Gesamtergebnis



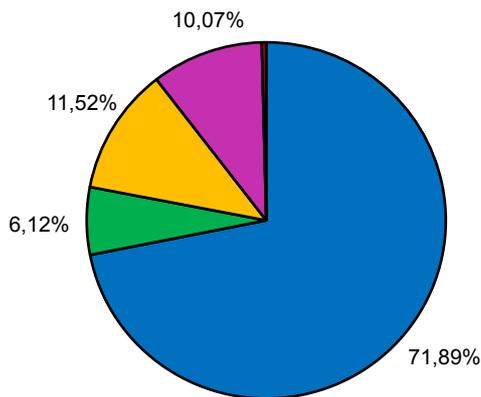
Wurde Ihnen bei der Aufnahme die **für Sie kostenfreie Mitaufnahme** (inkl. Essen, Bettwäsche, Schlafplatz in der Nähe des Kindes) angeboten?

Ergebnis der Klinik



- (73,42%) ja, kostenfrei
- (1,27%) nein, ich wurde nicht informiert
- (11,39%) mein Kind gehört nicht in diese Gruppe / keine Angabe möglich
- (13,29%) ja, aber nicht kostenfrei
- (0,63%) nein, mein Wunsch wurde abgelehnt

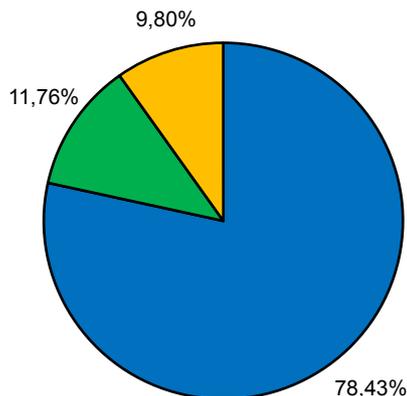
Gesamtergebnis



- (71,89%) ja, kostenfrei
- (6,12%) nein, ich wurde nicht informiert
- (11,52%) mein Kind gehört nicht in diese Gruppe / keine Angabe möglich
- (10,07%) ja, aber nicht kostenfrei
- (0,39%) nein, mein Wunsch wurde abgelehnt

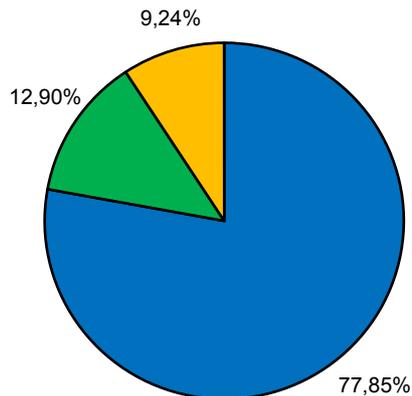
Haben Sie das Angebot zur Mitaufnahme genutzt?

Ergebnis der Klinik



- (78,43%) Ja
- (11,76%) Nein
- (9,80%) keine Angabe möglich

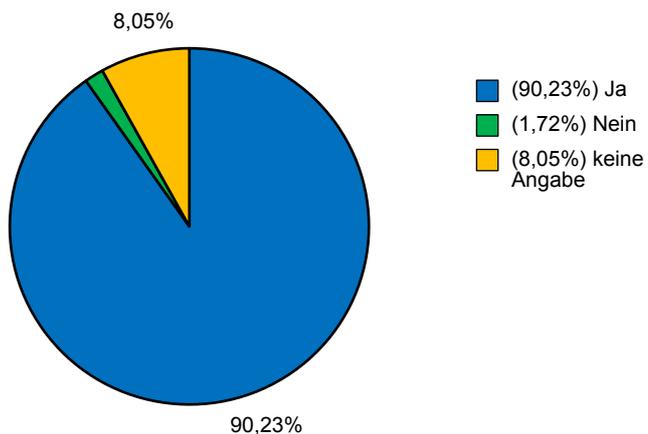
Gesamtergebnis



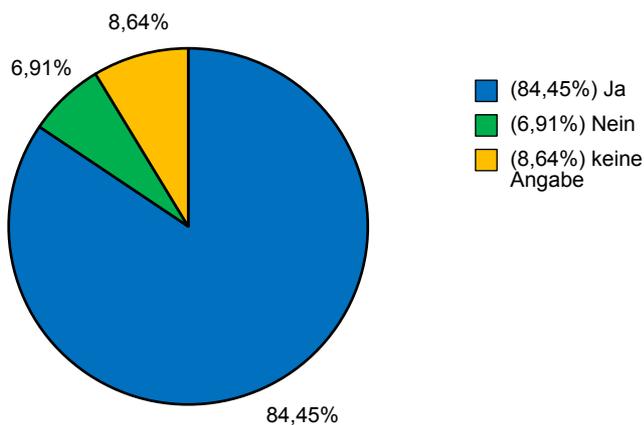
- (77,85%) Ja
- (12,90%) Nein
- (9,24%) keine Angabe möglich

Hat ein Aufnahmegespräch stattgefunden?

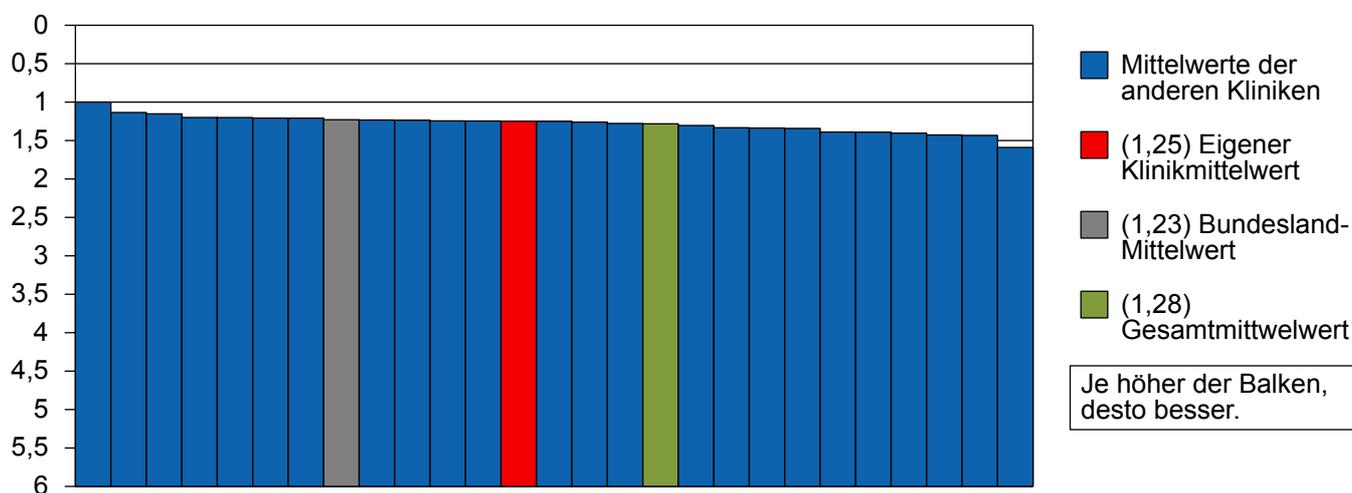
Ergebnis der Klinik



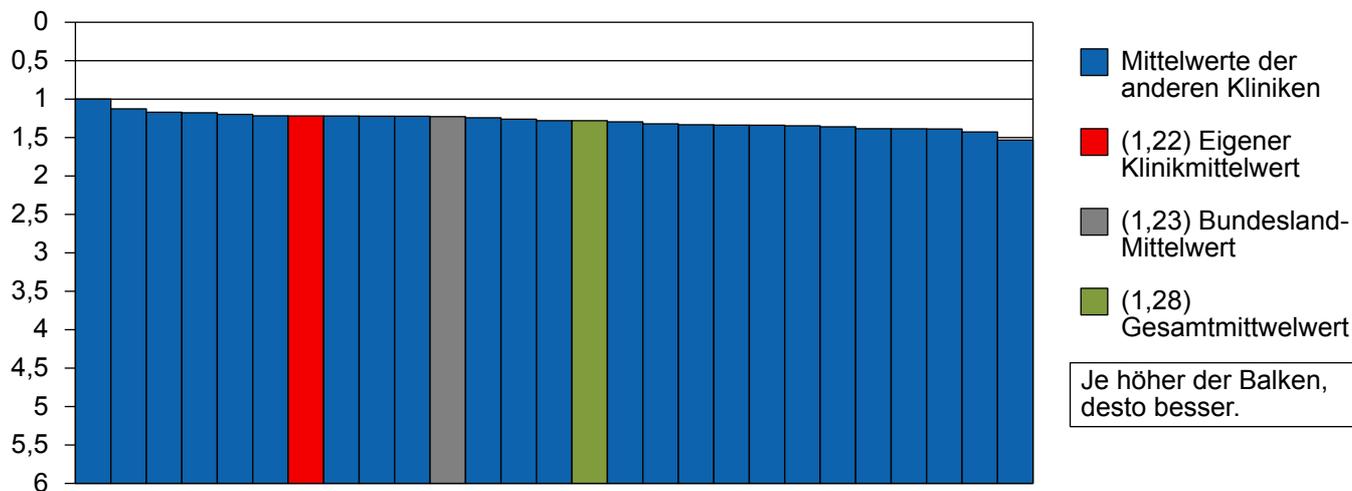
Gesamtergebnis



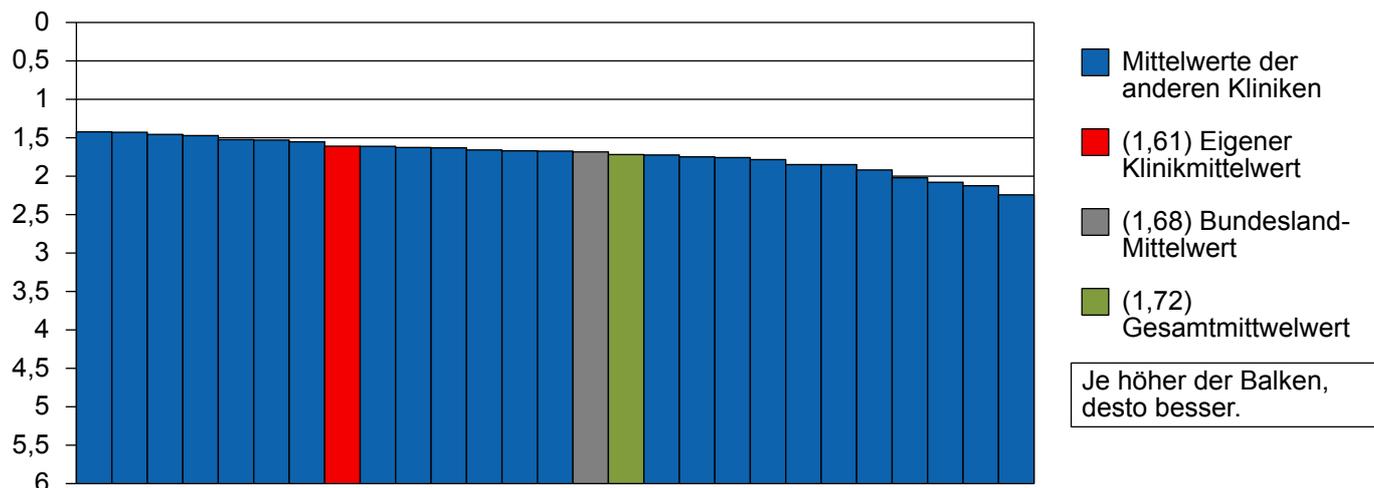
Das Aufnahmegespräch war **verständlich** und **einfühlsam**.



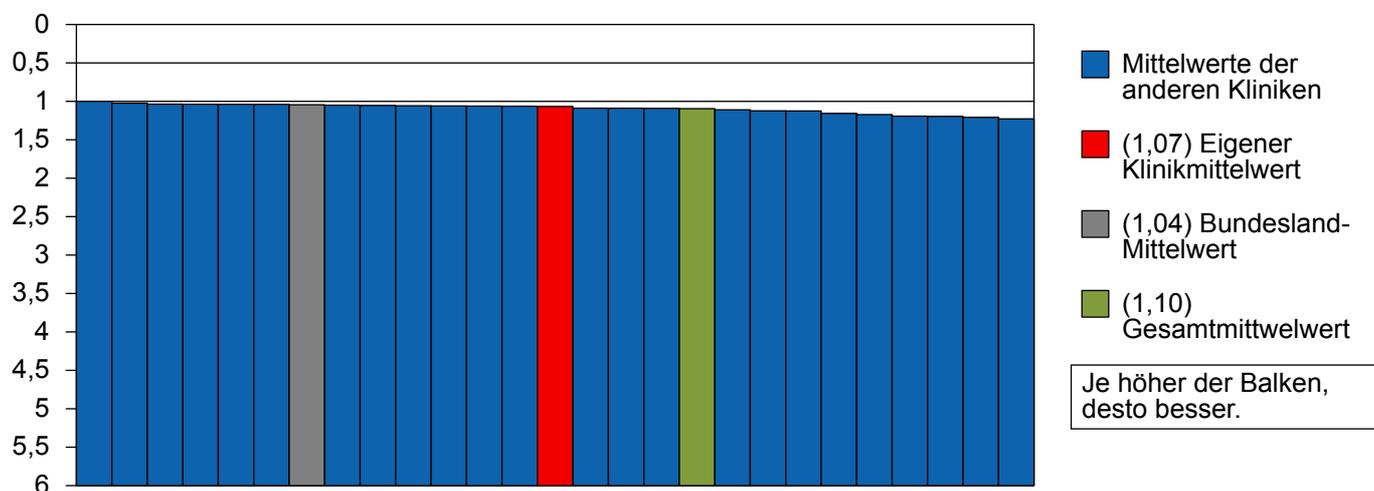
Man hat sich für mich und mein Kind **Zeit** genommen.



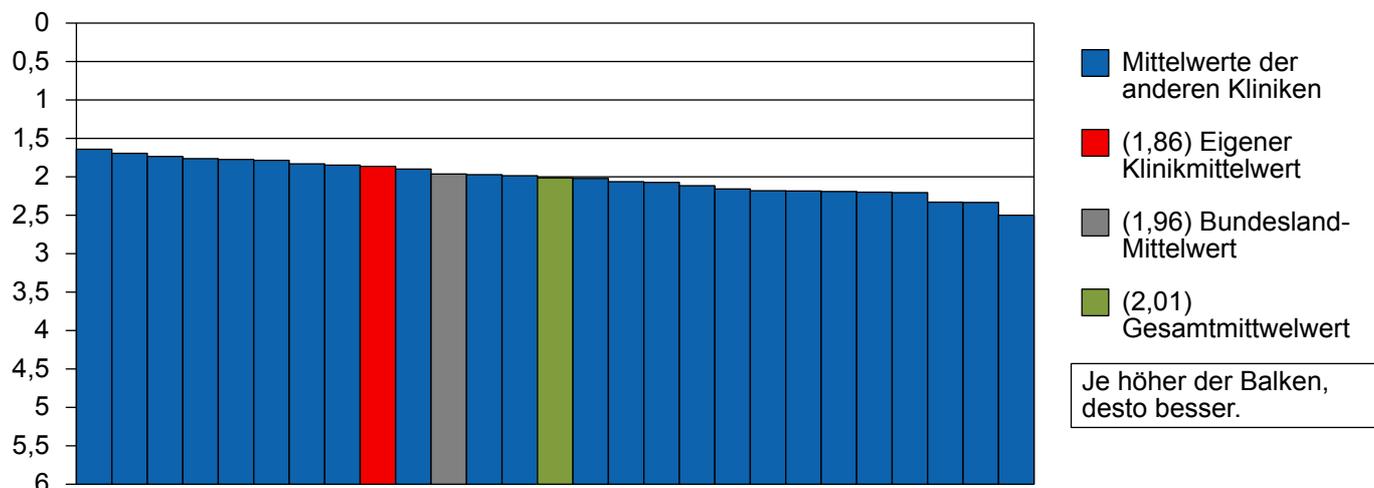
Die Wartezeit in der Aufnahmesituation war angemessen.



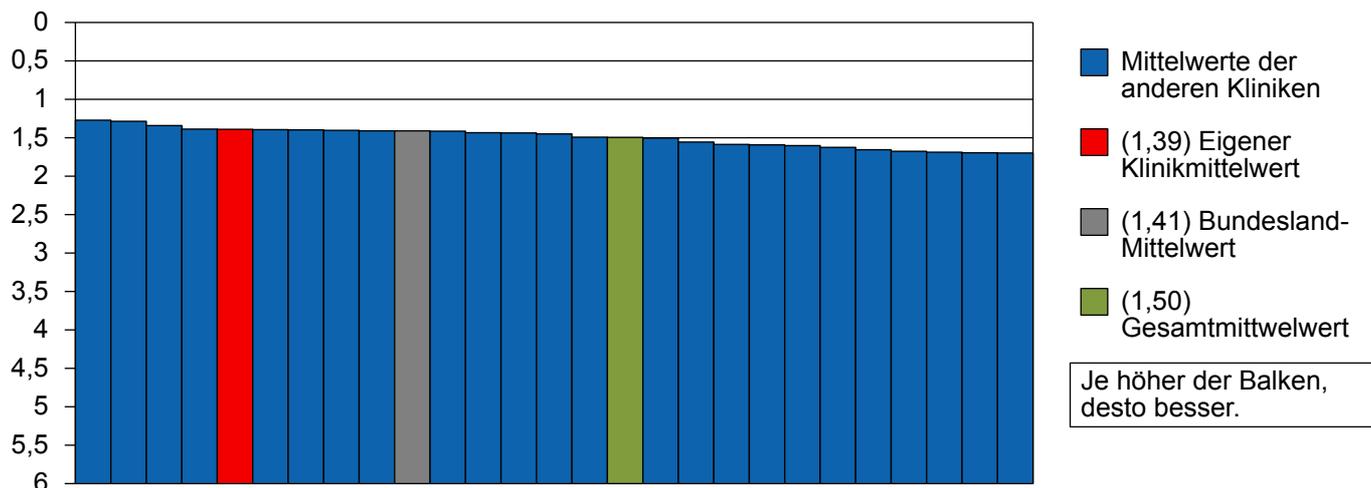
Das Pflegepersonal ging mit meinem Kind sehr freundlich um.



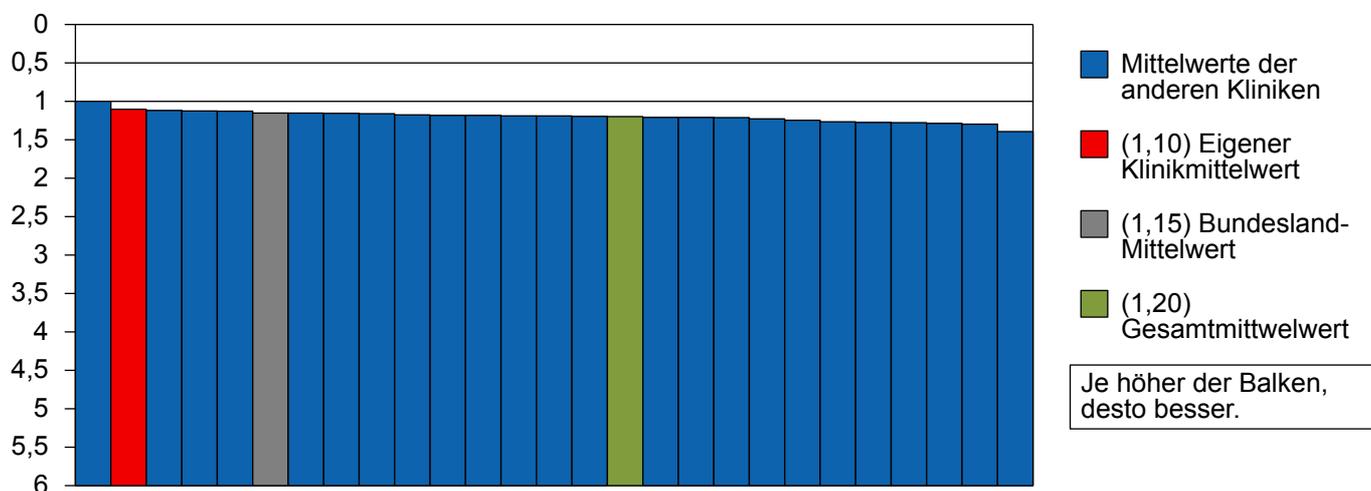
Ich wurde in den Tagesablauf / die Station eingewiesen (wann Visite, Untersuchungen, Ruhezeit etc.).



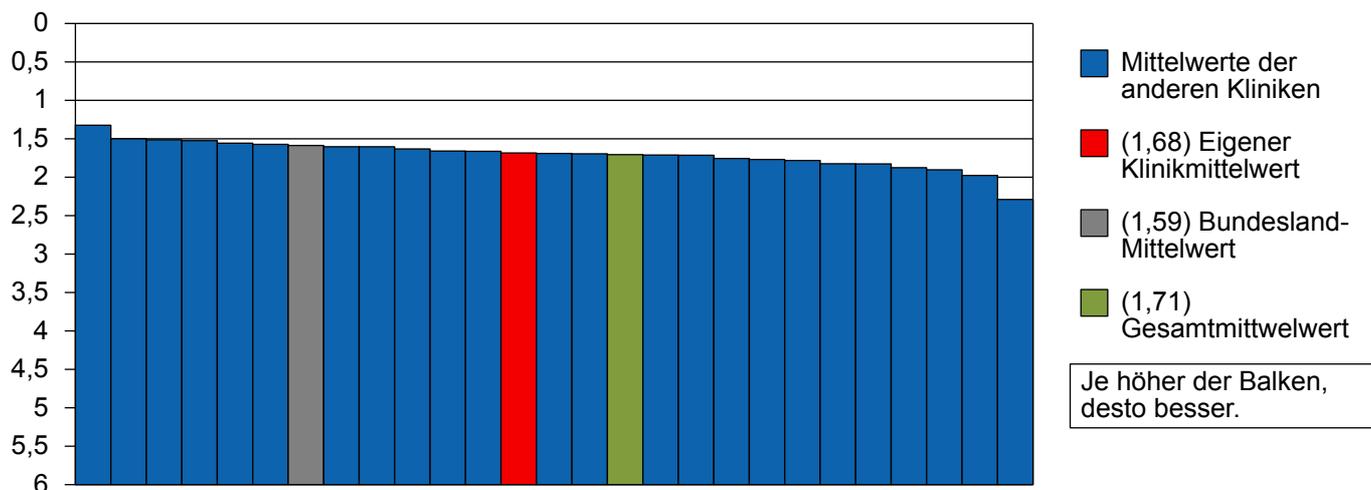
Ich wurde über notwendige Pflegemaßnahmen **gut informiert**.



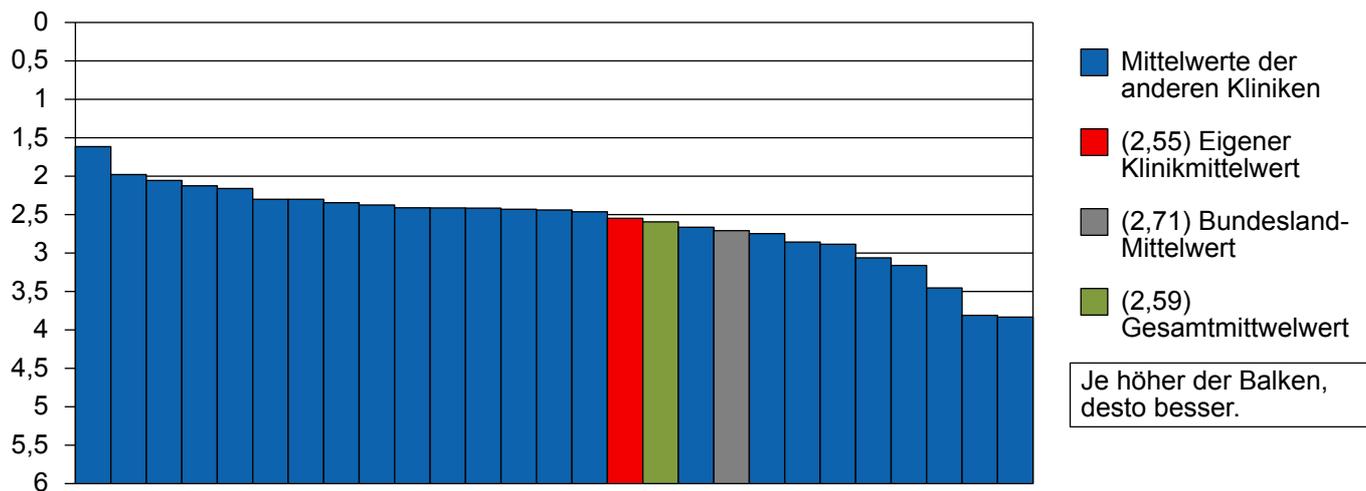
Die **Antworten** auf Fragen an das Pflegepersonal waren **verständlich**.



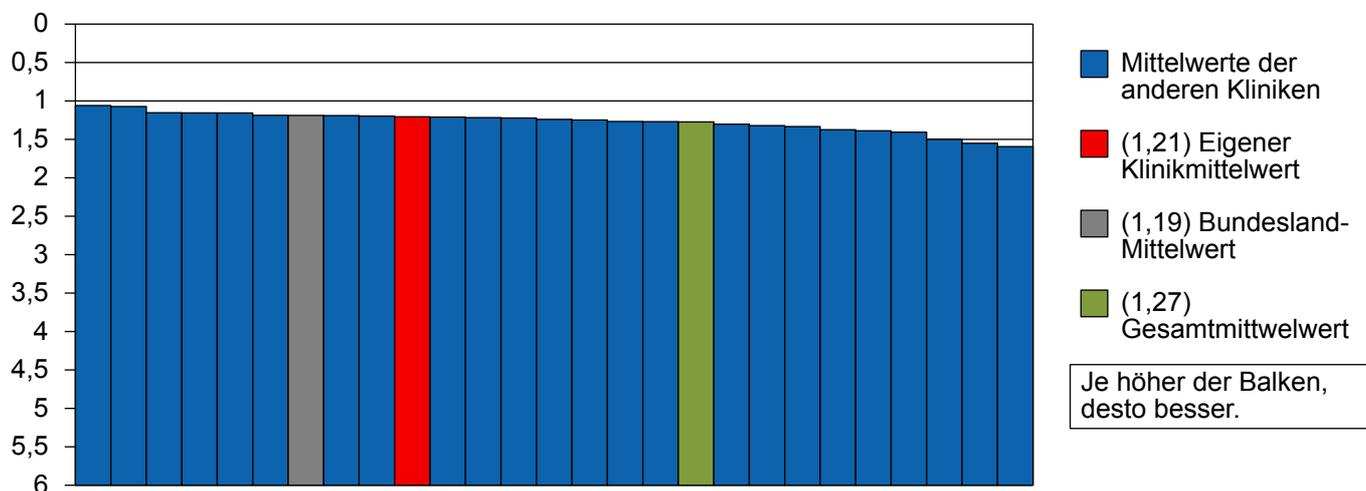
Ich wurde zur selbstständigen Pflege meines Kindes **angeleitet**.



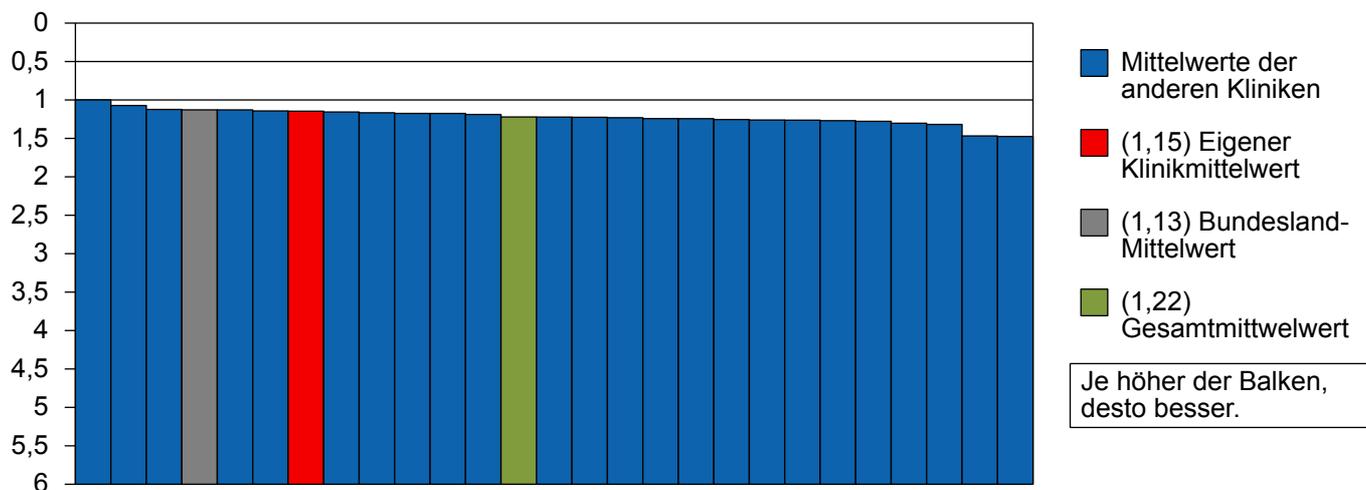
Ich wurde im Umgang mit der Händedesinfektion **angeleitet**.



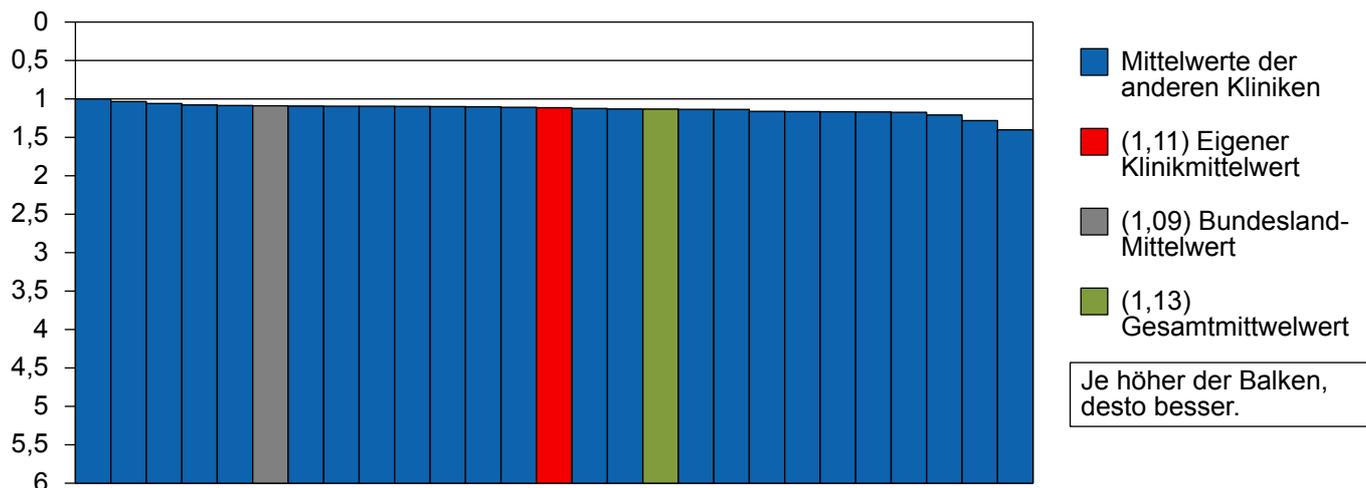
Die Pflegekräfte haben sich vor und nach dem Kontakt zu meinem Kind die **Hände desinfiziert** oder Handschuhe getragen.



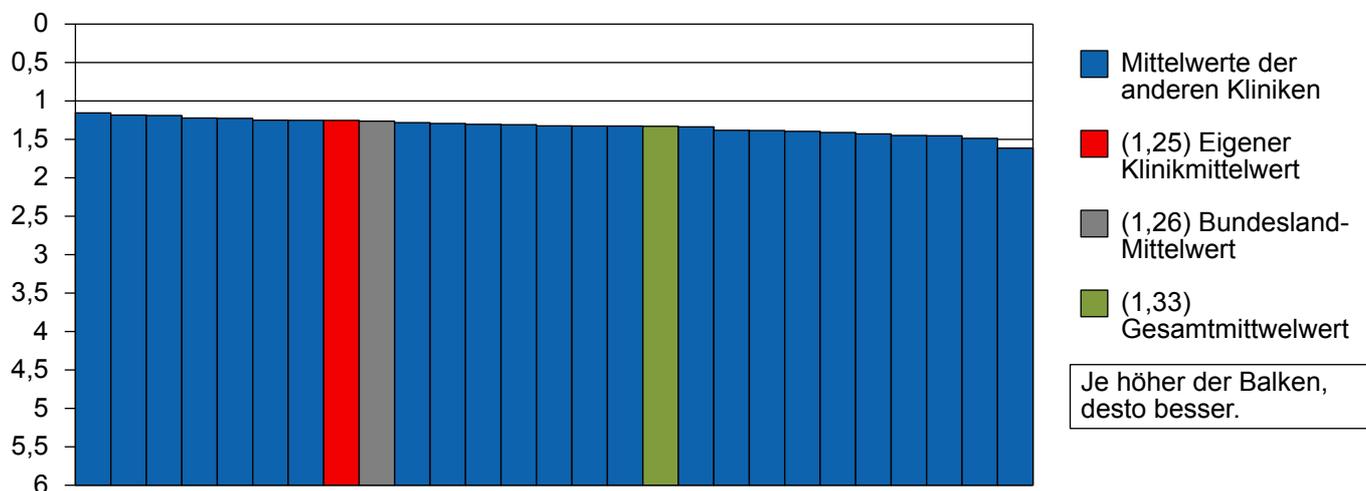
Ich hatte zum Pflegepersonal **Vertrauen**.



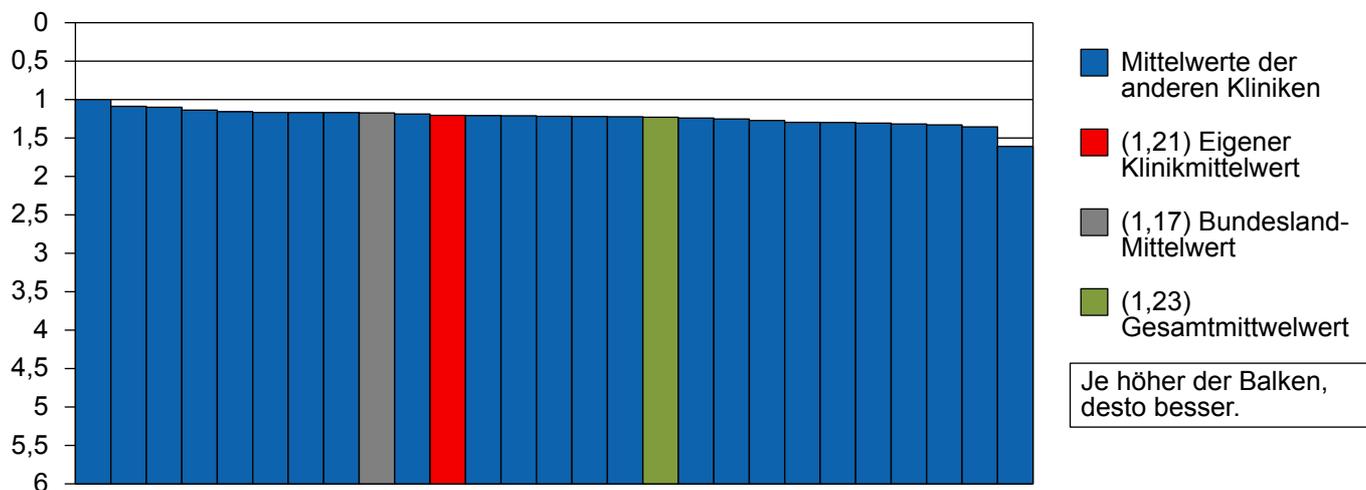
Die Ärztinnen / Ärzte waren im Umgang mit meinem Kind und mir **freundlich**.



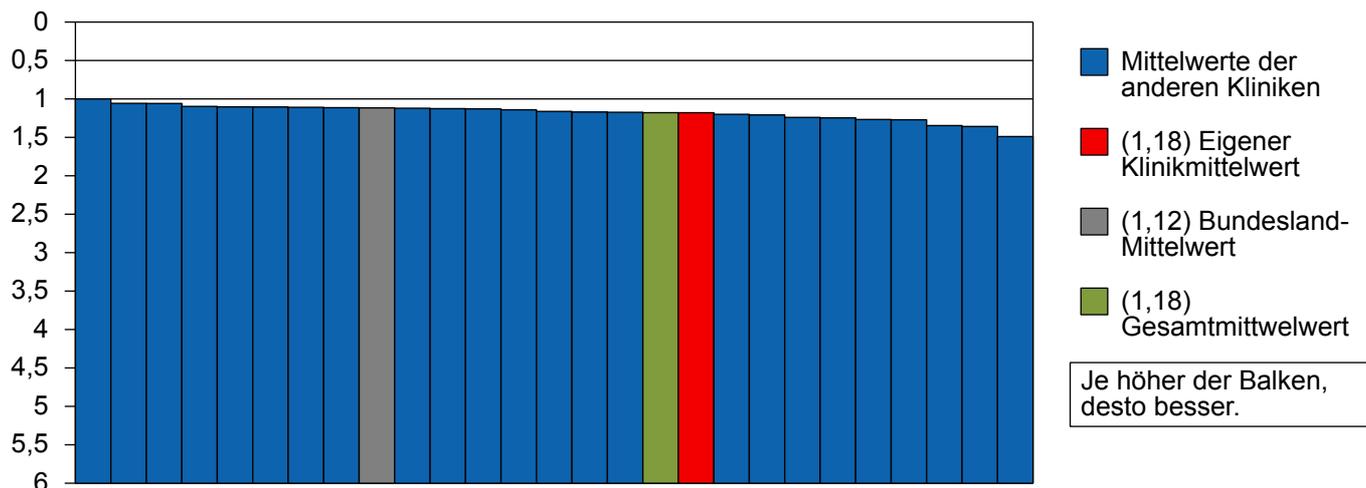
Ich wurde über notwendige medizinische Maßnahmen **gut informiert**.



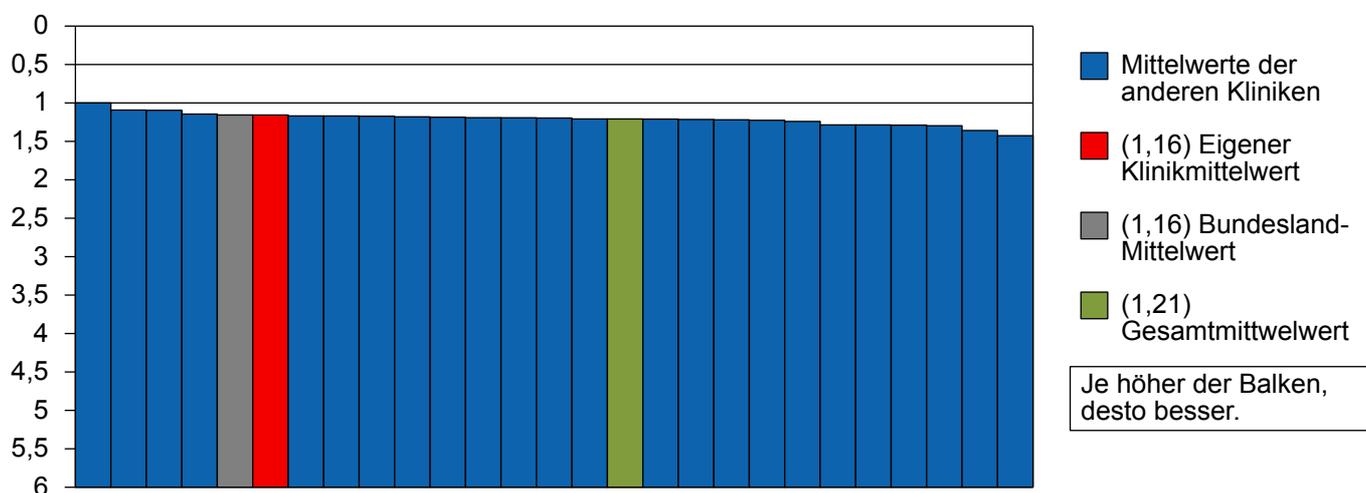
Die **Antworten** auf mir wichtige Fragen an die Ärztinnen / Ärzte waren **verständlich**.



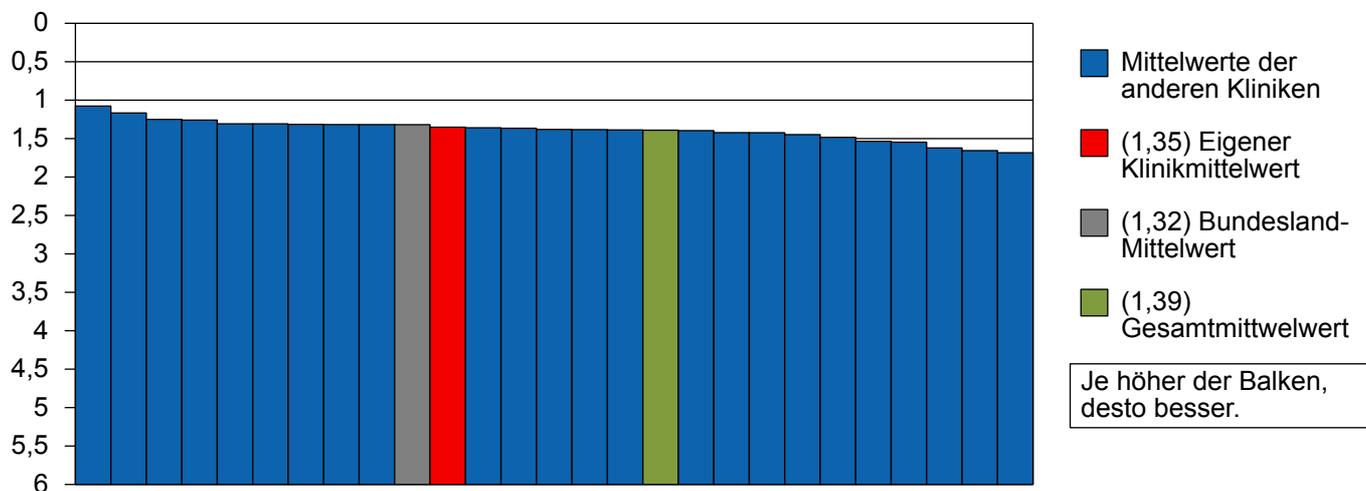
Die Ärzte haben sich vor und nach dem Kontakt zu meinem Kind die **Hände desinfiziert** oder Handschuhe getragen.



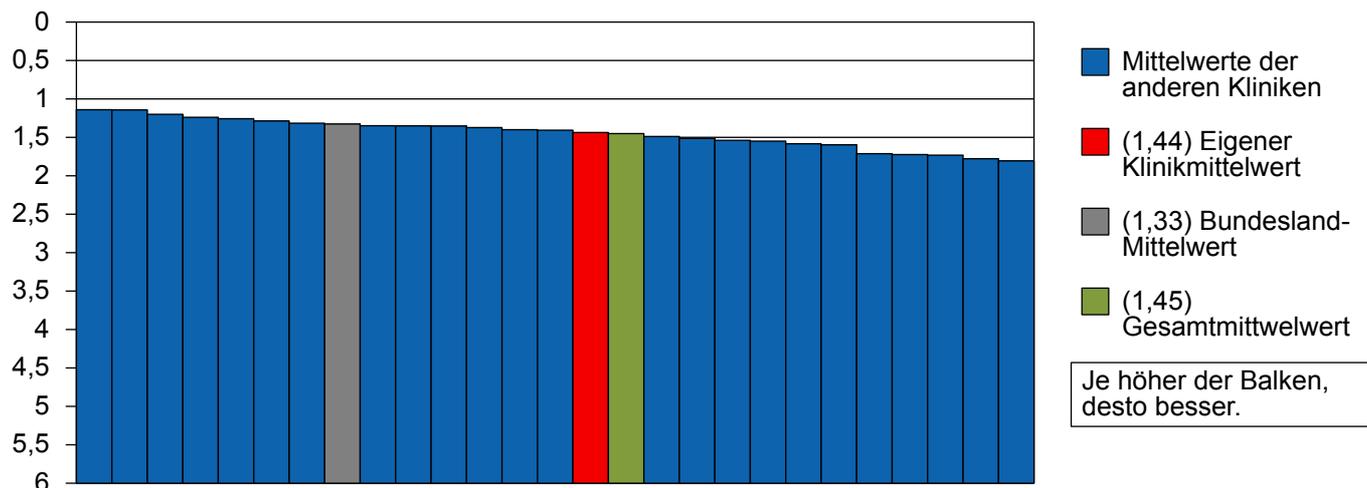
Ich hatte in die behandelnden Ärztinnen / Ärzte **Vertrauen**.



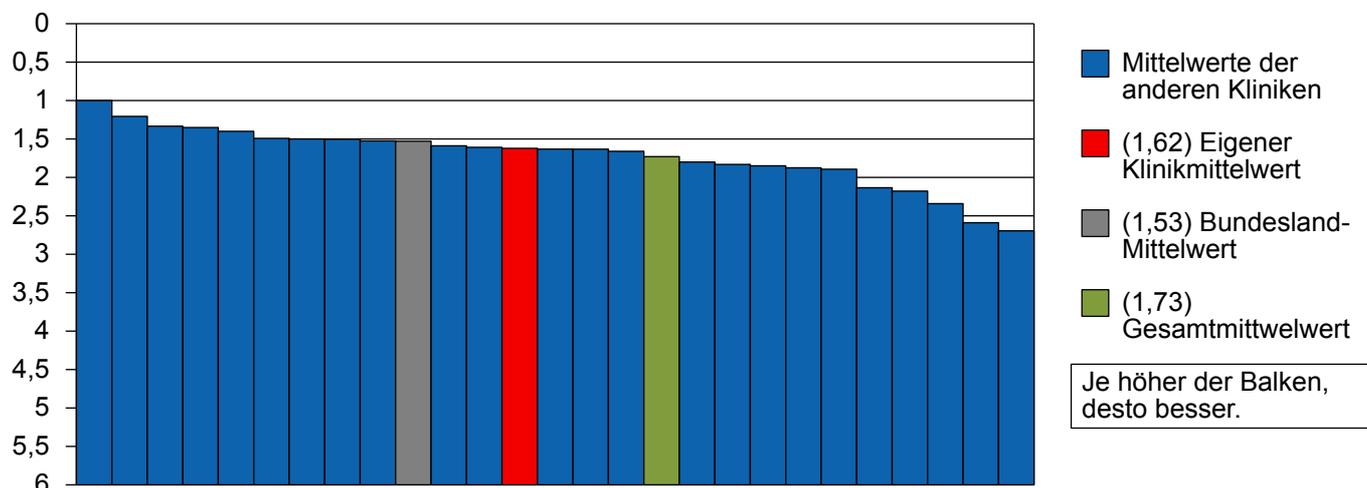
Es wurde auf der Kinderstation **darauf geachtet, dass sich Kinder nicht versehentlich verletzen** (z.B. durch Heizkörperverkleidung, Kindersicherung an Fenstern).



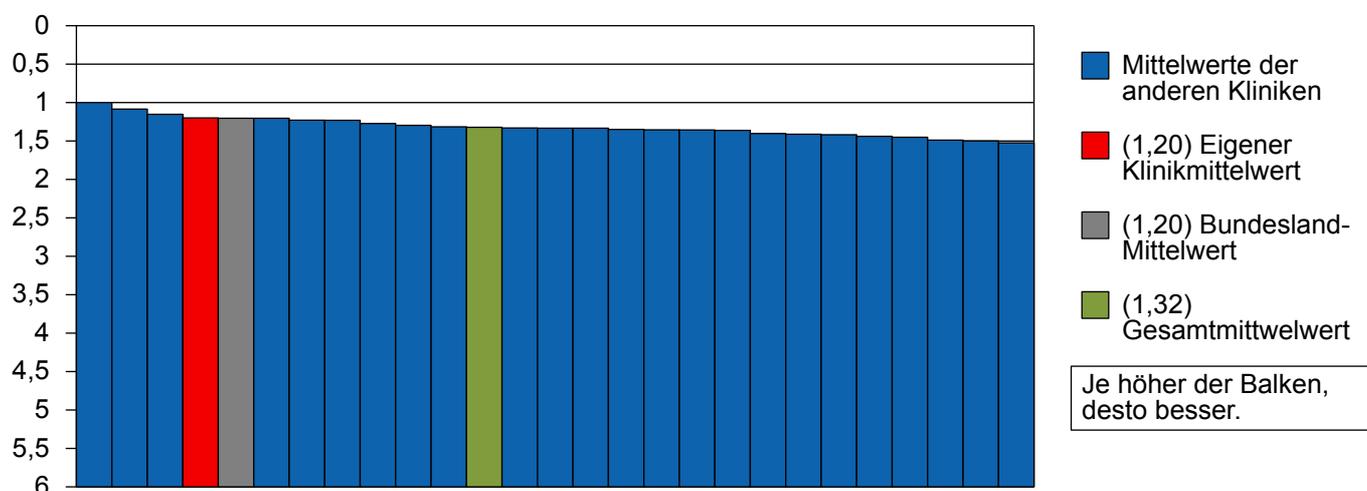
Die Maßnahmen der Kinderstation, um den **Zugang Unbefugter** und das **Weglaufen** von Kindern zu **erschweren**, waren ausreichend.



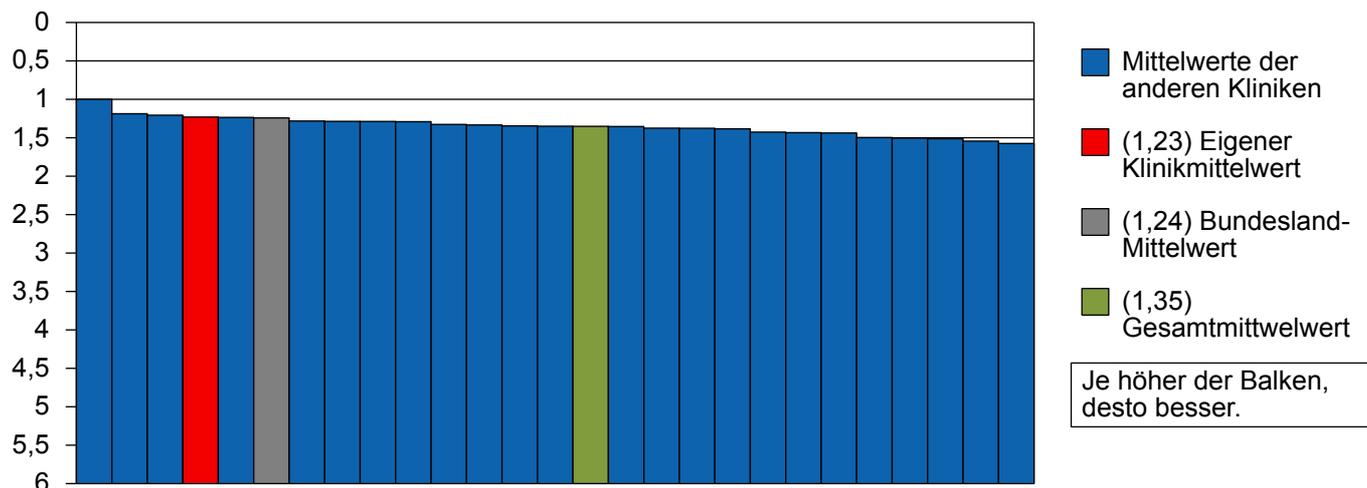
Das **Beschäftigungsangebot** für mein Kind (z.B. Spiele, Bücher, Spielzimmer, Spielplatz) war altersentsprechend und gut (gilt nicht für Neugeborene).



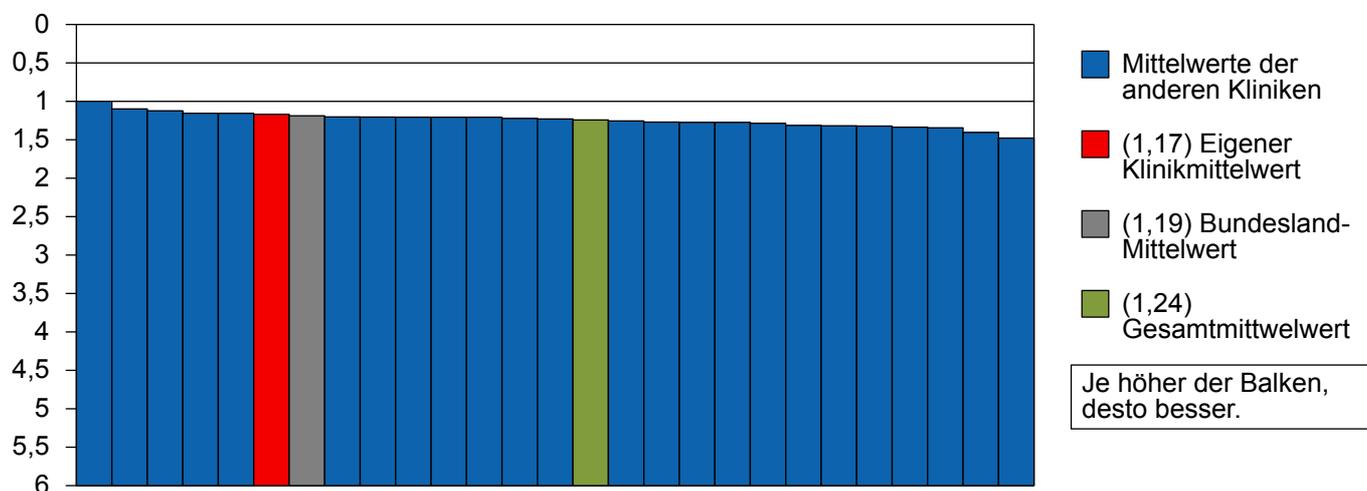
Mit den **Ängsten meines Kindes** wurde ernsthaft umgegangen.



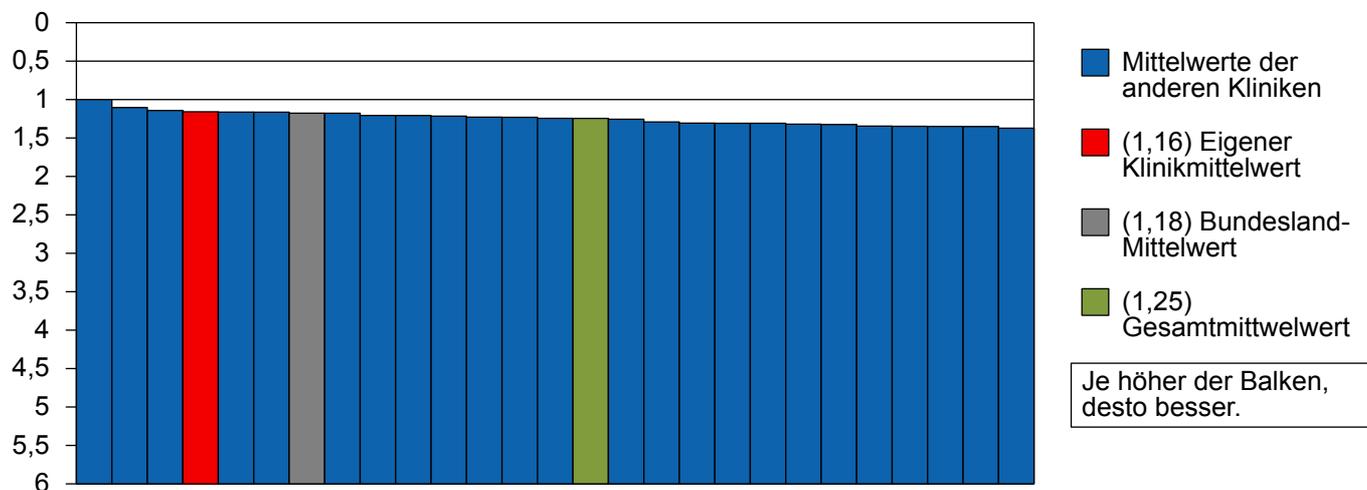
Auch auf mich und meine Ängste ist man angemessen eingegangen.



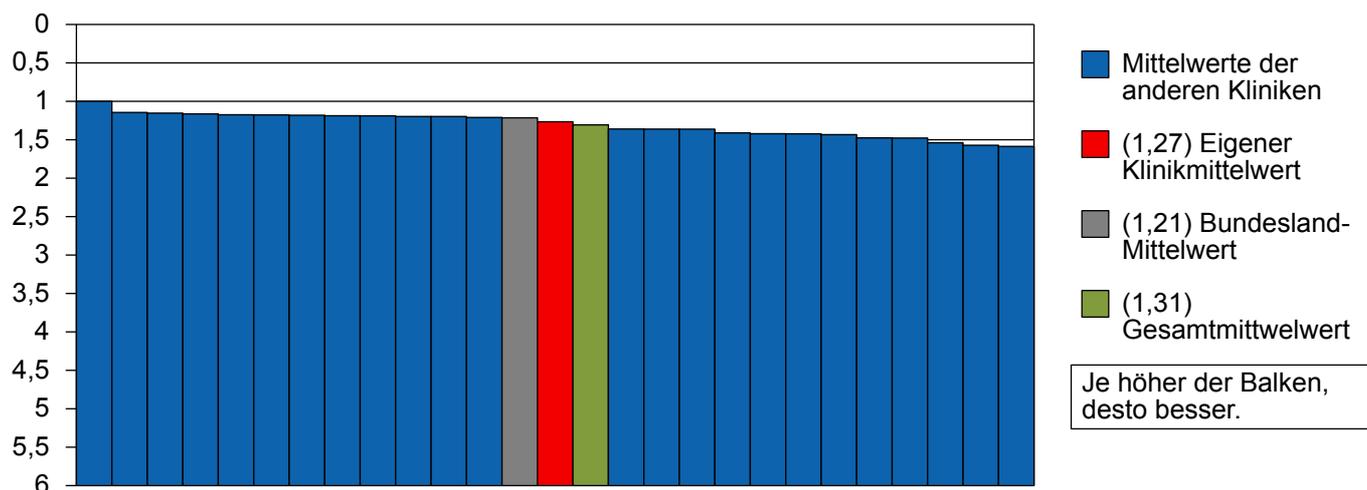
Auf die Schmerzen meines Kindes wurde gut eingegangen.



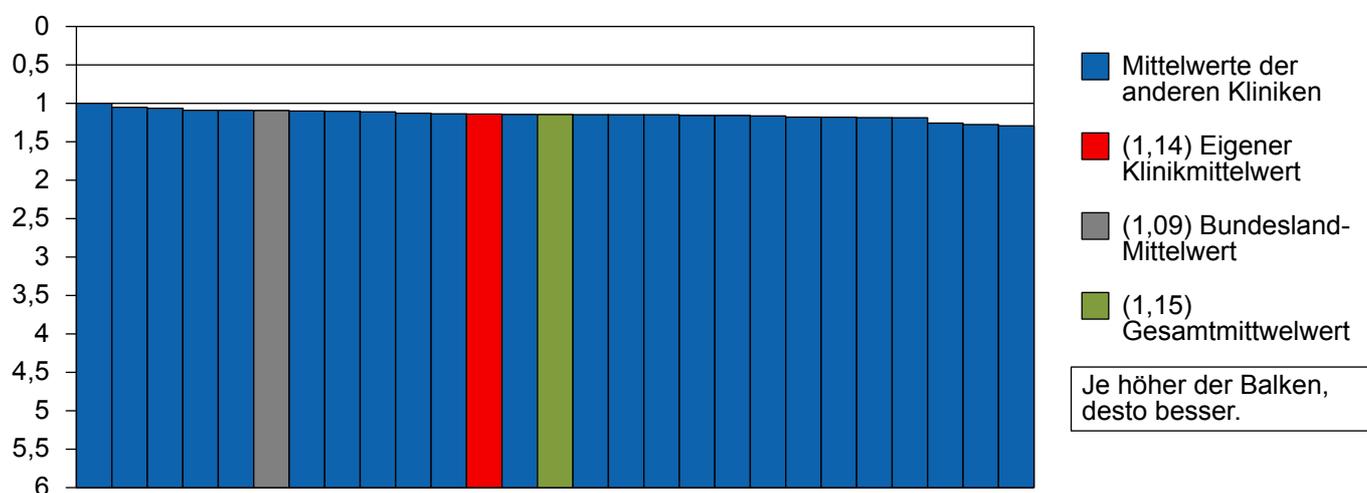
Es wurde bei Maßnahmen an meinem Kind (z.B. Blutabnahme, schmerzhafte Punktion, schmerzhafter Verbandswechsel) immer versucht, Schmerzen zu begrenzen.



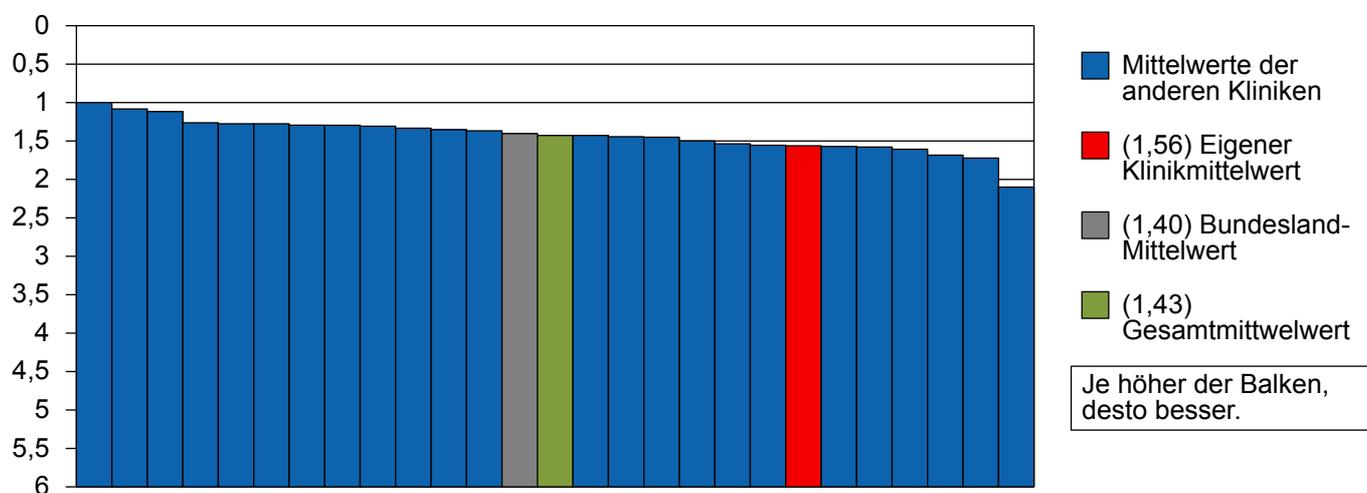
Die Privatsphäre (Angehörige, Begleitperson) wurde berücksichtigt.



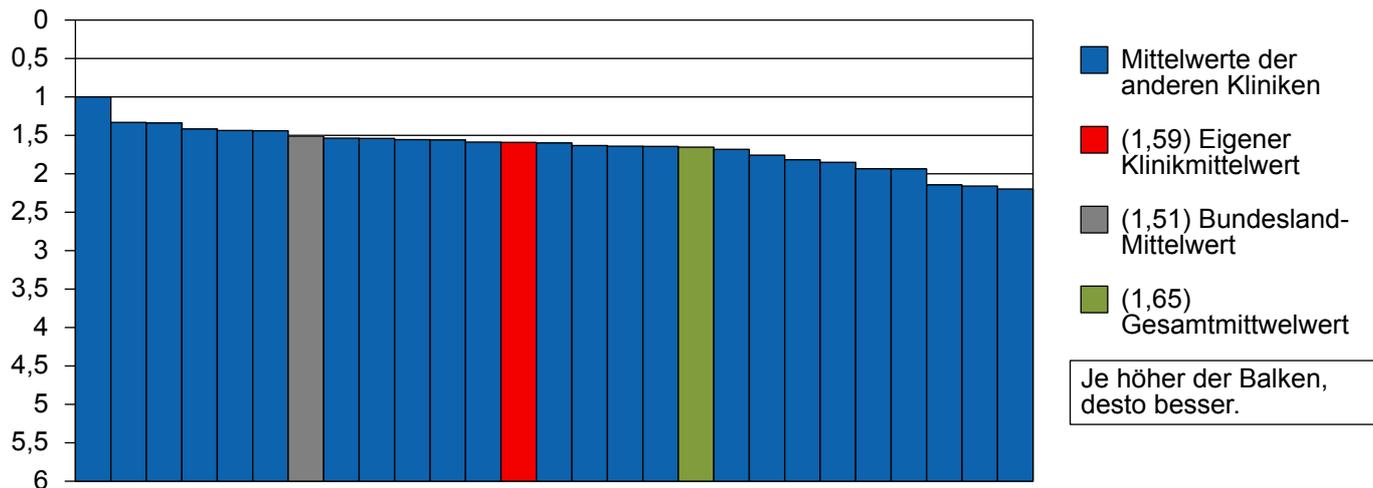
Mein Kind und ich wurden immer mit **Respekt und Würde** behandelt.



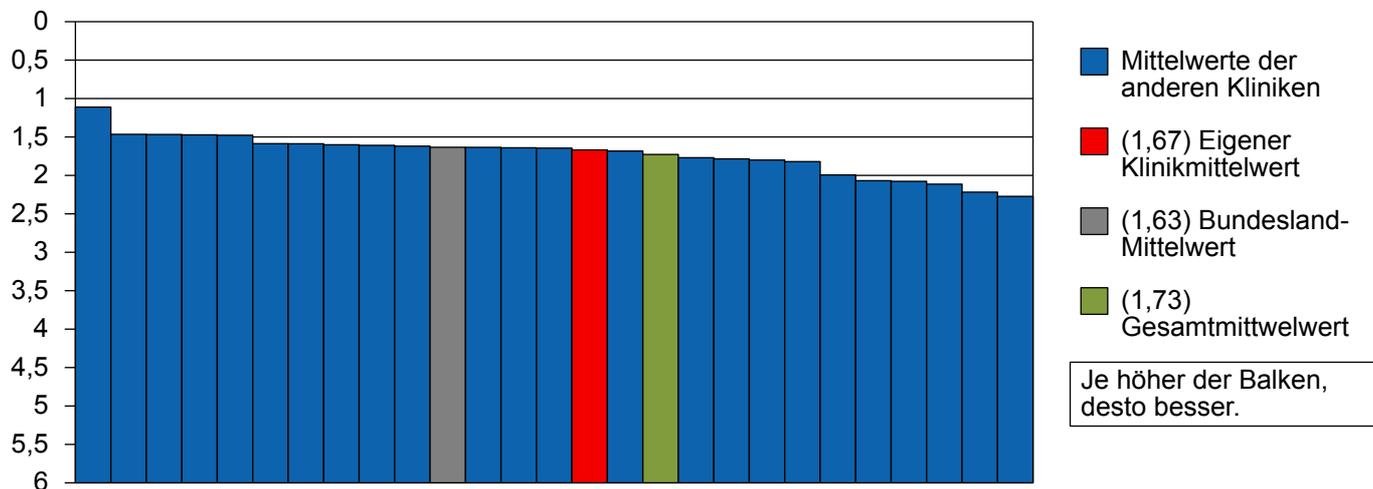
Folgende Angaben bitten wir Sie nur zu machen, wenn Sie das **psychologische / seelsorgerische Angebot** unserer Einrichtung in Anspruch genommen haben: Dieses Angebot war **hilfreich / entlastend**.



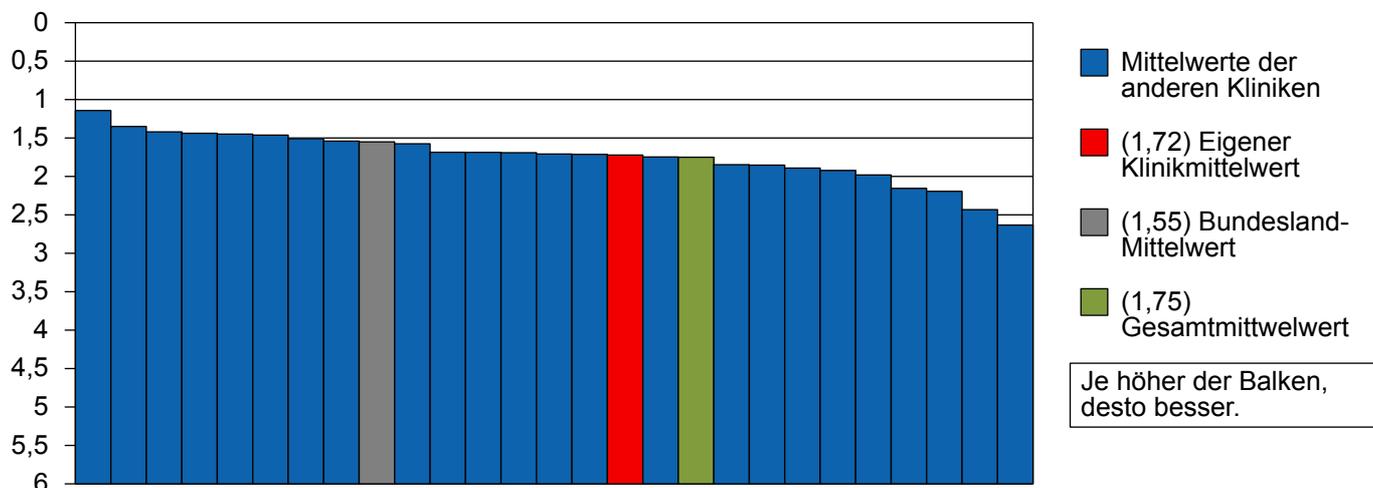
Die Gestaltung der Station entsprach den Bedürfnissen von Kindern und Jugendlichen.



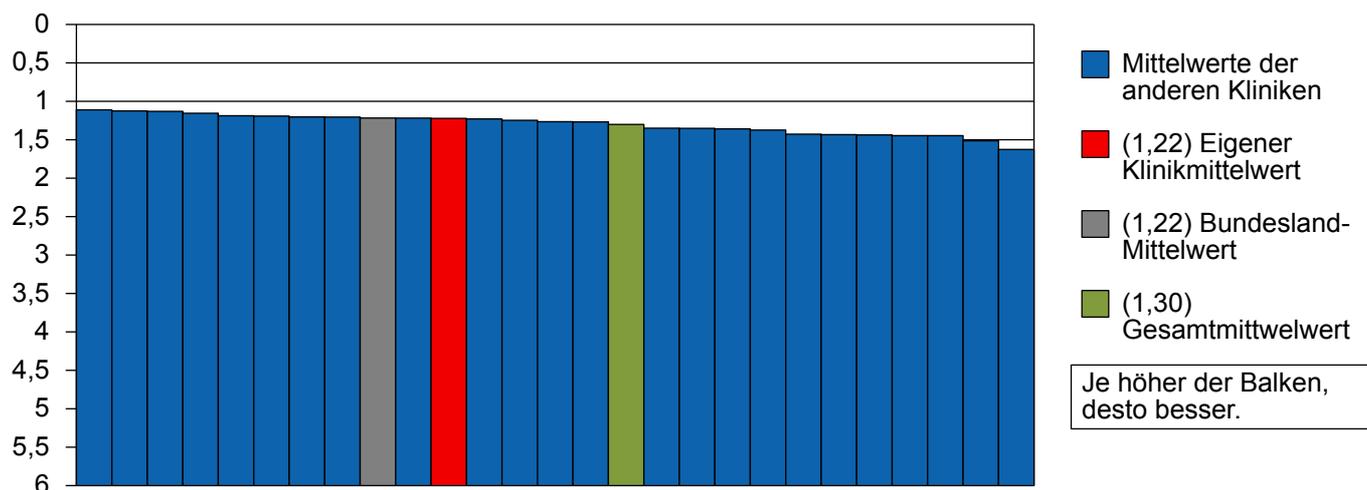
Die Ausstattung und das Erscheinungsbild des Zimmers war für mein Kind passend.



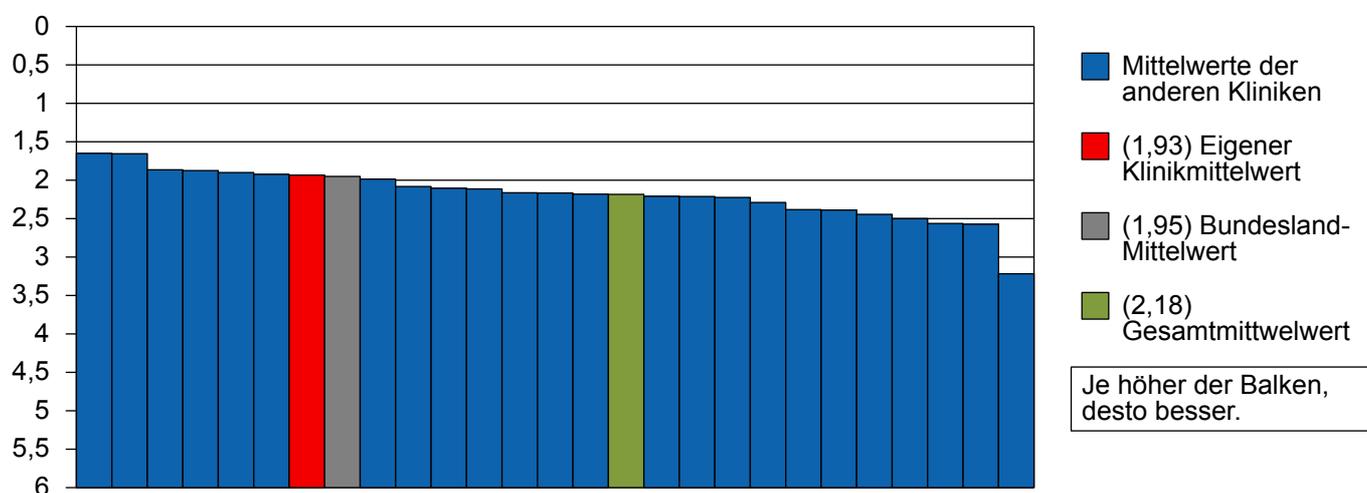
Die sanitären Einrichtungen (Bad und WC) waren in Ordnung.



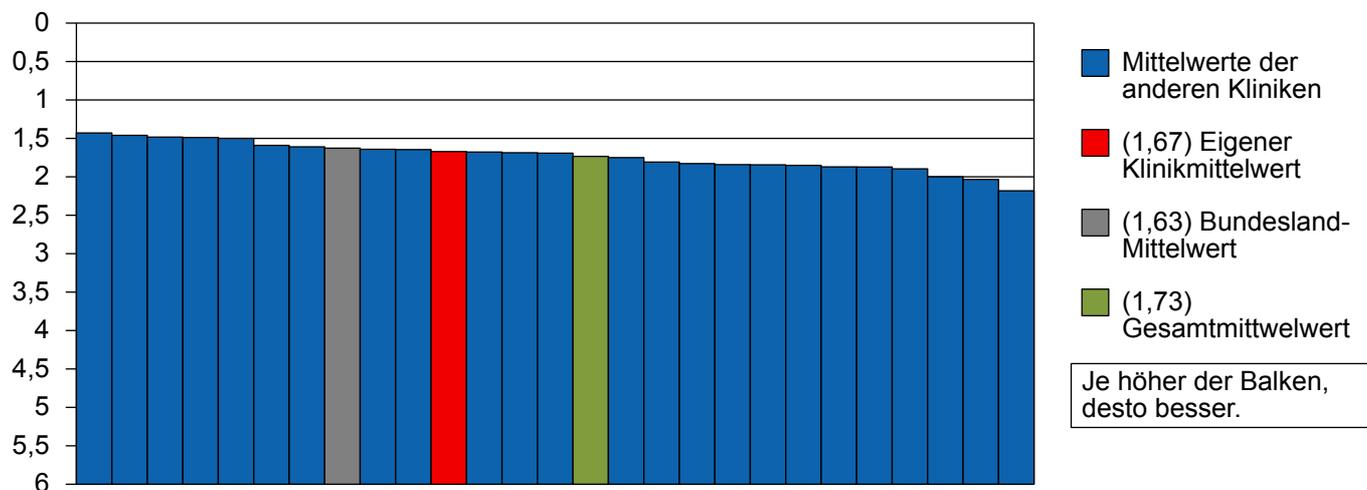
Die Station im Allgemeinen war gepflegt und sauber.



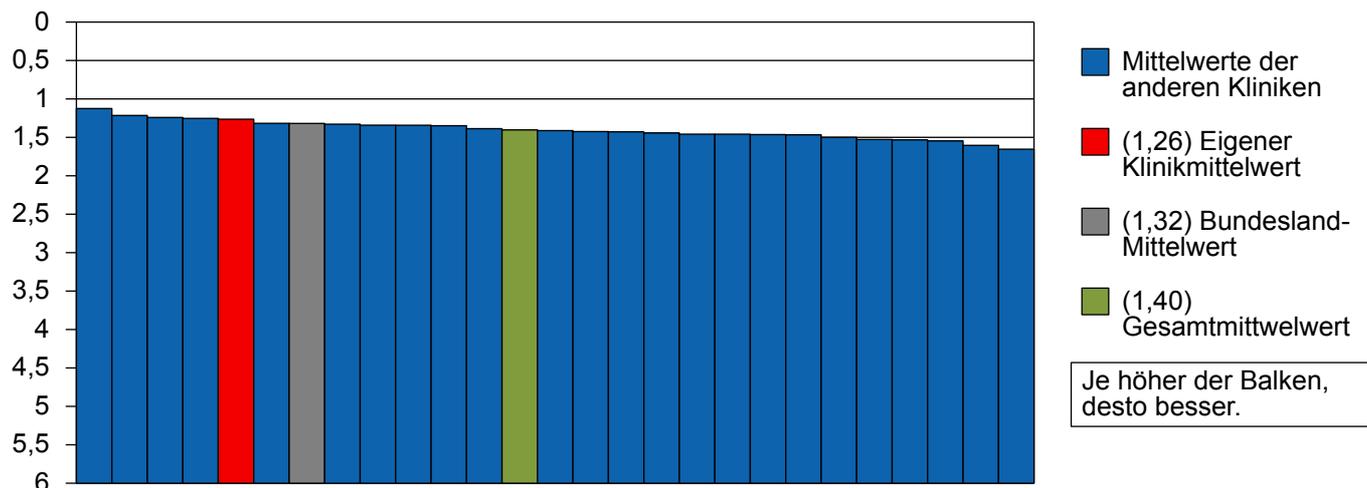
Die Qualität des Essens war gut.



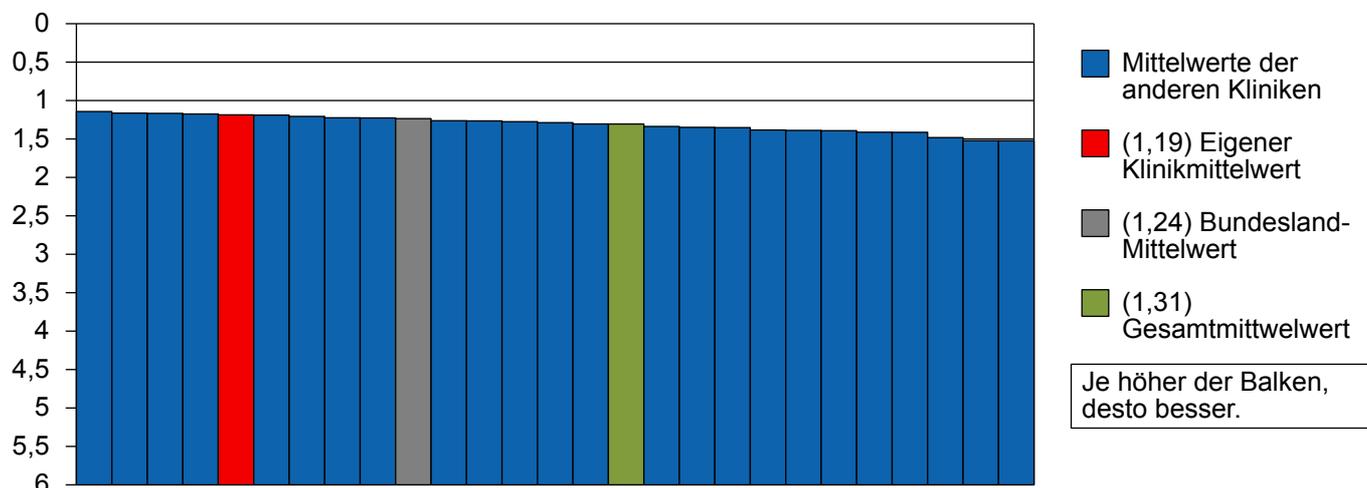
Die Darreichungsform des Essens war für mein Kind altersgerecht (gilt nicht für gestillte Säuglinge).



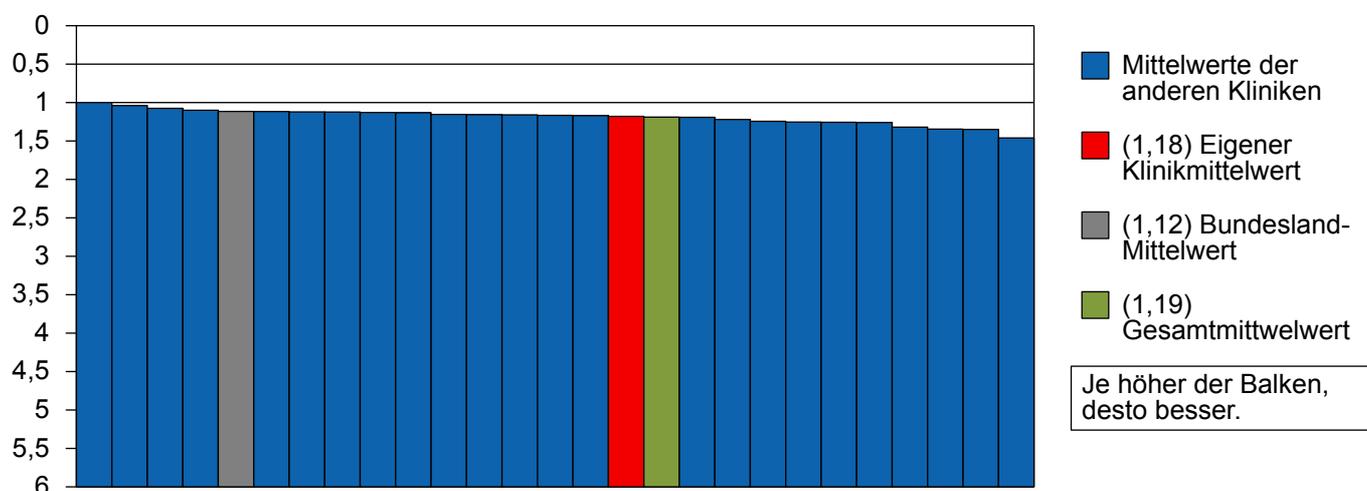
Die Information und Vorbereitung auf die Entlassung meines Kindes war gut.



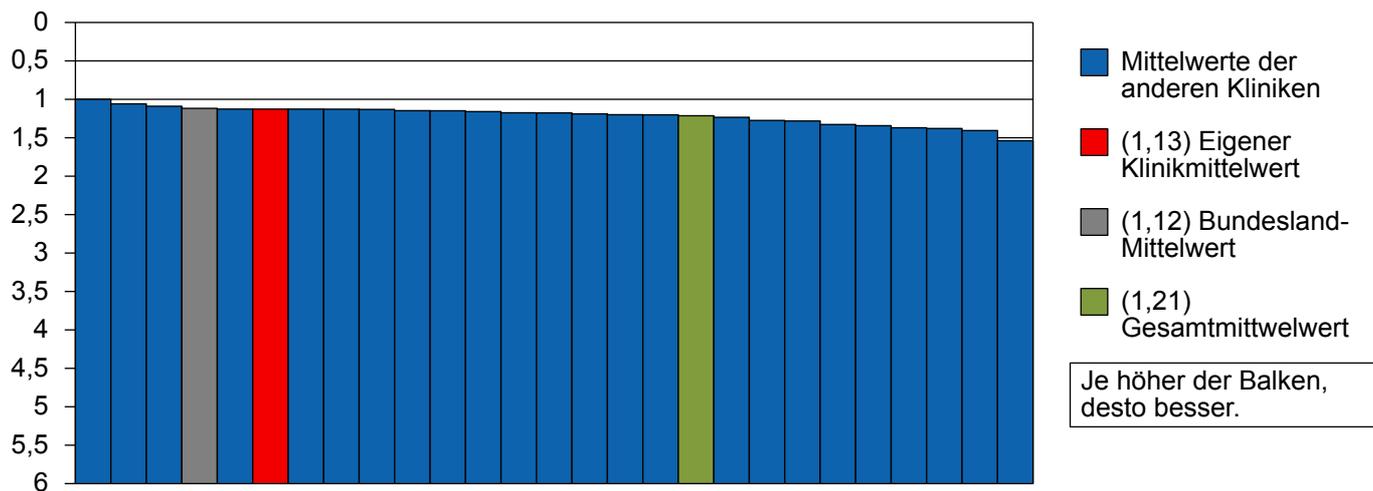
Die Anleitung und Vorbereitung für die weitere Versorgung meines Kindes zuhause war gut.



Ich weiß, ob ich Medikamente weiter geben muß.



Ich weiß, ob ich zeitnah zum **Kinderarzt** gehen muß.



Ich habe mich mit meinem Kind bei diesem Krankenhausaufenthalt **sicher und wohl gefühlt**.

