

Kære patient

Du har for nylig været patient hos Glostrup Fysioterapi & Træning, og vi vil i den forbindelse bede dig svare på nogle spørgsmål, som vedrører din oplevelse i forbindelse med besøget i klinikken. Spørgeskemaet kan besvares på ca. 5 minutter.

På forhånd tak for hjælpen.

Med venlig hilsen

Maj Bruun Wahl og Pernille Weidemann Ellekær
Indehavere af Glostrup Fysioterapi & Træning

1. Hvad er dit samlede indtryk af dit/dine besøg i klinikken?

- Virkelig godt
- Godt
- Neutral (Hverken godt eller dårligt)
- Dårligt
- Virkelig dårligt
- Ved ikke

Uddyb gerne

2. Hvad vil du specielt fremhæve som positivt ved klinikken?

3. Hvilke forbedringsmuligheder mener du, klinikken har?

4. Levede dit/dine besøg ved fysioterapeuten op til dine forventninger?

- Ja, i høj grad

- Ja, i nogen grad
- Nej, kun i mindre grad
- Nej, slet ikke
- Ved ikke

Hvis ikke, hvilke forventninger blev ikke opfyldt

- Det husker jeg ikke

5. Hvordan vurderer du klinikkens åbningstider?

- Virkelig godt
- Godt
- Neutral (Hverken godt eller dårligt)
- Dårligt
- Virkelig dårligt

Uddyb gerne

6. Hvordan vurderer du adgangsforholdene og de fysiske rammer i klinikken i forhold til:

	Virkelig gode	Gode	Rimelige (tilpas)	Dårlige	Virkelig dårlige
Parkering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adgangsforhold	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venteværelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Behandlingsrum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. Hvordan oplevede du modtagelsen i receptionen?

- Meget venlig
- Venlig
- Neutral (Hverken god eller dårlig)
- Uvenlig
- Meget uvenlig

8. Ventede du mere end 10 minutter fra du skulle møde i klinikken, til du blev kaldt ind?

- Ja
- Nej
- Husker jeg ikke

9. I hvilket omfang blev du inddraget i de beslutninger, der skulle træffes om din undersøgelse/behandling?

- For meget
- Passende
- For lidt

10. Fik du svar på de spørgsmål, du stillede?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- Nej, kun i mindre grad
- Nej, slet ikke
- Jeg stillede ingen spørgsmål

11. Er du tilfreds med den behandling, du fik hos fysioterapeuten?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- Nej, i mindre grad
- Nej, slet ikke

Uddyb gerne

12. Hvordan vurderer du den mundtlige og evt. skriftlige information, du fik i klinikken?

- Virkelig god
- God
- Neutral (Hverken god eller dårlig)
- Dårlig
- Virkelig dårlig
- Ved ikke

Jeg modtog skriftlig information i form af: _____

Uddyb gerne

13. I hvilken grad vil du anbefale klinikken til andre?

- Ja, i høj grad
- Ja, i nogen grad
- Nej, kun i mindre grad
- Nej, slet ikke

Uddyb gerne

14. Har du yderlige kommentarer til dit klinikbesøg?

Må vi kontakte dig, hvis vi har uddybende spørgsmål til dine svar:

Ja – bedst på telefon/e-mail:

Nej tak

Mange tak for besvarelsen