

**Feedback / Zufriedenheitsanalyse für Patienten und Angehörige**

**Fragebogen**

**1. In welcher Fachpraxis wurden Sie behandelt (hier genügt die Fachbezeichnung, z.B.: „Internist“ oder „Orthopädie“ etc.)**

---

**2. Wie gut hat Ihr Arzt Sie über ihre Erkrankung und Behandlung informiert?**

ausgezeichnet

gut

weniger gut

schlecht

**Bemerkung:**

---

**3. Waren Sie mit Ihrer Therapie zufrieden?**

ja

nein

**Wenn nein, warum nicht?**

---

**4. Haben Sie das Gefühl, Vorteile als Patient eines „Netzarztes“ im Rahmen des Arztnetzes Bergischland zu haben?**

ja

nein

**Wenn ja, welche?**

---

**5. Was erwarten Sie von der ärztlichen Versorgung?**

---

**6. Fühlen Sie sich ausreichend informiert, was die Arbeit des Arztnetzes angeht?**

- ausgezeichnet                       gut  
 weniger gut                               schlecht
- 

**7. Sehen Sie einen Sinn im Zusammenschluss der Ärzte zu einem Netzwerk?**

- ja                                               nein

**Begründung:**

---

**Ihr Geschlecht:**

- männlich                                       weiblich

**Ihr Alter:**

- unter 20 Jahre  
 20 bis 39 Jahre  
 40-59 Jahre  
 ab 60 Jahre

**Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Durch wen wurde der Fragebogen ausgefüllt?**

Patient selbst

Angehörige

---

**Verbesserungsvorschläge, Tipps oder Anregungen?  
Wir freuen uns auf Ihre Antwort!**

---

**Wir versichern Ihnen, Ihre Angaben vertraulich und sachlich  
zu behandeln.**

**Ihre Ärztinnen und Ärzte des Arztnetzes Bergischland**  
[www.arztnetz-bergischland.de](http://www.arztnetz-bergischland.de)