

Zufriedenheitsfragebogen Physiotherapie

Wahl der Praxis für Ihre Physiotherapie erfolgte:

- ☐ durch meinen Arzt ☐ durch mich ☐ auf Grund einer Empfehlung eines Bekannten
☐ keine andere Wahl

Aufnahme

1. Freundlichkeit, Bereitschaft des Personals, Ihre Fragen zu beantworten und Ihre Erwartungen zu erfüllen:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

Sekretariat

2. Einfachheit der Formalitäten und benötigte Zeit für den Erhalt Ihres ersten Termins:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

Ihre Behandlung

3. Fähigkeit Ihres Physiotherapeuten, für Ihr Wohlbefinden zu sorgen und Ihnen wenn nötig Sicherheit zu vermitteln:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

4. Erklärungen zur Behandlung, die Sie bekamen und zu dem, was man von Ihnen erwartete:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

5. Am Schluss der Physiotherapie: Qualität der erhaltenen Informationen über das zukünftige Vorgehen:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

6. Anpassung der Physiotherapie an Ihr spezielles Problem:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

7. Ihr Gefühl von Sicherheit während der Physiotherapie:

- ☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

Örtlichkeiten

8. Erreichbarkeit der Physiotherapie-Praxis:

☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

9. Orientierung in und um die Gebäude herum:

☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

10. Komfort, Sauberkeit, Beleuchtung, Temperatur des Raumes, in dem Sie behandelt wurden:

☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

11. Ruhe, Intimität, erholsame Atmosphäre der Physiotherapieräume:

☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

12. Wenn Sie Ihre Behandlung mit einem Wort beschreiben müssten:

☐ hervorragend ☐ sehr gut ☐ gut ☐ genügend ☐ schlecht ☐ ich weiss nicht

13. Wenn Sie wieder Physiotherapie brauchen würden, würden Sie nochmals in unsere Physiotherapie Praxis kommen?

- ☐ Ja, auf jeden Fall
- ☐ Ja, wahrscheinlich
- ☐ Vielleicht
- ☐ Nein, wahrscheinlich nicht
- ☐ Nein, auf keinen Fall
- ☐ Ich weiss nicht

Hat Sie im Laufe Ihrer Behandlung irgendetwas überrascht?

Positive Überraschung:

.....

.....

.....

.....

.....

Negative Überraschung:

.....

.....

.....

.....

.....

Was könnten wir tun, um unsere Leistungen zu verbessern?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Bitte kontrollieren Sie, ob Sie alle Fragen beantwortet haben.
Wir danken Ihnen herzlich für Ihre wertvolle Mitarbeit.**