



QUALITÄTS MANAGEMENT – BEFRAGUNG ZUR KUNDENZUFRIEDENHEIT – NACHSORGE

Name (Angabe freiwillig):

Alter (Angabe freiwillig) :

Datum:

Wähle bitte für jedes nachfolgend genannte Element die Zahl rechts aus, die Deiner Meinung nach am besten dessen Qualität zum Ausdruck bringt. Bewerte bitte entsprechend der oben angegebenen Skala aus.

Fragebogen zur Nachsorge Hebamme Stefanie Neuhaus	Skala				
	S c h e l l c h t	Gut			S e h r g u t
	☹				☺
	1	2	3	4	5
1. Zufriedenheit mit der Erreichbarkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Zufriedenheit mit der Zuverlässigkeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Zufriedenheit mit der Anzahl der Besuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zufriedenheit mit der Dauer der Besuche	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Zufriedenheit mit der Fachkompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Zufriedenheit mit der Beachtung der Bedürfnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Zufriedenheit mit der Stillanleitung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sonstige Bemerkungen, positive / negative Anmerkungen, Verbesserungsvorschläge:

Würdest Du den Kurs wieder besuchen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>
Würdest Du den Kurs weiterempfehlen?	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Vielen Dank, dass Du Dir Zeit für die Befragung genommen hast!

Stefanie Neuhaus