

DR. PHIL. MICHAEL WÖRDER

PSYCHOLOGISCHER PSYCHOTHERAPEUT

TIEFENPSYCHOLOGIE, VERHALTENSTHERAPIE

Fragebogen zur Qualitätssicherung in der Praxis (FzQP)

Um unsere Arbeit und damit Ihre Behandlung in unserer Praxis ständig verbessern zu können, bitten wir Sie, uns dabei zu unterstützen und die folgenden Fragen zu beantworten.

Bitte kreuzen Sie das für Sie Zutreffende an und werfen Sie den ausgefüllten Fragebogen in den dafür vorgesehenen Behälter im Wartezimmer oder in unseren Postbriefkasten am Hauseingang.

Wie viele Termine hatten Sie schon in unserer Praxis?	0 bis 5	5 bis 25	Über 25
---	---------	----------	---------

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft

	1	2	3	4	5
Wie war Ihr Eindruck vom fachlichen Können des Psychotherapeuten/der Psychotherapeutin?					
Wie empfanden Sie die persönliche Zuwendung des Psychotherapeuten/der Psychotherapeutin?					
Wie fühlten Sie sich über die Behandlungsmöglichkeiten informiert?					
Sind Sie mit dem bisherigen Behandlungsverlauf zufrieden?					
Wie gut wurden Sie auf das vorbereitet, was Sie nach den Probatorischen Sitzungen erwartet?					
Wie bewerten Sie die Möglichkeit zur Kontaktaufnahme per Telefon/Anrufbeantworter mit Rückruf unsererseits?					
Wie bewerten Sie unsere Auskunftsfreundlichkeit?					
Wie beurteilen Sie die Zeitspanne von der ersten Terminvereinbarung bis zum Beginn der Behandlung?					
Wie bewerten Sie die Organisation der Behandlung (z.B. Wartezeiten)?					
Wie beurteilen Sie Einrichtung und Ausstattung?					
Wie beurteilen Sie das Angebot an Wartezimmer-Lektüre?					
Wie beurteilen Sie das Angebot an Informationsmaterial?					
Wie war Ihr Eindruck hinsichtlich der Ruhe bzw. etwaiger Störgeräusche in der Praxis?					
Welche Gesamtnote geben Sie unserer Praxis?					

Würden Sie sich wieder von uns behandeln lassen?	Ja	Eher Ja	Eher Nein	Nein
Würden sie unsere Praxis weiterempfehlen?	Ja	Eher Ja	Eher Nein	Nein

Für weitere Bemerkungen oder Anregungen benutzen Sie bitte die Rückseite dieses Blattes. Vielen Dank!