

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Logo

Beispiel Senioreneinrichtung – Angehörige

Wohnbereich A

Sehr geehrte Angehörige und Betreuer,

wir führen in unserem Haus eine Befragung über die Zufriedenheit der Bewohner durch. In diesem Zusammenhang möchten wir auch Sie befragen.

Ihre offene und ehrliche Meinung ist uns wichtig und über Verbesserungsvorschläge und Kritik freuen wir uns sehr. Ihre Antworten werden selbstverständlich anonym und vertraulich behandelt. Zur Sicherung der Anonymität bitten wir Sie, den Fragebogen in den beiliegenden Briefumschlag zu stecken und direkt an die Forschungsgruppe Metrik zu senden. Das Porto übernimmt selbstverständlich der Empfänger.

**Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik**

Die Beantwortung des Fragebogens wird etwa 25 Minuten in Anspruch nehmen. Die gewissenhafte Beantwortung der Fragen gibt uns die Möglichkeit, die Qualität der Pflege und Begleitung zum Wohle Ihres Angehörigen kontinuierlich zu steigern. Wir bedanken uns schon jetzt recht herzlich für Ihre Mitarbeit.

**Beantworten Sie bitte, soweit es Ihnen möglich ist, jede Frage!
Fragen, die für Sie nicht zutreffen, lassen Sie bitte aus.**

Vielen Dank !



Erstklassig
Sehr gut
Akzeptabel
Gut
Schlecht

Wohnen: Haus und Außengelände

1. Das Zimmer meines Angehörigen¹ ist ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Stimmung und Umgang

11. Die Möglichkeiten, am Tagesablauf meines Angehörigen teilzunehmen, sind ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

14. Die Unterstützung von der Heimleitung / Verwaltung ist ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

16. Die Information über akute Veränderungen bei meinem Angehörigen (z. B. Krankenhauseinweisung) ist ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

Erstklassig
Sehr gut
Akzeptabel
Gut
Schlecht

Pflege und medizinische Betreuung

18. Die Berücksichtigung der Wünsche meines Angehörigen bei der Pflege ist ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Soziale Betreuung und Seelsorge

21. Die Beschäftigungsmöglichkeiten in der Einrichtung für meinen Angehörigen sind ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

27. Die Möglichkeiten zur Feier der persönlichen Feste (z. B. Geburtstag) meines Angehörigen sind ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wohnen: Verpflegung

30. Die Abwechslung beim Essen ist ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wohnen: Hauswirtschaft

33. Die Wäschereinigung durch die Einrichtung ist...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Erstklassig
Sehr gut
Akzeptabel
Gut
Schlecht

Gesamteindruck

36. Das Preis-/ Leistungsverhältnis ist ...

<input type="checkbox"/>				
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Wohnen: Haus und Außengelände

- a) Mein Angehöriger erhält bei Bedarf Hilfe durch Mitarbeiter, um sich im Freien aufzuhalten.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Stimmung und Umgang

- i) Bei Problemen wird meinem Angehörigen geholfen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

- l) Anmerkungen und Beschwerden werden ernst genommen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

Immer
Oft
Selten
Nie

Pflege und medizinische Betreuung		Immer	Often	Selten	Nie
o)	Die Mitarbeiter geben meinem Angehörigen die Möglichkeit, selbst zu entscheiden, wann er aufsteht und wann er zu Bett geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wohnen: Verpflegung		Immer	Often	Selten	Nie
s)	Mein Angehöriger wird vor jeder Mahlzeit gefragt, was er essen möchte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogenauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

Wie wichtig sind folgende Aspekte für Sie:		Einer der wichtigsten Aspekte überhaupt	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig
IV.	Gute Orientierungsmöglichkeiten in der Einrichtung sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX.	Am Tagesablauf meines Angehörigen teilnehmen zu können, ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X.	Ein freundlicher, höflicher Umgangston ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XVIII.	Die Pflege ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIX.	Die Wahrung der Intimsphäre meines Angehörigen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XXIV.	Die Unterstützung (z. B. Informationen, Handreichungen) rund um den Einzug war für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XXVI.	Die Feier der persönlichen Feste meines Angehörigen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XXVII.	Die Verpflegung meines Angehörigen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XXIX.	Der sorgsame Umgang mit der Wäsche ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A. Mein Angehöriger wohnt in einem:	
<input type="checkbox"/> Einbettzimmer	<input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer

D. Ihr Alter und Geschlecht	
<input type="text"/> Jahre	<input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/> Männlich