

Ihre Meinung ist uns wichtig!

Beispiel Senioreneinrichtung – Angehörige

Wohnbereich A

Logo

Sehr geehrte Angehörige und Betreuer,

wir führen in unserem Haus eine Befragung über die Zufriedenheit der Bewohner¹ 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.

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!



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

Haus und Außengelände		Erstklassig	Sehr gut	Gut	Akzeptabel	Schlecht
1.	Das Zimmer meines Angehörigen ² ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
2.	Die Möglichkeiten, Bewohnerzimmer zu gestalten (z. B. eigene Möbel, Bilder), sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
3.	Die Gemeinschaftsbereiche der Einrichtung (z. B. Aufenthaltsbereiche, Speisesaal) sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
4.	Die Orientierungshilfen (z. B. Beschilderung, Farbgestaltung) in der Einrichtung sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
5.	Das Außengelände der Einrichtung (z. B. Park, Garten) ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
6.	Die Erreichbarkeit der Einrichtung mit öffentlichen Verkehrsmitteln ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
7.	Die Parkmöglichkeiten sind ...	☐	☐	☐	☐	☐

Stimmung und Umgang		Erstklassig	Sehr gut	Gut	Akzeptabel	Schlecht
8.	Die Atmosphäre des Hauses ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
9.	Die Freundlichkeit der Mitarbeiter ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
10.	Die Möglichkeiten, Besuche in der Einrichtung zu machen, sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
11.	Die Möglichkeiten, am Tagesablauf meines Angehörigen teilzunehmen, sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
12.	Wie schnell Mitarbeiter auf Klingeln reagieren, ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
13.	Die Art, in der auf Wünsche eingegangen wird, ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
14.	Die Unterstützung von der Heimleitung / Verwaltung ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
15.	Die Veranstaltungen für Angehörige oder Betreuer sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
16.	Die Information über akute Veränderungen bei meinem Angehörigen (z. B. Krankenhauseinweisung) ist ...	☐	☐	☐	☐	☐

² Aus Gründen der besseren Lesbarkeit wurde der Begriff „Angehörige“ gewählt. Es sind hierbei ausdrücklich auch alle Betreuten gemeint, zu denen kein Verwandtschaftsverhältnis besteht.

	Erstklassig	Sehr gut	Gut	Akzeptabel	Schlecht
Pflege und medizinische Betreuung					
17. Die Wahrung der Intimsphäre meines Angehörigen ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
18. Die Berücksichtigung der Wünsche meines Angehörigen bei der Pflege ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
19. Die Pflege insgesamt ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
20. Die ärztliche Betreuung hier in der Einrichtung ist ...	☐	☐	☐	☐	☐

Soziale Betreuung und Seelsorge					
21. Die Beschäftigungsmöglichkeiten in der Einrichtung für meinen Angehörigen sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
22. Die besonderen Veranstaltungen im Jahr (z. B. Fest, Ausflug, kulturelle Veranstaltung) sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
23. Das religiöse Angebot (z.B. Gottesdienste, Gespräche, Sakramente) ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
24. Die Informationen, die ich vor dem Einzug über die Einrichtung erhalten habe, waren ...	☐	☐	☐	☐	☐
25. Die Hilfe beim Einleben in der Zeit nach dem Einzug meines Angehörigen war ...	☐	☐	☐	☐	☐
26. Die Angebote der Einrichtung, Einkäufe zu ermöglichen, sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
27. Die Möglichkeiten zur Feier der persönlichen Feste (z. B. Geburtstag) meines Angehörigen sind ...	☐	☐	☐	☐	☐

Verpflegung					
28. Das Essen schmeckt meinem Angehörigen in der Regel	☐	☐	☐	☐	☐
29. Die Essenszeiten sind ...	☐	☐	☐	☐	☐
30. Die Abwechslung beim Essen ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
31. Die Auswahl an Getränken ist ...	☐	☐	☐	☐	☐

Hauswirtschaft					
32. Die Sauberkeit der Einrichtung ist ...	☐	☐	☐	☐	☐
33. Die Wäschereinigung durch die Einrichtung ist...	☐	☐	☐	☐	☐
34. Die Geschwindigkeit, in der Kleidung von der Wäscherei zurückkommt, ist ...	☐	☐	☐	☐	☐

Gesamteindruck		Erstklassig	Sehr gut	Akzeptabel	Gut	Schlecht
35.	Diese Einrichtung bezeichne ich Freunden und Bekannten gegenüber als ...	☐	☐	☐	☐	☐
36.	Das Preis-/ Leistungsverhältnis ist ...	☐	☐	☐	☐	☐

Haus und Außengelände		Immer	Oft	Selten	Nie
a)	Mein Angehöriger erhält bei Bedarf Hilfe durch Mitarbeiter, um sich im Freien aufzuhalten.	☐	☐	☐	☐
b)	Reparaturen im Zimmer meines Angehörigen werden zeitnah erledigt.	☐	☐	☐	☐

Stimmung und Umgang		Immer	Oft	Selten	Nie
c)	Vor dem Betreten des Zimmers meines Angehörigen wird angeklopft.	☐	☐	☐	☐
d)	Mein Angehöriger entscheidet selbst, ob seine Zimmertür offen oder geschlossen ist.	☐	☐	☐	☐
e)	Mein Angehöriger wird so angesprochen, wie er es wünscht.	☐	☐	☐	☐
f)	Neue Mitarbeiter stellen sich vor.	☐	☐	☐	☐
g)	Mein Angehöriger kann jemanden erreichen, wenn er Hilfe braucht.	☐	☐	☐	☐
h)	Ich kann zeitnah einen Mitarbeiter erreichen, wenn ich ein Anliegen habe.	☐	☐	☐	☐
i)	Bei Problemen wird meinem Angehörigen geholfen.	☐	☐	☐	☐
j)	Die Mitarbeiter nehmen sich Zeit für meinen Angehörigen.	☐	☐	☐	☐
k)	Anlass zu Beschwerden gab es ...	☐	☐	☐	☐
l)	Anmerkungen und Beschwerden werden ernst genommen.	☐	☐	☐	☐

Pflege und medizinische Betreuung		Immer	Oft	Selten	Nie
m)	Mein Angehöriger wird ermutigt und unterstützt bei seiner Pflege aktiv mitzuwirken (z. B. Gesicht waschen).	☐	☐	☐	☐
n)	Die Mitarbeiter geben meinem Angehörigen die Möglichkeit, selbst zu entscheiden, wann seine Körperpflege stattfindet.	☐	☐	☐	☐
o)	Die Mitarbeiter geben meinem Angehörigen die Möglichkeit, selbst zu entscheiden, wann er aufsteht und wann er zu Bett geht.	☐	☐	☐	☐
p)	Mein Angehöriger erhält medizinische Hilfe, wenn er sich krank fühlt (z. B. Fieber, Husten).	☐	☐	☐	☐
q)	Mein Angehöriger erhält bei Bedarf Hilfe, um rechtzeitig auf die Toilette zu gelangen.	☐	☐	☐	☐
r)	Mein Angehöriger ist wunschgemäß gekleidet.	☐	☐	☐	☐

Verpflegung					
s)	Mein Angehöriger wird vor jeder Mahlzeit gefragt, was er essen möchte.	☐	☐	☐	☐
t)	Mein Angehöriger erhält ausreichend Getränke.	☐	☐	☐	☐

Wie <u>wichtig</u> sind folgende Aspekte für Sie?		Einer der wichtigsten Aspekte überhaupt	Sehr wichtig	Eher wichtig	Eher unwichtig
I.	Die Bewohnerzimmer sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
II.	Die Gemeinschaftsbereiche (z. B. Aufenthaltsbereich, Speisesaal) sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
III.	Das Außengelände der Einrichtung ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
IV.	Gute Orientierungsmöglichkeiten in der Einrichtung sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
V.	Die zeitnahe Erledigung von Reparaturen ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
VI.	Die Erreichbarkeit der Einrichtung mit öffentlichen Verkehrsmitteln ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
VII.	Parkmöglichkeiten sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
VIII.	Besuchsmöglichkeiten sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
IX.	Am Tagesablauf meines Angehörigen teilnehmen zu können, ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
X.	Ein freundlicher, höflicher Umgangston ist für mich ...	☐	☐	☐	☐

Einer der wichtigsten
Aspekte überhaupt

Sehr wichtig

Eher wichtig

Eher unwichtig

Wie wichtig sind folgende Aspekte für Sie?

XI.	Dass Wünsche, Probleme und Beschwerden ernst genommen werden, ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XII.	Hilfe durch die Verwaltung / Heimleitung zu erhalten, ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XIII.	Die Erreichbarkeit des Personals ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XIV.	Selbstbestimmung für meinen Angehörigen ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XV.	Eine gute Gesamtatmosphäre ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XVI.	Über akute Veränderungen bei meinem Angehörigen (z. B. Krankenhauseinweisungen) informiert zu werden, ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XVII.	Die Preise der Einrichtung sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
XVIII.	Die Pflege ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XIX.	Die Wahrung der Intimsphäre meines Angehörigen ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XX.	Aktivierung meines Angehörigen ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXI.	Die medizinische Betreuung ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXII.	Beschäftigungsmöglichkeiten für meinen Angehörigen sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXIII.	Religiöse Angebote sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXIV.	Die Unterstützung (z. B. Informationen, Herbeiführungen) rund um den Einzug war für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXV.	Die Einkaufsmöglichkeiten sind für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXVI.	Die Feier der persönlichen Feste meines Angehörigen ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXVII.	Die Verpflegung meines Angehörigen ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXVIII.	Die Sauberkeit der Einrichtung ist für mich ...	☐	☐	☐	☐
XXIX.	Der sorgsame Umgang mit der Wäsche ist für mich ...	☐	☐	☐	☐

A. Mein Angehöriger wohnt in einem:

☐

Einbettzimmer

☐

Zweibettzimmer

B. Mein Angehöriger ist zur Zeit in Pflegestufe:

☐

0

☐

1

☐

2

☐

3

C. Mein Angehöriger lebt jetzt seit folgende Zeit in der Einrichtung:

☐

Weniger als 3 Monate

☐

Über ein Jahr

☐

3 bis 12 Monate

D. Ihr Alter

Jahre

E. Geschlecht

☐

Weiblich

☐

Männlich

Was sollte diese Einrichtung verändern?

Bitte deutlich schreiben

Was schätzen Sie in dieser Einrichtung am meisten?

Wohnbereich A 10000 100 401

Vielen Dank !