

Liebe Patientin, lieber Patient,
liebe Angehörige, lieber Angehöriger,

nehmen Sie Kontakt mit uns auf.

Wir freuen uns auf ihre positiven wie negativen Rückmeldungen. Wir nehmen diese sehr ernst. Sie unterstützen uns mit Ihrem Feedback, Qualität und Sicherheit für Sie noch weiter zu verbessern.

Neben den behandelnden Ärztinnen und Ärzten sowie dem Pflegepersonal sind wir für Sie als Patientin/Patient, Angehörige oder Zuweiser der zentrale Ansprechpartner für Anregung, Lob, Kritik.

Patientenfürsprecher

Darüber hinaus stehen Ihnen ehrenamtliche Patientenfürsprecher als Ansprechpartner zur Seite.

► E-Mail: Patientenfuersprecher@ukw.de

Selbsthilfegruppen

Wir arbeiten als selbsthilfefreundliches Uniklinikum sehr eng mit Selbsthilfe-Einrichtungen und -Beratungsstellen zusammen. Folgende Kontakte helfen Ihnen, die passende Selbsthilfegruppe in Ihrer Region zu finden:

- Aktivbüro der Stadt Würzburg
Telefon: 0931 37-3468
E-Mail: aktivbuero@stadt.wuerzburg.de
- Selbsthilfekontaktstelle des Paritätischen Wohlfahrtsverbandes
Telefon: 0931 35401-17
E-Mail: selbsthilfe-ufr@paritaet-bayern.de
- Externe Selbsthilfebeauftragte für das UKW
Gabriele Nelkenstock
Telefon: 0931 880-79447
E-Mail: selbsthilfe@ukw.de

Für Ihre Äußerung danken wir Ihnen herzlich.

Ihre Ansprechpartnerinnen:

Jessica Freudenberger, Annemarie Götz



Universitätsklinikum Würzburg
Lob- und Beschwerdemanagement

Leitung: Susanne Berninger
Oberdürrbacher Str. 6
97080 Würzburg

**Rücksendung mit umseitigem Dialogformular
per Post oder UKW-Hauspost**

Rückmeldung per E-Mail
Beschwerde@ukw.de

Telefonische Rückmeldung
0931 201-59999
(Anrufbeantworter)

**Rückmeldung per
Online-Kontaktformular**
zu finden über den QR-Code oder auf
www.ukw.de/beschwerde



Informationen zum Umgang mit Ihren Daten finden Sie unter
www.ukw.de/recht/datenschutz

Lob

Kritik

Feedback

Anregung

Gestaltung:  design@ukw.de · 2024-07-10 · Titel: elaborah-stock.adobe.com

Wir möchten, dass es
Ihnen bei uns gut geht!

Lob- und Beschwerdemanagement

Ich bin...

- Patientin oder Patient Angehörige oder Angehöriger
- Besucherin oder Besucher Sonstige

Angaben zu Ihrer Person

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

E-Mail: _____

Telefonnummer: _____

Rückmeldung gewünscht

- ja nein

Patientendaten

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Angaben zum Aufenthalt am UKW

- ambulant stationär sonstiges

Station / Bereich: _____

Aufenthalt von: _____


Aufenthalt bis: _____

Ihr Anliegen

- Anregung Lob Kritik

Bitte teilen Sie uns Ihr Anliegen mit

Wie beurteilen Sie unsere Qualität?

Was trifft am ehesten zu?    

Ärztliche Behandlung				
Pflegerische Versorgung				
Terminorganisation				
Behandlungsorganisation				
Verpflegung				
Service				
Freundlichkeit				
Patientensicherheit				

An das
 Universitätsklinikum Würzburg
 Stabsstelle Medizinisches Struktur-,
 Prozess- und Qualitätsmanagement
 Lob- und Beschwerdemanagement
 Oberdürbacher Str. 6
 97080 Würzburg