

Formular „Individuelle Anregungen und Beschwerden“

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

wir schätzen Ihre offene Meinung und freuen uns über Ihr Lob, Ihre Anregung und natürlich auch Ihre Kritik. Bitte wenden Sie sich zunächst mit Ihrem Anliegen an unsere Mitarbeitenden, die für Sie zuständig sind. Unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter freuen sich über Ihr Lob oder eine tolle Anregung und sind bemüht Störungen und Probleme vor Ort zu lösen.

Sollte eine Lösung nicht möglich oder nicht zu Ihrer Zufriedenheit erfolgt sein, können Sie mit diesem Formular eine Rückmeldung an die Assistenz der Geschäftsführung, Frau Olsen, richten. Werfen Sie dieses Formular in den Briefkasten vor Haus 1 oder geben es im Dienstzimmer Ihrer Station ab. Sind Sie Patient einer Außenwohngruppe oder befinden sich in der Langzeitbeurlaubung, bitten wir Sie darum, das Formular in den jeweils an den Standorten des NTZ angebrachten Briefkästen als Hauspost einzuwerfen. Zudem können Sie das Formular mittels der Deutschen Post an die Beschwerdestelle (Adresse: Dahlingstraße 250, 47229 Duisburg) senden.

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung.

Ihre Geschäftsführung

Persönliche Angaben (freiwillig)	
Ihr Name:	
Ihre Adresse / Ihre Station:	
Datum:	
Ihre Rückmeldung bezieht sich auf den folgenden Bereich der Klinik:	
<input type="radio"/> Ihr Lob	<input type="radio"/> Ihre Anregung
<input type="radio"/> Ihre Kritik	

(Arbeitsfeld GF-Assistenz)

Anliegen erfasst und weitergeleitet:	Durchgeführte Maßnahmen / Ergebnis:
Datum:	Datum:
Name Vorgesetzter:	Name Vorgesetzter:
Arbeitsbereich:	Arbeitsbereich: