

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.

Fragebogensauszug
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 ...

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Stimmung und Umgang

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ...

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Soziale Betreuung und Seelsorge

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Wohnen: Verpflegung

30. Die Abwechslung beim Essen ist ...

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Wohnen: Hauswirtschaft

33. Die Wäschereinigung durch die Einrichtung ist...

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Erstklassig
Sehr gut
Akzeptabel
Gut
Schlecht

Gesamteindruck

36. Das Preis-/ Leistungsverhältnis ist ...

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Wohnen: Haus und Außengelände

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

☐ ☐ ☐ ☐

Stimmung und Umgang

i) Bei Problemen wird meinem Angehörigen geholfen.

☐ ☐ ☐ ☐

l) Anmerkungen und Beschwerden werden ernst genommen.

☐ ☐ ☐ ☐

Pflege und medizinische BetreuungImmer Selten
Oft Nie

- o) Die Mitarbeiter geben meinem Angehörigen die Möglichkeit, selbst zu entscheiden, wann er aufsteht und wann er zu Bett geht.

☐ ☐ ☐ ☐
Wohnen: Verpflegung

- s) Mein Angehöriger wird vor jeder Mahlzeit gefragt, was er essen möchte.

☐ ☐ ☐ ☐

Fragebogensauszug
Copyright Forschungsgruppe Metrik

Einer der wichtigsten
Aspekte überhaupt Sehr wichtig Eher wichtig Eher unwichtig

Wie wichtig sind folgende Aspekte für Sie:

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:

- ☐ Einbettzimmer ☐ Mehrbettzimmer

D. Ihr Alter und Geschlecht

- Jahre ☐ Weiblich ☐ Männlich