

## Patienten-Fragebogen

Sehr geehrte Patientin, sehr geehrter Patient,  
 um unsere Patienten voll zufriedenstellen zu können, möchten wir gerne wissen, wie Sie unsere Leistungen beurteilen. Wir können nur besser werden, wenn wir wissen, wo unsere Schwachstellen

liegen.



(Entsprechendes bitte ankreuzen!)

Gespräch mit dem Arzt (lang genug, intensiv genug?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachliche Kompetenz?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausbesuche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freundlichkeit der Praxismitarbeiterinnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Arbeitsweise der Arzthelferin:			
● am Empfang?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● im Labor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
● in Praxis? oder Therapieräumen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Praxisatmosphäre?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Terminvergabe?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wartezeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffnungszeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erreichbarkeit der Praxis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sauberkeit und Hygiene in der Praxis?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ordnung im Wartezimmer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qualität des Lesematerials?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Service-Angebot für Patienten/Info-Material?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische Erreichbarkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Leistungsangebote vermissen Sie? .....

Anregungen? Was können wir besser machen?.....

Sonstiges:.....  
 (ggf. weiter auf der Rückseite)

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit und Anregungen!**  
**Ihr Praxis-Team**

(QM-Pat.-Fragebogen 3/2008)