

Bewertung der externen Überprüfung der Beratungsqualität durch PseudoCustomer (P.C.) der Avoxa – Mediengruppe Deutscher Apotheker GmbH



Thema: _____
 Datum: _____
 durchgeführt von: _____
 (Name des P.C.) _____

Ihre Meinung ist uns wichtig! Deshalb bitten wir Sie, diesen Bewertungsbogen im Anschluss an den PseudoCustomer-Besuch auszufüllen und uns zuzusenden (Landesapothekerkammer Rheinland-Pfalz, Am Gautor 15, 55131 Mainz, Fax: 06131/2701231)! Ihr Bogen wird von uns an die Avoxa weitergeleitet.

BeratungsChecks ...	trifft voll zu			trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5
halte ich für ein sinnvolles Instrument zur Verbesserung der Beratungsqualität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
nutze ich z. B. im Rahmen von Teambesprechungen zur internen Fortbildung in der Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
und ihre Ergebnisse dienen mir als Grundlage für Maßnahmen zur Verbesserung der Beratungsqualität in meiner Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PseudoCustomer	trifft voll zu			trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5
Der PseudoCustomer überzeugte durch sicheres Auftreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der PseudoCustomer war für ein Beratungsgespräch offen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der PseudoCustomer verfügte über gute sprachliche Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die im Feedback-Gespräch getroffenen Feststellungen waren sachlich zutreffend, die Anregungen sinnvoll und praktikabel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der/die betroffene Mitarbeiter/in empfand den Besuch und das Feedbackgespräch als angenehm	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	trifft voll zu			trifft nicht zu	
	1	2	3	4	5
Ich befürworte von der Avoxa durchgeführte Beratungschecks auch in Zukunft	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich halte die gemeinsame Organisation der Besuche durch die Kammer für sinnvoll und entlastend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ihre Meinung, Vorschläge (nutzen Sie bitte bei Bedarf gerne eine 2. Seite für den Freitext)
