

Feedback / Beschwerde Formular

Um unsere Dienstleistungen stetig verbessern zu können, sind wir auf Rückmeldungen von unseren Kundinnen und Kunden sowie deren Angehörigen und Partnerorganisationen angewiesen. Dieses Formular kann für konstruktive Kritik, Beschwerden aber auch für positive Rückmeldungen verwendet werden. Durch die Meldung von Fehlern / Problemen tragen Sie dazu bei, dass wir unsere Arbeit stets evaluieren und die Qualität verbessern können. Unsere Mitarbeitenden freuen sich selbstverständlich auch, wenn Sie dieses Formular für positive Rückmeldungen nutzen.

Datum

Personenangaben

Um Ihre Rückmeldung nachbesprechen und gegebenenfalls Massnahmen einleiten zu können, ist es für uns hilfreich zu erfahren, wer die Rückmeldung eingereicht hat und wer die betroffene Person ist. Sie dürfen die Rückmeldung selbstverständlich auch anonym ausfüllen.

Angaben zur Betroffenen Person (Wer ist betroffen? Bitte Name, Adresse und Telefonnummer angeben)

Betroffene Person

Anrede Name Vorname
Strasse/Nr. PLZ Ort
Telefon Nr.

Angaben zu meldenden Person

Kundin/Kunde Angehörige/private Bezugsperson Arzt/Spital/Therapeut*in
 andere

Meldende Person (Bitte geben Sie Ihre Kontaktdaten an, sofern Sie selbst nicht die betroffene Person sind)

Anrede Name Vorname
Strasse/Nr. PLZ Ort

Grund der Rückmeldung (Bitte beschreiben Sie möglichst ausführlich worum es geht bzw. was passiert ist inkl. Angaben zu beteiligten Personen/Mitarbeitenden.)

Situationsbeschreibung

Wünschen Sie eine Kontaktaufnahme seitens der Spitex? Ja Nein

Was ich Ihnen noch mitteilen möchte (Wenn Sie uns ansonsten noch etwas mitteilen möchten, bieten wir Ihnen gerne hier die Möglichkeit dazu)

Sonstiges