



Qualitätssicherung Akupunktur: Fragebogen für Patienten

Lieber Patient, liebe Patientin,
es interessiert uns, wie es Ihnen geht. Bitte füllen Sie die folgenden Fragen bezogen auf die Schmerzen aus, wegen denen Sie Akupunktur erhalten. Ihre Antworten sind für uns wichtig und tragen maßgeblich dazu bei, unsere Behandlungsqualität weiter zu verbessern.

Von der Praxis auszufüllen

- ☐ Aufnahmebefragung
☐ Abschlussbefragung

Stamnummer/ Name
Ausfülldatum:

Diagnose ☐ chronische Schmerzen der Lendenwirbelsäule ☐ chronische Schmerzen bei Kniegelenksarthrose

Diese Frage bitte nur bei der Aufnahmebefragung ausfüllen, bitte nur ein Kreuz machen.

1. Wie lange haben Sie diese Schmerzen?

- ☐ 6-12 Monate ☐ 1-3 Jahre ☐ 3-10 Jahre ☐ länger als 10 Jahre

2. Wo sind Ihre Schmerzen am stärksten? Bitte nur ein Kreuz machen

- ☐ rechtes Knie ☐ Lendenwirbelsäule mit Ausstrahlung
☐ linkes Knie ☐ Lendenwirbelsäule ohne Ausstrahlung
☐ beide Knie

Fragen 3-6 beziehen sich auf Ihre Schmerzen im Durchschnitt. Bitte nur ein Kreuz machen.

3. Wie stark sind diese Schmerzen?

keine Schmerzen stärkster vorstellbarer Schmerz
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

4. Wie häufig sind diese Schmerzen aufgetreten?

gar nicht täglich ohne Unterbrechung
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Wie stark sind Sie durch diese Schmerzen in Ihren alltäglichen Verrichtungen beeinträchtigt?

keine Beeinträchtigung stärkste vorstellbare Beeinträchtigung
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

6. Wie stark ist Ihre Stimmung durch diese Schmerzen beeinträchtigt?

keine Beeinträchtigung stärkste vorstellbare Beeinträchtigung
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Diese Frage bitte nur nach erfolgter Behandlung ausfüllen, bitte nur ein Kreuz machen.

7. Wie zufrieden waren Sie mit der Behandlung dieser Schmerzen insgesamt?

sehr zufrieden überhaupt nicht zufrieden
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Herzlichen Dank für Ihre Unterstützung!