|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Totalt har 85 patienter svarat på frågorna under vecka 47. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fråga 1  | *Hur upplever du möjligheten att få kontakt med mottagningen?*a: per telefon b: annat sätt

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mycket nöjd | Nöjd | Godkänt | Missnöjd | Mycket missnöjd |  |  |
| a: | 35 | 28 | 16 | 3 | 1 |  |  |
| b: | 17 | 12 | 8 | 0 | 0 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fråga 2  | *Hur upplever du möjligheten att få tid för första besöket?*

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mycket nöjd | Nöjd | Godkänt | Missnöjd | Mycket missnöjd |  |  |
|  | 56 | 23 | 6 | 0 | 0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fråga 3 | *Hur upplever du informationen du fått om de besvären du söker för?*

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Mycket nöjd | Nöjd | Godkänt | Missnöjd | Mycket missnöjd |
|  | 68 | 15 | 3 | 0 | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fråga 4  | *Hur upplever du bemötandet du fått av din fysioterapeut?*

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Mycket nöjd | Nöjd | Godkänt | Missnöjd | Mycket missnöjd |
|  | 78 | 6 | 2 | 0 | 0 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fråga 5  | *Hur upplever du den hjälpen du fått av din fysioterapeut?*

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mycket nöjd | Nöjd | Godkänt | Missnöjd | Mycket missnöjd |  |  |
|  | 69 | 14 | 2 | 0 | 0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fråga 6  | *Hur tillgängliga och ändamålsenliga tycker du våra lokaler är?*

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Mycket nöjd | Nöjd | Godkänt | Missnöjd | Mycket missnöjd |  |  |
|  | 41 | 25 | 19 | 0 | 0 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fråga 7 |  | *Vilken familjeläkare/ läkarenhet tillhör du?*

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Capio Kliniken Mariastaden | 1 |  |  |  |
|  |  | Capio Kliniken Olympia | 32 |  |  |  |
|  |  | Capio City Kliniken Söder | 5 |  |  |  |
|  |  | Privat läkarna Knutpunkten | 25 |  |  |  |
|  |  | Garnisonsgatan | 7 |  |  |  |
|  |  | Övriga läkarmottagningar | 15 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Hur fick du information om att du kunde vända dig till mottagningen?*

|  |
| --- |
| Fråga 8 |

 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Läkare | 30 |  |  |
|  | Annan Fysioterapeut | 10 |  |  |
|  | Hemsida | 2 |  |  |
|  | Internet  | 2 |  |  |
|  | Andra samarbetsparter | 5 |  |  |
|  | Tidigare pat/rekommenderad  | 29 |  |  |
|  | Försäkring | 2 |  |  |