Datum: _____

Patientenumfrage: Wo möchten Sie gegen Corona geimpft werden?

Hausarztpraxis:

Praxisstempel

Liebe Patientinnen und Patienten,

die Schutzimpfung gegen COVID-19 ist die wesentliche Maßnahme, um Sie, Ihre Familie sowie die übrige Bevölkerung vor Ansteckung mit dem Virus und vor Erkrankung zu schützen und die aktuellen gesellschaftlichen und wirtschaftlichen Einschränkungen der Pandemie endlich beenden zu können.

Deshalb möchten wir Hausärztinnen und Hausärzte Ihnen möglichst schnell die Möglichkeit einer Impfung anbieten. Leider ist derzeit nur vorgesehen, dass die Hausarztpraxen eine relativ geringe Menge des Impfstoffs zur Verfügung gestellt bekommen, während der Großteil des Impfstoffs weiterhin in den Impfzentren verimpft werden soll.

Wenn Sie lieber bei uns als in einem Impfzentrum gegen Covid-19 geimpft werden wollen, braucht es ein deutliches Signal an die Politik.

Darum zählt jetzt Ihre Meinung! Wo würden Sie sich bevorzugt impfen lassen?
Auf der beiliegenden Patientenumfrage können Sie Ihren Wunschort angeben:
Hausarztpraxis oder Impfzentrum?

Aus datenschutzrechtlichen Gründen bitten wir Sie, in der Liste nur Ihre Initialen anzugeben. Ihre wie auch weitere teilnehmende Hausarztpraxen übermitteln dem Deutschen Hausärzteverband am Ende jeder Woche lediglich die Gesamtzahl der Befragungsergebnisse. Personenbezogene Daten werden im Zuge dieser Patientenumfrage nicht erhoben.

Viele Dank für Ihre Unterstützung!

Hinweis für die Praxis: Bitte übermitteln Sie am Ende jeder Woche nur die Gesamtzahl der Teilnahmen über das Formular unter: www.hausaerzteverband.de/patientenumfrage

Wo möchten Sie Ihre Corona-Schutzimpfung erhalten?

Ihre Initialen [Bitte geben Sie aus datenschutzrechtlichen Gründen nicht Ihren vollen Namen an!]	**Bei meiner Hausärztin/ meinem Hausarzt**	**Im Impfzentrum**
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐
	☐	☐