

Fragebogen Patientenzufriedenheit

Allgemeines:

Um unser Angebot noch weiter zu verbessern, sind wir auf Ihr Feedback angewiesen. Wir möchten Sie bitten, sich 3 Minuten Zeit zu nehmen und diesen Fragebogen zu beantworten. Der Fragebogen wird anonym behandelt und kann in die bereitstehende Box geworfen werden.

Beurteilung des Leistungsangebots:

Bitte Beurteilen Sie die folgenden Punkte anhand einer Punktevergabe, welche Ihrer Einschätzung am ehesten entspricht, von 0 = schlecht bis 10 = sehr gut.

Infrastruktur / Administration

- _____ 1. Telefonische Erreichbarkeit der Praxis
- _____ 2. Freundlichkeit des Personals am Empfang/Telefon
- _____ 3. Termine
 - _____ a. Wartezeit bis zum ersten Termin
 - _____ b. Einhalten von Terminen
 - _____ c. Berücksichtigung von Wunschterminen
- _____ 4. Infrastruktur der Praxis
 - _____ a. Erreichbarkeit mit ÖV
 - _____ b. Parkplätze
 - _____ c. Wartebereich (Ausstattung, Größe, Atmosphäre...)
 - _____ d. Behandlungsräume (Ausstattung, Größe, Atmosphäre...)

Fachliche Kompetenz

- _____ 5. Freundlichkeit der Therapeutin
- _____ 6. Berücksichtigung meiner Bedürfnisse
- _____ 7. Kompetenz der Therapeutin
- _____ 8. Information/Beratung durch die Therapeutin

Erreichtes Ergebnis

- _____ 9. Mit dem erreichten Ergebnis bin ich zufrieden
- _____ 10. Die gemeinsam gesetzten Ziele wurden erreicht
- _____ 11. Die Praxis werde ich Freunden und Bekannten weiterempfehlen

Warum haben sie unserer Praxis gewählt?

- Wegen des guten Rufes
- Wegen dem Therapieangebot
- Aufgrund der Empfehlung des zuweisenden Arztes
- Andere Gründe: _____

Was Sie uns sonst noch mitteilen wollten:

Für Ihre Bemühungen und Mitarbeit - Besten Dank