

## Patientenfragebogen

Liebe Patientin, lieber Patient

wir kommen heute mit einer Bitte auf Sie zu - Wir möchten sicherstellen, dass Sie sich in unserer Praxis gut betreut fühlen, andererseits hat sich im Praxisalltag vielleicht einiges eingeschlichen, was uns nicht mehr auffällt. Bitte helfen Sie uns, aufmerksam zu bleiben, indem Sie Ihre Meinung zu den folgenden Fragen ankreuzen.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

### Anmeldefristen im Vergleich zu anderen Praxen

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> zu lang<br>länger als<br>1 Woche | <input type="checkbox"/> lang<br>innerhalb<br>1 Woche | <input type="checkbox"/> angemessen<br>innerhalb 3 Tagen<br>akut 1 Tag | <input type="checkbox"/> kurz<br>innerhalb 1-2 Tagen<br>akut sofort |
|---|---|--|---|

### Ihre durchschnittliche **Wartezeit** in unserer Praxis

- |  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> zu lang<br>länger als<br>1 Stunde | <input type="checkbox"/> lang<br>30-60 Minuten | <input type="checkbox"/> angemessen<br>20-30 Minuten | <input type="checkbox"/> kurz<br>10-20 Minuten |
|--|--|--|--|

### Unsere **Empfangsatmosphäre**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> abweisend/schlecht | <input type="checkbox"/> kühl/amtlich        |
| <input type="checkbox"/> gut/zuvorkommend   | <input type="checkbox"/> freundlich/angenehm |

### **Auftreten** von Personal und Arzt

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> unangenehm/arrogant | <input type="checkbox"/> distanziert/unpersönlich |
| <input type="checkbox"/> angenehm/normal     | <input type="checkbox"/> nett/freundlich          |

### Wie **gehen** wir auf Sie **ein**?

- |                                  |  |                              |                                   |
|----------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> dürrtig | <input type="checkbox"/> oberflächlich | <input type="checkbox"/> gut | <input type="checkbox"/> intensiv |
|----------------------------------|--|------------------------------|-----------------------------------|

### **Gesamtatmosphäre**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> abweisend/kalt     | <input type="checkbox"/> steril/geschäftsmäßig |
| <input type="checkbox"/> locker/ungezwungen | <input type="checkbox"/> wohltuend             |

Was möchten **Sie uns mitteilen**?

Bitte falten Sie den Bogen und werfen Sie ihn in den bereitstehenden Kasten im Wartezimmer.

erstellt von:	geprüft und freigegeben von:	Revisionsstatus:
am:	am:	