

Patientenbefragung zur Qualitätssicherung Hilfsmittelversorgung: Epithesen

Sehr geehrte Patientin,

ID (Bitte nicht ausfüllen!)

sehr geehrter Patient,

für den Erfolg der Versorgung mit einem Hilfsmittel ist es wichtig, dass Ihre Versorgungsziele und Erwartungen mit Ihnen besprochen worden sind. Ebenso ist die Qualität der Fertigung ein maßgebliches Kriterium für die Passform, Funktion und Ästhetik eines Hilfsmittels. Nur wenn sich das Hilfsmittel in Ihrem Alltag bewährt, ist das Versorgungsziel erreicht und Sie profitieren hiervon maximal.

Durch Ihre Mithilfe möchten wir die Qualitätssicherung bei der Hilfsmittelversorgung weiter verbessern. Bitte beantworten Sie hierzu die folgenden Fragen:

1. Sind vor der epithetischen Versorgung die Versorgungsziele und Erwartungen mit Ihnen besprochen worden?

Ja nein

wenn ja, wie?

anschaulich weniger anschaulich nicht verständlich

wenn ja, durch wen?

(Mehrfach Nennung möglich)

Arzt Epithetiker Kostenträger Angehörige

Sonstige : _____

2. Welches Hilfsmittel wurde Ihnen verordnet?

Augenepithese (Orbitaepithese) Ohrepthese Nasenepithese

Kombinierte Epithese

Sonstige: _____

3. Wie ist Ihre Epithese fixiert?

durch Implantate durch Klebung durch Brillenfixierung

Sonstige: _____

4. Was ist für Sie das maßgebliche Kriterium für die Qualität Ihrer epithetischen Versorgung?

(Mehrfach-Nennung möglich)

Passform Tragesicherheit Ästhetik

5. Wie zufrieden sind Sie mit der Passform Ihrer Epithese?

sehr zufrieden 10 9 eher zufrieden 8 7 teils-teils 6 5 eher unzufrieden 4 3 unzufrieden 2 1

6. Wie zufrieden sind Sie mit der Ästhetik Ihrer Epithese?

sehr zufrieden eher zufrieden teils-teils eher unzufrieden unzufrieden
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

7. Gab es seitens der Kostenträger Rückfragen oder Verzögerungen bei der Bearbeitung und der Kostenübernahme Ihres Hilfsmittels?

nein

ja, welche _____

8. Wie sicher fühlen Sie sich mit Ihrer Epithese im Alltag?

sehr sicher eher sicher teils-teils eher unsicher unsicher
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

9. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Leistungserbringer (Epithetiker)?

sehr zufrieden eher zufrieden teils-teils eher unzufrieden unzufrieden
10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

10. Wann haben Sie Ihre erste Epithese bekommen?

__ Monat ____ Jahr

11. Wurde Ihre Epithese schon einmal erneuert?

Ja nein

wenn ja, wie oft? _ mal

12. Wie lange tragen Sie Ihre aktuelle Epithese?

__ Monat __ Jahr

13. Ihre Vorschläge/ Raum für Anmerkungen

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Datum:

Der Vorstand des dbve/ Deutscher Bundesverband der Epithetiker

Senden an:

Universitätsklinikum Leipzig AÖR
Department für Kopf- und Zahnmedizin
Poliklinik für Zahnärztliche Prothetik und Werkstoffkunde
Chirurgische Prothetik und Epithetik
zu Händen Oberarzt Dr. Horst-Uwe Klapper
Liebigstr. 12, Haus 1
04103 Leipzig