

# Führungskräftebefragung

## Beispielkrankenhaus Standard Führungskräfte

Logo

Ärztlicher Dienst

**Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren<sup>1</sup>,**

wir führen eine Befragung von Führungskräften durch, in der Sie die Qualität Ihrer Arbeitssituation und wie Sie Ihr Unternehmen erleben, beurteilen können. Ziel ist es, Verbesserungspotentiale zu erkennen und sie durch geeignete Maßnahmen zu beheben, aber auch Stärken herauszufinden.

Bitte äußern Sie dabei Ihre ganz persönliche Meinung. Die Befragung ist absolut vertraulich, das heißt, dass die Anonymität von ausfüllenden Einzelpersonen absolut gewahrt ist. Um dies zu gewährleisten, haben wir in Absprache mit der Arbeitnehmersvertretung folgende Vorgehensweise vereinbart:

Stecken Sie den ausgefüllten Fragebogen (ohne Namen bzw. Absender) in das Antwortkuvert und senden Sie den Brief an die Forschungsgruppe Metrik. Die Bögen werden dort ausgewertet und anschließend vernichtet.

Letzter Abgabetermin ist ... !

Wenn Sie noch Fragen haben, sprechen Sie uns bitte an:

Arbeitnehmersvertretung Tel. XXX

Herr / Frau ABC Tel. XXX

**Beantworten Sie bitte, soweit es Ihnen möglich ist, jede Frage!**

**Fragen, die für Sie nicht zutreffen, lassen Sie bitte aus.**

**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**

Einrichtungsleitung

Arbeitnehmersvertretung

<sup>1</sup> Bei Personenbezeichnungen wird zur besseren Lesbarkeit die männliche Form verwendet, selbstverständlich sind dabei immer Frauen und Männer gemeint.

Stimmt vollkommen  
Stimmt weitgehend  
Stimmt eher  
Stimmt eher nicht  
Stimmt gar nicht

<b>Informationspolitik</b>						
1.	Ich erhalte rechtzeitig Informationen, die ich für meinen Arbeitsbereich benötige.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Meine direkten Vorgesetzten geben erforderliche Informationen an mich weiter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Arbeitssituation &amp; Abläufe</b>						
3.	Ich bin vom Wert meiner Arbeit überzeugt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Wenn Probleme bei der Arbeit auftauchen, kann ich nicht eher aufhören, bis sie gelöst sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Schwierige Aufgaben stellen für mich eine willkommene Herausforderung dar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Wenn es die Sache erfordert, setze ich mich gerne gegen Widerstände durch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Ich habe klare Vorstellungen, was ich in den nächsten fünf Jahren erreicht haben will.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Bei der Zusammenarbeit mit anderen übernehme ich den größten Teil der Arbeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	In meinem Bereich sind die Zuständigkeiten klar geregelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Die Zusammenarbeit zwischen den Bereichen ist klar geregelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Ich bin mit meiner Bezahlung zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Ich werde leistungsgerecht bezahlt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Meine Arbeitsbelastung ist akzeptabel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Ich bin mit meiner Arbeitszeitregelung zufrieden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Ich kann beruflich belastende Dinge in unserem Unternehmen offen ansprechen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Die Ausstattung meines Arbeitsplatzes mit Arbeitsmitteln (Werkzeugen, Hilfsmitteln, technischen Geräten usw.) ist angemessen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	In meiner Position habe ich einen angemessenen Entscheidungsfreiraum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Arbeitnehmervertretung</b>						
18.	Die Arbeitnehmervertretung ist ein unverzichtbarer Partner, wenn es um die Zukunft des Hauses geht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Bei Schwierigkeiten, Problemen oder Beschwerden binde ich die Arbeitnehmervertretung ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stimmt vollkommen  
 Stimmt weitgehend  
 Stimmt eher  
 Stimmt eher nicht  
 Stimmt gar nicht

<b>Fort- und Weiterbildung</b>					
20. Es wird mir genügend Fort- und Weiterbildung angeboten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Für Fort- und Weiterbildung habe ich ausreichend Zeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Ich habe das Wissen, das ich für meine Arbeit benötige.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Stimmungsbild</b>					
23. Die Stimmung in meinem Zuständigkeitsbereich ist gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Die Stimmung im gesamten Unternehmen ist gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Das Ansehen unseres Unternehmens in der Bevölkerung ist sehr gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Veränderungsprozesse</b>					
26. Über die anstehenden Veränderungsprozesse in meinem Zuständigkeitsbereich werde ich angemessen informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Über die anstehenden Veränderungsprozesse im Unternehmen werde ich angemessen informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Die Ziele der anstehenden Veränderungsprozesse sind mir deutlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Nur mit tiefgreifenden Veränderungen wird unser Unternehmen langfristig erfolgreich sein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Anstehende Veränderungen werden von mir vorangetrieben, auch wenn sie für mich schmerzlich sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Ich würde gerne aktiver bei Veränderungen mitwirken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Ich mache regelmäßig innovative Vorschläge zur Steigerung der Qualität.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33. Das Wissen der Beschäftigten bei anstehenden Veränderungen wird genutzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Ich bin sicher, zu den Gewinnern der anstehenden Veränderungen zu gehören.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Leitbild</b>					
35. Mir sind die Inhalte des Leitbildes bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Das Leitbild beeinflusst meine tägliche Arbeit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Das Leitbild wird von mir als Führungskraft vorgelebt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stimmt vollkommen  
 Stimmt weitgehend  
 Stimmt eher  
 Stimmt eher nicht  
 Stimmt gar nicht

<b>Mein Verantwortungsbereich</b>						
38. Ich trage Sorge dafür, dass überlastete Mitarbeiter Unterstützung erhalten.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Die Abläufe in meinem Bereich sind gut organisiert.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Persönliche Zusammenarbeit mit Kollegen</b>						
40. Die Zusammenarbeit mit meinen Kollegen ist gut.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41. Wir arbeiten auf klare Ziele gemeinsam hin.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Ich nehme an Besprechungen und Versammlungen aktiv teil.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Zusammenarbeit mit anderen Bereichen</b>						
43. Alle Bereiche arbeiten ergebnisorientiert zusammen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Ich arbeite aktiv daran, das Unternehmen vor Problemen zu bewahren.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Kleinere Probleme zwischen den Bereichen werden direkt gelöst.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Persönliche Einstellung</b>						
46. Ich spreche gern mit Menschen, die nicht hier tätig sind, über meine Arbeit.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Probleme des Unternehmens beschäftigen mich so, als seien sie meine eigenen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Ich fühle mich an meinem Arbeitsplatz als „Teil der Familie“.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Ich fühle mich absolut mit dem Unternehmen verbunden.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Die Arbeit bedeutet für mich sehr viel mehr als Geldverdienen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Die Arbeitszeit geht wie im Flug vorbei.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Ich kann das Unternehmen als Arbeitgeber weiter empfehlen.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Ich empfehle Angehörigen bzw. Bekannten unsere Einrichtung.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Ich bin heute mit meiner Arbeit zufriedener, als ich es vor 12 Monaten war.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55. Ich würde mich wieder für dieses Unternehmen entscheiden.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stimmt vollkommen  
Stimmt weitgehend  
Stimmt eher  
Stimmt eher nicht  
Stimmt gar nicht

Wahlmöglichkeiten					
56. Trotz zahlreicher Alternativen bleibe ich bei meinem Unternehmen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Ich habe keine Nachteile, wenn ich die Einrichtung jetzt verlassen würde.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Ich würde nur kündigen, wenn ich eine andere Stelle in Aussicht hätte.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59. Es wäre besser, wenn die Menschen die meiste Zeit ihres Berufslebens in einem Unternehmen blieben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Umgang mit Problemen					
60. Probleme werden bei uns offen angesprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Alle Betroffenen wirken bei der Lösung von Problemen aktiv mit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Die Lösung von Problemen wird bekannt gegeben.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Ich kenne meine Ansprechpartner in den wesentlichen Bereichen persönlich.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Wie bewerten Sie die Zusammenarbeit mit den verschiedenen Stellen?

Verwenden Sie bitte folgende "Noten":

(Wenn keine Zusammenarbeit gegeben ist, so lassen Sie die Zeile einfach frei!)

- 1 sehr gut                      3 zufriedenstellend                      5 schlecht  
2 gut                              4 es geht gerade noch

	Note:	1	2	3	4	5
Bereich 1		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bereich 2		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bereich 3		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bereich 4		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Bereich 5		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

  

	Note:	1	2	3	4	5
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
...		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Einer der wichtigsten  
Aspekte überhaupt

Sehr wichtig

Eher wichtig

Eher unwichtig

**Wie wichtig sind folgende Aspekte für Sie:**

I. Zeitnahe Informationen sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II. Meine Arbeit ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III. Die Rahmenbedingungen sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV. Wie ich bezahlt werde, ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V. Eine gute Arbeitszeitregelung ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI. Entscheidungsfreiraum zu haben, ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII. Die Vertretung meiner Interessen durch die Arbeitnehmervertretung ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII. Die Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX. Die Stimmung in der Einrichtung ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X. Veränderungsprozesse sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XI. Das Leitbild ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XII. Die Organisation meines Bereiches ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIII. Die Zusammenarbeit mit meinen Kollegen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIV. Die Zusammenarbeit mit anderen Bereichen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XV. Meine Zufriedenheit mit meiner Arbeit ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XVI. Berufliche Alternativen sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XVII. Der offene Umgang mit Problemen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**A. Ihr Geschlecht?**

- Weiblich  Männlich

**B. Ihre Betriebszugehörigkeit?**

- Unter 3 Jahre  Von 5 bis 7 Jahre
- Von 3 bis 5 Jahre  Mehr als 7 Jahre

**C. Wie alt sind Sie?**

- Bis 30 Jahre  41 bis 50 Jahre
- 31 bis 40 Jahre  Über 51 Jahre

Stimmt vollkommen  
Stimmt weitgehend  
Stimmt eher  
Stimmt eher nicht  
Stimmt gar nicht

<b>Befragung</b>	
a) Ich wurde angemessen über diese Befragung informiert.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
b) Ich schätze die Möglichkeit, dass sich durch diese Befragung etwas ändern wird, als hoch ein.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
c) Ich bewerte diese Umfrage insgesamt als gut.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**Wenn Sie an Ihre Führungssituation denken, was ist Ihr größtes Ärgernis?**  
Diese Kommentare werden in abgetippter Form der Einrichtung zur Verfügung gestellt.


**Wenn Sie an Ihre Führungssituation denken, was schätzen Sie am meisten?**


**Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!**