

Kære kiropraktorpatient

Du har for nylig været patient i en kiropraktorklinik, 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

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

- (1) Virkelig godt
- (2) Godt
- (6) Neutral (Hverken godt eller dårligt)
- (3) Dårligt
- (4) Virkelig dårligt
- (7) Ved ikke

Uddyb gerne

Hvad vil du specielt fremhæve som positivt ved klinikken?

Hvilke forbedringsmuligheder mener du, klinikken har?

Levede dit/dine besøg ved kiropraktoren op til dine forventninger?

(1) Ja, i høj grad

(2) Ja, i nogen grad

- (6) Nej, kun i mindre grad
- (3) Nej, slet ikke
- (4) Ved ikke

Hvis ikke, hvilke forventninger blev ikke opfyldt

Oplevede du ventetid i telefonen?

- (1) Ja, i høj grad
- (2) Ja, i nogen grad
- (6) Nej, kun i mindre grad
- (3) Nej, slet ikke
- (4) Husker jeg ikke
- (5) Jeg benyttede ikke telefonen

Uddyb gerne

Hvor hurtigt kunne du få en tid ved den kiropraktor, du efterspurgte?

- (1) Samme dag
- (2) Dagen efter
- (6) To dage efter
- (3) Inden for 1 uge
- (4) Inden for 2 uger
- (7) Først efter 2 uger

Har du orienteret dig på klinikens hjemmeside. Hvis ja, var informationen brugbar?

- (1) Ja
- (2) Nej
- (6) Det husker jeg ikke

Hvis ja, var informationen brugbar?

Hvordan vurderer du klinikkens åbningstider?

- (1) Virkelig godt
- (2) Godt
- (6) Neutral (Hverken godt eller dårligt)
- (3) Dårligt
- (4) Virkelig dårligt

Uddyb gerne

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

	Virkelig gode	Gode	Rimelige (tilpas)	Dårlige	Virkelig dårlige
Parkering	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
Adgangsforhold	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
Venteværelse	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>
Behandlingsrum	(1) <input type="checkbox"/>	(2) <input type="checkbox"/>	(6) <input type="checkbox"/>	(3) <input type="checkbox"/>	(4) <input type="checkbox"/>

Hvordan oplevede du modtagelsen i receptionen?

- (1) Meget venlig
- (2) Venlig
- (6) Neutral (Hverken god eller dårlig)
- (3) Uvenlig

- (4) Meget uvenlig

Oplevede du, at der var mere end 10 minutters ventetid fra du skulle møde i klinikken, til du blev kaldt ind?

- (1) Ja
(2) Nej
(3) Husker jeg ikke

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

- (1) For meget
(2) Passende
(3) For lidt

Fik du svar på de spørgsmål, du stillede?

- (1) Ja, i høj grad
(2) Ja, i nogen grad
(6) Nej, kun i mindre grad
(3) Nej, slet ikke
(4) Jeg stillede ingen spørgsmål

Er du tilfreds med den behandling, du fik hos kiropraktoren?

- (1) Ja, i høj grad
- (2) Ja, i nogen grad
- (6) Nej, i mindre grad
- (3) Nej, slet ikke

Uddyb gerne

Hvis du fik skriftlig information i klinikken, hvordan vurderer du denne?

- (7) Jeg fik ingen skriftlig information
- (1) Virkelig god
- (2) God
- (6) Neutral (Hverken god eller dårlig)
- (3) Dårlig
- (4) Virkelig dårlig
- (5) Jeg læste den ikke

Uddyb gerne

Hvordan vurderer du den mundtlige information, du fik i klinikken?

- (1) Virkelig god
- (2) God
- (6) Neutral (Hverken god eller dårlig)
- (3) Dårlig
- (4) Virkelig dårlig
- (5) Ved ikke

Uddyb gerne

I hvilken grad vil du anbefale klinikken til andre?

- (1) Ja, i høj grad
- (2) Ja, i nogen grad
- (6) Nej, kun i mindre grad
- (3) Nej, slet ikke

Uddyb gerne

Har du yderlige kommentarer til dit klinikbesøg

Skal besvarelsen afsluttes?

(1) Ja, alle spørgsmål er besvaret fyldestgørende

Tak for besvarelsen

Med venlig hilsen

