

Patientenbefragung

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,

wir möchten, dass Sie sich in unserer Praxis wohlfühlen. Deshalb interessiert uns, wie Sie unseren Service und unsere Behandlungsangebote beurteilen. Wir möchten Sie daher bitten, sich ein paar Minuten Zeit zu nehmen, um die nachfolgenden Fragen zu beantworten. Sie helfen uns damit, unser Angebot noch besser auf Ihre Bedürfnisse und Anforderungen abzustimmen.

➤ **Aus welchen Gründen haben Sie sich zur Behandlung in unserer Praxis entschlossen?**

- weil sie für mich besten zu erreichen ist
- weil sie mir von Freunden / Bekannten empfohlen wurde
- auf Empfehlung meines Arztes
- wegen des besonderen Leistungsspektrums
- wegen der Möglichkeit, schnell einen Termin zu bekommen
- weil -----

➤ **Wie zufrieden sind Sie** *(Legen Sie bei Ihrer Bewertung die Schulnoten 1 – 6 zugrunde)*

a) mit der Terminvergabe

- 1 2 3 4 5 6

b) mit der Betreuung durch die Praxismitarbeiter/innen

- 1 2 3 4 5 6

c) mit der Heilpraktiker – Behandlung

- 1 2 3 4 5 6

➤ **Was gefällt Ihnen in unserer Praxis besonders gut?**

- freundliches Praxisteam
- breites Leistungsspektrum
- Terminverlässlichkeit und kurze Wartezeiten
- fachliche Kompetenz des Heilpraktikers
- individuelle Gesundheitstipps
- besondere Gesundheitsangebote (z.B. Ernährungsberatung, Aufbaukuren)

➤ **Was stört Sie besonders, oder worüber haben Sie sich geärgert?**

➤ **Worauf legen Sie bei Ihrer Behandlung besonderen Wert?**

- kurze Wartezeiten
- Einsatz moderner Medizintechnik
- individuelle Beratung zu verschiedenen Behandlungsmöglichkeiten
- Information über Möglichkeiten, selbst etwas für die Gesundheit zu tun
- möglichst kostengünstige Behandlung

Patientenbefragung

➤ **Welche Leistungs- und Serviceangebote vermissen Sie in der Praxis?**

➤ **Wie beurteilen Sie die Behandlungsatmosphäre in unserer Praxis?**

- sehr angenehm
- angenehm
- zufrieden stellend
- weniger angenehm, warum

➤ **Wie gefällt Ihnen das äußere Erscheinungsbild unserer Praxis?**

- sehr gut
 - gut
 - zufrieden stellend
 - weniger gut
- wenn „weniger gut“ oder „zufrieden stellend“, was würden Sie verändern?

➤ **Und nun noch einige Fragen zu Ihrer Person, die wir für unsere Statistik benötigen**

- weiblich
- männlich
- bis 30 Jahre alt
- 31 – 55 Jahre alt
- über 55 Jahre alt

**Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung. Die Fragebogenaktion ist vertraulich.
Bitte stecken Sie den Fragebogen in den Briefkasten am Praxiseingang.**

Ihr Praxisteam
Heinrich Kaiser
Heilpraktiker