Einladung

Sehr geehrte Patientin,
Sehr geehrter Patient,

Rückmeldungen fördern eine konfliktfreie und konstruktive Kommunikation. Sie dienen dazu Missverständnisse zu klären, Schwachstellen zu beseitigen sowie gegenseitige Ansprüche und Erwartungen zu formulieren. Ein ehrliches Feedback schafft eine angenehme Atmosphäre, stärkt das gegenseitige Verständnis, hilft Vertrauen aufzubauen und verbessert das Ergebnis.

Bitte kreuzen Sie jeweils das entsprechendes Feld an.

Nr.	Frage	Ja	Nein
1.	Fanden Sie die Einrichtung und Atmosphäre der Praxis ansprechend?	◯	◯
2.	Konnten Sie in den Erstgesprächen Ihre Problematik ausreichend darstellen?	◯	◯
3.	Hatten Sie den Eindruck, dass der/die Therapeut/in Ihr Anliegen verstanden hat?	◯	◯
4.	Wurden Sie in den Vorgesprächen aufgeklärt über:	◯	◯
a.	Behandlungsmöglichkeiten für Ihre Erkrankung/seelische Störung?	◯	◯
b.	In dieser Praxis angewandte Methoden und Schwerpunkte?	◯	◯
c.	Über Erfolgsaussichten und mögliche Folgen einer Therapie?	◯	◯
d.	Über den voraussichtlichen zeitlichen Umfang der Therapie?	◯	◯
e.	Über gegenseitige Verpflichtungen (Behandlungsvertrag)?	◯	◯
f.	Über Therapiekosten, Krankenkassenantrag und Grenzen der Kassenleistung?	◯	◯
g.	Über das Recht, mehrere TherapeutInnen zu sehen und eine Wahl zu treffen?	◯	◯
5.	Konnten Sie in den Therapiegesprächen mit dem/der Therapeut/in in alles besprechen, was Ihnen wichtig ist?	◯	◯
6.	Wurden Sie im Verlauf der Therapie wiederholt nach Ihrer Einschätzung des Therapieverlaufs befragt?	◯	◯
7.	Falls Sie wegen eines Notfalls kurzfristig einen Extratermin benötigten, haben Sie diesen erhalten (oder ggfs. eine telefonische Beratung)?	◯	◯
8.	Wurde in der Praxis, soweit Sie es einschätzen können, der Schutz Ihrer persönlichen Daten gewahrt?	◯	◯

Meine Vorschläge, Wünsche und Anregungen:

.....

.....

.....

Vielen Dank für Ihre Angaben.
Datum:

Das Formular per E-Mail an
praxis@hans-adolf-hildebrandt.de senden.