

# JÁRÓBETEG ELÉGEDETTSÉGI VIZSGÁLAT

## Kedves Betegünk!

Jelen kérdőív kitöltése nem kötelező, de bízunk abban, hogy megosztja velünk tapasztalatait, s ezzel hozzájárul az ellátás javításához.

Kérjük, karikázza be az Ön véleményét leginkább kifejező választ! Az adatszolgáltatás nemcsak önkéntes, de névtelen is.

### 1. Az Ön neme

1. férfi
2. nő

### 2. Az Ön életkora

1. 20 év alatt
2. 21-41 év között
3. 41-50 év között
4. 51-60 év között
5. 61-70 év között
6. 70 év felett

### 3. Az Ön legmagasabb iskolai végzettsége

1. felsőfok
2. középfok
3. egyéb

### 4. Melyik szakrendelésen jelent meg?

.....

### 5. Milyen módon került Ön a szakrendelőbe?

1. háziorvosi beutalóval
2. más szakrendelés beutalójával
3. beutaló nélkül
4. sürgősségi okkal
5. visszarendelt betegként

### 6. Előjegyzett betegként érkezett?

1. igen
2. nem

### 7. Amennyiben előjegyzéssel jött, mennyi időre kapta meg a vizsgálat időpontját?

1. három napon belül
2. egy héten belül
3. három héten belül
4. egy hónapon túl

### 8. Az Ön megítélése szerint a vizsgálatra történő behívás mi alapján történik?

1. előjegyzés szerint
2. érkezési sorrendben
3. sorszám szerint
4. nem tudom

### 9/a. Amennyiben Ön nem előjegyzett betegként érkezett, mennyit kellett várnia a vizsgálat előtt?

1. azonnal sorra kerültem
2. 30 percnél kevesebbet
3. 30-60 percet
4. 60 percnél többet

### 9/b. Amennyiben Ön előjegyzett betegként érkezett, az előjegyzés időpontjától számítva mennyit idő múlva került be a szakrendelésre?

1. azonnal
2. 10 percen belül
3. 1 órán belül
4. 1 órán túl

### 10. Mennyire elégedett Ön az orvosi ellátással?

1. elégedett vagyok
2. részben elégedett vagyok
3. nem vagyok elégedett
4. nem tudom megítélni

### 11. A vizsgálatot követően kapott-e írásos véleményt (pl.: ambuláns lapot)?

1. igen
2. nem

### 12. A vizsgálatot követően az orvostól kapott-e megfelelő tájékoztatást az Ön betegségéről és további teendőkről?

1. igen
2. nem

## JÁRÓBETEG ELÉGEDETTSÉGI VIZSGÁLAT

**13. Mennyire elégedett az asszisztensek segítőkészségével?**

1. elégedett vagyok
2. részben elégedett vagyok
3. nem vagyok elégedett
4. nem tudom megítélni

**14. A vizsgálat során megfelelő diszkrécióban kezelték – az Ön problémáját?**

1. igen
2. nem

**15. Hogyan ítéli meg a szakrendelő helyiségeinek tisztaságát?**

1. Koszos
2. Még megfelelő
3. Átlagos tisztaságú
4. Tiszta
5. Kifogástalan tisztaságú

**(értékelje számjeggyel 1-5-ig)**

**15/1. rendelők** 1 2 3 4 5

**15/2. várók folyosók:** 1 2 3 4 5

**15/3. mellékhelyiségek:** 1 2 3 4 5

**15/4. büfé:** 1 2 3 4 5

**16. Az Ön tapasztalata szerint a szakrendelőben, illetve környezetében rendelkezésre áll-e a mozgáskorlátozottakat segítő megfelelő parkoló, megfelelő rokkantkocsi feljáró, mozgáskorlátozott WC stb?**

1. igen
2. nem
3. részben
4. nem tudom

**17. Minden tapasztalatát figyelembe véve, összességében milyen érzéssel hagyja el az intézményt?**

1. tökéletesen elégedett vagyok
2. elégedett vagyok
3. részben elégedett vagyok
4. elégedetlen vagyok
5. nagyon elégedetlen vagyok

**18. Választana –e máskor is intézményünk szakrendeléseit közül?**

1. igen
2. nem

**19. Kérnénk írja le további véleményét javaslatait!**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Segítségét köszönjük!