

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Fragebogen zur Beurteilung individueller Ernährungsberatung

1. Angaben zur Person

weiblich männlich Alter Jahre Krankenkasse

2. Ihre Gründe für Inanspruchnahme von Ernährungstherapie und -Beratung

.....

Wie viele Beratungstermine haben Sie in Anspruch genommen?

3. Wie wurden Sie auf diese Praxis für Ernährungstherapie und -beratung aufmerksam?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch den Arzt | <input type="checkbox"/> Empfehlungen durch Freunde / Bekannte |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung durch die Krankenkasse | <input type="checkbox"/> Zeitung |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> sonstiges |

4. Ihre Zufriedenheit

Anzahl der Beratungstermine / Dauer der jeweiligen Beratungstermine

- | | | |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> zu viele Termine | <input type="checkbox"/> zu wenige Termine | <input type="checkbox"/> in Ordnung |
| <input type="checkbox"/> zu kurze Beratungsdauer | <input type="checkbox"/> zu lange Beratungsdauer | <input type="checkbox"/> in Ordnung |

5. Ihre Erwartungen

Haben Sie von der Auswertung Ihrer Ernährungsprotokolle profitieren können?

- immer überwiegend meist wenig nein

Haben Sie alltagstaugliche Informationen erhalten?

- immer überwiegend meist wenig nein

Haben Sie praktikable Hilfen für eine Änderung Ihres Essverhaltens erhalten?

- immer überwiegend meist wenig nein

Waren die Beratungsinhalte für Sie persönlich geeignet?

- immer überwiegend meist wenig nein

6. Was haben Sie bisher erreichen können (Essen und Trinken, Bewegung, Entspannung)?

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wie zufrieden sind Sie mit Ihren persönlichen Erfolgen?

vollkommen überwiegend teilweise hatte mir mehr erwartet

Sonstige Anmerkungen

8. Ihre Zufriedenheit mit der Beraterin

Wie schätzen Sie die Fachkompetenz der Beraterin ein?

hoch mittel niedrig weiß nicht

Wie verständlich hat sich die Beraterin ausgedrückt?

sehr mittel wenig weiß nicht

Wurden Ihre persönlichen Fragen in der Beratung beantwortet?

immer überwiegend meist wenig nein

Haben Sie ausreichend Informationsmaterial erhalten?

immer überwiegend meist wenig nein

9. Ihre Zufriedenheit mit den Kosten für Ernährungstherapie und -beratung

zu hoch angemessen Wie hoch war Ihr Eigenanteil €

10. Werden Sie diese Praxis für Ernährungstherapie und -beratung weiterempfehlen?

ja, ohne Einschränkungen ja, mit Einschränkungen nein

11. Welche Anregungen haben Sie noch für mich / für diese Beratungspraxis?

(Was soll unbedingt so bleiben, was soll verändert werden?)

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

Wolfenbüttel, Datum

Vielen Dank für Ihre Mithilfe,
Ihre Doris Fritzsche

