

Patientenfragebogen vor einer Therapieverlängerung

Dr. Jochen Zimmermann
 Arzt für Psychotherapie (Dft, DBG, vhpv)
 Facharzt für Allgemeinmedizin
 Bonding-Psychotherapeut (DGBP)
 Pfortenstraße 09
 60386 Frankfurt/M.

Frankfurt/M., den 11.01.2011

Tel.: 069- 42 60 77 53 (AB)

Fax: 069 - 94 14 39 09

E.-Mail: Zimmermann-Praxis@telemed.de

Psychotherapiepraxis-Zimmermann@telemed.de

www.Psychotherapie-Zimmermann.de

Sehr geehrte Patientin, Sehr geehrter Patient,

im Bestreben, Ihnen eine hochwertige ärztliche, psychotherapeutische Versorgung anzubieten, bitte ich Sie um einige Minuten Zeit, diesen Fragebogen zur Praxisstruktur und –Organisation auszufüllen. Bitte kreuzen Sie jeweils das entsprechende Feld an.

1. Wie geschah die Erstkontaktaufnahme? Anrufbeantworter **0** Telefonkontakt **0** Praxisbesuch **0**
2. Erhielten Sie einen Termin zum Erstgespräch **innerhalb 1-2 Wo 0 mehr als 4 Wo 0 > 3 Monate 0**

Nr.	Frage	Ja	Nein
3.	Fanden Sie die Einrichtung und Atmosphäre der Praxis ansprechend?		
4.	Gibt es einen angenehmen Wartebereich?		
5.	Ist Ihnen Anonymität in der Praxis wichtig?		
6.	Ist Anonymität im Wartebereich bzw. in der Bestellpraxis möglich?		
7.	Gibt es häufig ungeplante Wartezeiten?		
8.	Konnten Sie in den Erstgesprächen Ihre Problematik ausreichend darstellen?		
9.	Hatten Sie den Eindruck, daß der Therapeut sich für Ihr Anliegen interessiert?		
10.	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 Therapeut/Innen zu sehen und eine Wahl zu treffen?		
h.	Ggf. über Wirkung und Nebenwirkungen eingesetzter Medikamente?		
11.	Konnten Sie in den Therapiegesprächen mit dem Therapeut alles besprechen, was Ihnen wichtig ist?		
12.	Wurden Sie im Verlauf der Therapie wiederholt nach Ihrer Einschätzung des Therapieverlaufs befragt?		
13.	Falls Sie wegen eines Notfalls kurzfristig einen Extratermin benötigten, haben Sie diesen erhalten (oder ggf. eine telefonische Beratung)?		
14.	Wurde in der Praxis, soweit Sie es einschätzen können, der Schutz Ihrer persönlichen Daten gewahrt?		

Vielen Dank für Ihre Angaben- das hilft mir sehr, mein Praxisablauf **besser zu gestalten**. Falls Sie mehr Hinweise haben, so können Sie Jene gerne separat auflisten oder die Rückseite benutzen.