


Patientenfragebogen	Kriterium: 5.2.2, Ziel 1	
	<i>Praxisname</i>	

Liebe Patientin, lieber Patient!

Um Sie zukünftig noch besser betreuen zu können, führen wir diesen Monat eine Patientenbefragung durch.


Bitte beantworten Sie ganz ehrlich die vorgefertigten Fragen, damit wir ein möglichst objektives Bild unseres MVZ bekommen. Dabei ist uns Ihre Kritik genau so willkommen wie ein berechtigtes Lob. Wir führen diese Befragung anonym durch, nur Ihre Beurteilung nicht aber Ihr Namen ist uns dabei wichtig.

Aus diesem Grund bitten wir Sie, den ausgefüllten Bogen in die vorbereitete Abgabebox bei der Anmeldung zu stecken.

Für Ihre Zeit und Mitarbeit bedanken wir uns sehr herzlich.

Ihr Praxisteam

Seite 1 von 3	Dokumentenpfad: Vorlage-Fragebogen	Erstellt: >>Name<<	
	Version: 01	Geprüft: >>Name<<	
		Freigegeben: >>Name<<	>>Datum<<

Patientenfragebogen	Kriterium: 5.2.2, Ziel 1	
	<i>Praxisname</i>	

1. Sind Sie insgesamt mit der Betreuung unserer Praxis zufrieden?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

2. Wie beurteilen Sie die Atmosphäre in unserer Praxis?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

3. Haben Sie das Gefühl, dass ihre Anliegen bei uns ernst genommen werden?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

4. Wie beurteilen Sie die Diskretion in unserer Praxis?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

5. Wie beurteilen Sie die Freundlichkeit unserer Mitarbeiter?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

6. Wie beurteilen Sie die Wartezeiten in unserer Praxis?


sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

7. Wie gut sind Sie über das Leistungsangebot unserer Praxis informiert?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

8. Wie beurteilen Sie die Hygiene in unserer Praxis?

sehr gut	gut	befriedigend	ausreichend	mangelhaft

Patientenfragebogen	Kriterium: 5.2.2, Ziel 1	
	<i>Praxisname</i>	

9. Gibt es Serviceangebote, die Sie in unserer Praxis gerne hätten?

10. Was würden Sie an unserer Praxis verändern?

Ihr Geschlecht:

- Männlich
- Weiblich

Ihr Alter:

18 – 29 Jahre
30 – 39 Jahre
40 – 49 Jahre
50 – 59 Jahre

60 – 69 Jahre
70 – 79 Jahre
80 – 89 Jahre
90 – 99 Jahre

Seite 3 von 3	Dokumentenpfad:	Erstellt: >>Name<<	
	Vorlage-Fragebogen	Geprüft: >>Name<<	
	Version: 01	Freigegeben: >>Name<<	>>Datum<<