

# Gesundheitsversorgung in Hessen und Thüringen (analog)

## VdK-Umfrage zur Gesundheitsversorgung in Hessen und Thüringen

Liebe Mitglieder,

Gesundheit und gute medizinische Versorgung sind Themen, die uns alle betreffen und beschäftigen. Wir vom VdK Hessen-Thüringen setzen einen besonderen Schwerpunkt darauf. Wir wissen, nicht alles läuft gut: Patientenaufnahmestopps, Praxis- und Klinikschließungen, lange Wartezeiten für Facharzttermine. Doch die gesundheitliche Versorgung ist Daseinsvorsorge. Wir wollen gemeinsam mit Ihnen herausfinden, was sich dringend ändern muss und damit die politischen Verantwortlichen adressieren. Daher bitten wir Sie, an dieser Umfrage teilzunehmen und Ihre Erfahrungen zu teilen.

Gerne können Sie die Umfrage online ausfüllen. Scannen Sie hierfür diesen QR-Code mit Ihrer Handykamera und tippen Sie auf den eingeblendeten Link:



**Wie sind Sie krankenversichert?**

☐

Gesetzlich

☐

Privat

**Fühlen Sie sich Privatversicherten gegenüber gleichberechtigt? Wenn nein, warum nicht?**

## Ambulante Versorgung

**Haben Sie einen Hausarzt, der zeitnah Termine vergibt und für Sie gut erreichbar ist?**

Sie können mehrere Optionen auswählen.

☐ Telefonisch gut

☐ Telefonisch schlecht

☐ Online-Termin

☐ Persönliche Terminvergabe

**Welche Erfahrungen haben Sie bei der Terminvergabe gesammelt?**

**Wie viel Zeit nimmt sich Ihr Hausarzt?**

☐ Angemessen

☐ Bedarfsorientiert

☐ Zu wenig

☐ Je nach Fülle des Wartezimmers

**Wie gut sind Sie an eine fachärztliche Versorgung angebunden?**

Sie können mehrere Optionen auswählen.

☐ Kein Facharzt in der Umgebung

☐ Facharzt, aber keine Termine

☐ Termine nur für Privatpatienten

☐ Andere

**Sind die Praxen gut erreichbar und barrierefrei?**

☐ Ja, beides

☐ Andere

**Macht Ihr Hausarzt Hausbesuche?**

☐ Ja, wenn es nötig ist

☐ Nein

**Bietet Ihr Hausarzt Video-Sprechstunden an?**

☐ Ja

☐ Nein

**Wenn Sie diese nutzen, wie zufrieden sind Sie damit?**

☐ Sehr zufrieden

☐ Zufrieden

☐ Unzufrieden

☐ Sehr unzufrieden

**Haben Sie den Eindruck, immer die Medikamente verschrieben zu bekommen, die sie benötigen?**

☐ Ja

☐ Nein, nur die billigen

☐ Nein, es wird allgemein immer weniger verschrieben

☐ Andere

**Haben Sie schon einmal die Terminvergabestelle der Patientenversorgung der gesetzlichen Krankenversicherung (116117) in Anspruch genommen?**

☐ Ja

☐ Nein

**Wie bewerten Sie den Service auf einer Skala von 1-5? (1=Sehr schlecht, 5=Sehr gut)**

**Sind Sie gut an andere medizinische Einrichtungen angebunden.**

Ankreuzen, an wen Sie gut angebunden sind. Sie können mehrere Optionen auswählen.

☐ Apotheke

☐ Sanitätshaus

☐ Klinikum

☐ Physiotherapie

☐ Psychotherapie

☐ Sonstige

## Stationäre Versorgung

Welche Erfahrungen haben Sie während Ihres Klinikaufenthalts gemacht?

Mit wie vielen Personen haben Sie sich ein Zimmer geteilt?

☐ 1

☐ 2

☐ 3

Wie zufrieden waren Sie mit der Arbeit der Ärzte/ Ärztinnen auf einer Skala von 1-5? (1=Sehr gut, 5=Sehr schlecht)

Wie zufrieden waren Sie mit der Arbeit des Pflegepersonals? (1=Sehr gut, 5=Sehr schlecht)

Wie zufrieden waren Sie mit dem Essen? (1=Sehr gut, 5=Sehr schlecht)

Wie gut hat das Entlassmanagement funktioniert? An welchen Stellen sehen Sie Verbesserungspotential?

Was waren die größten Probleme?

## Notfallambulanz

Welche Erfahrungen haben Sie mit dem telefonischen Notruf gemacht?

Wie waren die Wartezeiten, als Sie die Notfallambulanz aufgesucht haben?

Haben Sie sich gut behandelt und betreut gefühlt?

## Allgemeine Angaben (optional)

Alter

Geschlecht

Postleitzahl

Wie viele Menschen leben in Ihrem Haushalt?

Leben pflegebedürftige Personen in Ihrem Haushalt?

☐ Ja

☐ Nein

Haben Sie einen Pflegegrad oder einen Grad der Behinderung?

☐ Ja

☐ Nein

Fühlen Sie sich gut versorgt und unterstützt?