Patientenfragebogen

Bitte geben Sie den ausgefüllten Fragbogen im verschlossenen Umschlag zurück an Ihren Arzt

Dieser Bereich wird vom Arzt ausgefüllt

Patienten-ID *:

LANR:

BSNR:

* Bitte tragen Sie hier jene Patienten-ID ein, die Sie für diesen Patienten auch im Online-Portal vergeben haben

		sehr gut	gut	mittel	schlecht	sehr schlecht	keine Angabe
1.	Die Information (Aufklärung), die ich über die durchgeführte Untersuchung erhalten habe, ist…	○	○	○	○	○	○
2.	Die Information (Aufklärung), die ich über die durchgeführten Behandlungen erhalten habe, ist…	○	○	○	○	○	○
3.	Die Hilfestellungen, die ich erhalten habe, um besser mit der Erkrankung umgehen zu können sind…	○	○	○	○	○	○
4.	Die Möglichkeit, mich mit den behandelnden Ärzten oder Therapeuten auszutauschen ist…	○	○	○	○	○	○
5.	Die Hilfe bei dringenden Fragen und Vorkommnissen ist…	○	○	○	○	○	○
6.	Meine Zufriedenheit mit Untersuchungen und Behandlung insgesamt ist…	○	○	○	○	○	○
7	Einrichtung und Ausstattung der Praxis sind…	○	○	○	○	○	○
8.	Die Organisation der Praxis (Ablauf der Untersuchungen, Rezepte und Formulare, Terminvereinbarungen usw.) ist…	○	○	○	○	○	○
9.	Die Freundlichkeit der Ärzte ist…	○	○	○	○	○	○
10.	Die Freundlichkeit der Mitarbeiter ist…	○	○	○	○	○	○
11.	Die Wahrung der Intimsphäre in der Praxis ist	○	○	○	○	○	○
12.	Die schriftlichen Informationsmaterialien (Praxisbroschüre, Informationen über Erkrankungen und deren Behandlung usw.) sind…	○	○	○	○	○	○
13.	Das Untersuchungs-/Behandlungsangebot ist…	○	○	○	○	○	○
14.	Die Zufriedenheit insgesamt mit der Praxis ist…	○	○	○	○	○	○
15.	Der Erfolg der Behandlung war…	○	○	○	○	○	○
		unter 1 Woche	unter 12 Wochen		unter 6 Monaten	über 6 Monaten	keine Angabe
16.	Die Wartezeit bis zum ersten Untersuchungstermin war…	○	○		○	○	○