

Feedback-Bogen zur Qualitätssicherung - Ihre Meinung interessiert uns!



Liebe Klientin, lieber Klient, Sie beenden in Kürze die Therapie im Ergotherapiezentrum Frick GmbH. Um die Qualität unserer Therapie ständig zu verbessern, sind wir auf Ihre Unterstützung angewiesen. Vielen Dank, dass Sie sich Zeit nehmen um diesen Bogen auszufüllen.

Welche Erwartungen hatten Sie an die Ergotherapie?				
Welche Ziele wollten Sie erreichen?				
Wie wurden Ihre Erwartungen erfüllt?	sehr zufrieden	ausreichend	unzufrieden	weiss ich nicht
Wurden Ihre Ziele erreicht?	erreicht	teilweise erreicht	nicht erreicht	weiss ich nicht
Was hat Ihnen besonders gefallen?				
Was hat dazu beigetragen, dass Ihre Ziele erreicht wurden?				
Was hat Ihnen nicht zugesagt?				
Was haben Sie vermisst?				
Warum konnten Ihre Ziele nicht erreicht werden?				
Wie hilfreich haben Sie die Ergotherapie empfunden?	sehr hilfreich	teilweise hilfreich	nicht hilfreich	weiss ich nicht
Wie haben Sie sich in der Therapie verstanden gefühlt?	sehr gut	ausreichend	schlecht	weiss ich nicht
Wie haben Sie die Zusammenarbeit empfunden?	sehr gut	ausreichend	schlecht	weiss ich nicht
In welchen Bereichen/ Alltagssituationen bemerken Sie Veränderungen bzw. Fortschritte?				
Empfehlen Sie das Ergotherapiezentrum Frick GmbH weiter?	ja	nein	weiss ich nicht	

