

# Fragebogen zur Patientenzufriedenheit

Liebe Patientinnen,

Ihre Zufriedenheit ist unser Anliegen. Um unser Niveau zu verbessern, damit Sie auch zukünftig unsere Praxis gerne besuchen, möchten wir einige Informationen sammeln. Dabei ist uns Ihre ehrliche Meinung und Ihre offene Kritik sehr wichtig. Wir würden uns freuen, wenn Sie uns einige Antworten geben würden – selbstverständlich ist die Befragung anonym.

## 1 Wie sind Sie auf unsere Praxis aufmerksam geworden?

Empfehlung  Überweisung  Internet  Telefonbuch/Branchenverzeichnis

## 2 Wie beurteilen Sie die Erreichbarkeit der Praxis?

Öffnungszeiten, Sprechstundenzeiten

1  2  3  4  5  6

Telefonische Erreichbarkeit

1  2  3  4  5  6

Beschilderung und Orientierung in der Praxis

1  2  3  4  5  6

## 3 Wie zufrieden sind Sie mit Wartezeiten und Terminvergabe?

Wartezeit auf einen Termin

1  2  3  4  5  6

Wartezeit in der Praxis

1  2  3  4  5  6

Flexibilität bei der Terminvergabe

1  2  3  4  5  6

## 4 Wie beurteilen Sie das Praxispersonal?

Kompetenz

1  2  3  4  5  6

Freundlichkeit

1  2  3  4  5  6

Diskretion

1  2  3  4  5  6

## 5 Wie beurteilen sie den Arzt/die Ärztin?

Kompetenz

1  2  3  4  5  6

Einfühlsamkeit/Zuwendung

1  2  3  4  5  6

Aufklärungs-/Informationsbereitschaft

1  2  3  4  5  6

Verständlichkeit

1  2  3  4  5  6

## 6 Wir beurteilen Sie Aussehen und Ausstattung der Praxis?

Gestaltung der Warteräume

1  2  3  4  5  6

Sauberkeit/Hygiene

1  2  3  4  5  6

Technische Ausstattung

1  2  3  4  5  6

Informationsmaterial

1  2  3  4  5  6

## 7 Wie zufrieden waren Sie insgesamt?

1  2  3  4  5  6

## 8 Wie beurteilen Sie unsere Internetseite?

finde ich informativ und ansprechend

alles Wichtige kann ich dort finden

könnte man noch verbessern

## 9 Wie alt sind Sie?

bis 25 Jahre  25-50 Jahre  über 50 Jahre

## 10 Ihre Meinung ist uns wichtig! Was können wir in Zukunft besser machen?

---

---

---

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!  
Ihr Praxis-Team