

 HNO-Praxis THIELE Dr. med. Alexander Thiele Beethovenstraße 16 09405 Zschopau Telefon 03725 22206 Telefax 03725 342010 E-mail praxis@hno-thiele.de www.hno-thiele.de	Patientenfragebogen	06.1
		Anlagen Fragebögen

Liebe Patientin, lieber Patient,

wir sind stets bemüht, die Qualität unserer Arbeit zu verbessern! Durch das Beantworten des Fragebogens helfen Sie uns, in Zukunft noch besser auf Ihre Bedürfnisse und Wünsche eingehen zu können. **Ihre Meinung ist uns sehr wichtig!**

Antworten Sie möglichst spontan! Da die Befragung anonym ist, bitten wir Sie, keinen Namen auf den Fragebogen zu schreiben. Sie können den Bogen auch in Ruhe zu Hause ausfüllen und beim nächsten Besuch wieder mitbringen.

Bitte geben Sie den Bogen nach dem Ausfüllen am Empfang wieder ab.

Bitte markieren Sie Ihre Meinung durch einfaches Ankreuzen des entsprechenden Symbols:



Vielen Dank für Ihre Mitarbeit! Ihr Praxisteam der HNO-Praxis Dr. THIELE

1 Allgemeines	
1.1 Seit wie vielen Jahren sind Sie Patient/-in der Praxis?	_____ Jahre
1.2 Sind Sie erstmals hier Patient?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1.3 Haben Sie für heute einen Termin vereinbart?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
1.4 Wie sind Sie krankenversichert ? (GKV=gesetzlich, PKV=privat)	<input type="checkbox"/> GKV <input type="checkbox"/> PKV
1.5 Das Zeitschriftenangebot im Wartezimmer gefällt mir gut.	
1.6 Kennen Sie unsere Praxishomepage www.hno-thiele.de ?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
2 Verwaltung / Terminierung / Wartezeit	
2.1 Die telefonische oder persönliche Vereinbarung eines Termins beurteile ich	
2.2 Die Zeitspanne, bis ich einen Termin zu einer Routineuntersuchung bekomme, beurteile ich	
2.3 Die telefonische Erreichbarkeit der Praxis beurteile ich	
2.4 Telefonische Kontakte mit der Praxis im Hinblick auf Freundlichkeit und Kompetenz beurteile ich	
2.5 Die Öffnungs- und Sprechzeiten der Praxis beurteile ich	
2.6 Die Dauer der Wartezeit beurteile ich	

Erstellt am: 13.07.2011	Geprüft am:	Freigegeben am:
Erstellt von: Dr. A. Thiele	Geprüft von:	Freigegeben von:
Seite 1 von 2	Version 1.0	Datei: 06_01_FB_Patientenfragebogen



HNO-Praxis THIELE

Dr. med. Alexander Thiele
Beethovenstraße 16
09405 Zschopau
Telefon 03725 22206
Telefax 03725 342010
E-mail praxis@hno-thiele.de
www.hno-thiele.de

Patientenfragebogen

06.1

Anlagen
Fragebögen

2.7 Die Übermittlung/Besprechung von Befunden/Untersuchungsergebnissen beurteile ich				
2.8 Die Praxis vermittelt Ihnen eine bestimmte Gesamtatmosphäre, diese beurteile ich				
2.9 Die Organisation der Praxisabläufe beurteile ich				
2.10 Ich werde über möglicherweise längere Wartezeiten ausreichend gut informiert				
2.11 Es gibt Diagnose- und Therapieverfahren, die nicht durch die Krankenkasse bezahlt werden und deren Kosten ich selber zu tragen habe (IgeL). Ein umfassenderes Angebot mit mehr solcher Leistungen wäre für mich interessant				
3 Arzthelferinnen				
3.1 Die menschliche Zuwendung und Freundlichkeit der Arzthelferinnen beurteile ich				
3.2 Die fachliche Betreuung durch die Arzthelferinnen beurteile ich				
4 Arzt				
4.1 Die menschliche Zuwendung durch meinen Arzt beurteile ich				
4.2 Die für das Gespräch mit dem Arzt zur Verfügung stehende Zeit beurteile ich				
4.3 Die fachlich-medizinische Betreuung durch meinen Arzt beurteile ich				
5 Gesamtmeinung				
5.1 Meine Gesamtzufriedenheit mit der Praxis beurteile ich				



Bitte beschreiben Sie bitte kurz, was Ihnen an der Praxis besonders gefällt!



Was können wir Ihrer Meinung nach besser machen?



Falls Sie erstmals hier Patient sind: Wie haben Sie von der Praxis erfahren?

Erstellt am: 13.07.2011	Geprüft am:	Freigegeben am:
Erstellt von: Dr. A. Thiele	Geprüft von:	Freigegeben von:
Seite 2 von 2	Version 1.0	Datei: 06_01_FB_Patientenfragebogen