



IHRE MEINUNG IST UNS WICHTIG! – BESCHWERDEN & ANREGUNGEN

Liebe Patientin, lieber Patient,
wir möchten, dass Sie sich in unserer Hausarztpraxis medizinisch und menschlich bestens aufgehoben fühlen. Sollte einmal etwas nicht zu Ihrer Zufriedenheit gelaufen sein, sagen Sie es uns bitte. Ihre Rückmeldung hilft uns, unsere Abläufe und unseren Service für Sie zu verbessern.

Bitte werfen Sie den ausgefüllten Bogen an unsere E-Mail Adresse **qm@hausarzt-ponik.de** oder geben Sie ihn diskret an der Anmeldung ab.

1. Welcher Bereich hat Anlass zur Kritik gegeben? (Mehrfachnennung möglich)

- ☐ Erreichbarkeit per Telefon / E-Mail
- ☐ Wartezeit in der Praxis (trotz Termin)
- ☐ Terminvergabe / Wartezeit auf einen Termin
- ☐ Freundlichkeit / Kommunikation des Praxisteam
- ☐ Ärztliche Behandlung / Aufklärung und Beratung
- ☐ Sauberkeit / Hygiene / Räumlichkeiten
- ☐ Sonstiges: _____

2. Was ist genau passiert?

(Bitte beschreiben Sie den Vorfall so genau wie möglich – idealerweise mit Datum/Uhrzeit)

3. Haben Sie einen konkreten Vorschlag, was wir besser machen können ?



4. Möchten Sie eine persönliche Rückmeldung von uns?

☐ **Nein**, ich möchte anonym bleiben.

☐ **Ja**, bitte kontaktieren Sie mich zur Klärung des Sachverhalts.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Hinweis zum Datenschutz: Wenn Sie Ihre Kontaktdaten angeben, nutzen wir diese ausschließlich intern zur Bearbeitung Ihrer Beschwerde und zur Kontaktaufnahme mit Ihnen. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte.

Vielen Dank, dass Sie sich die Zeit genommen haben!

Ihr Team der Hausarztpraxis Dr. med. univ. Safet Ponik