1. Wie zufrieden sind Sie mit Ihrem Pflegedienst?			
 sehr zufrieden			
2. Wie fühlen Sie sich, wenn der Pflegedienst zu Ihnen ins Haus kommt?			
 Meistens freue ich mich Es gehört zu meinem Tagesablauf Es stört meinen Tagesablauf 			
3. Wobei hilft Ihnen der Pflegedienst?			
 Der Dienst hilft mir beim Aufstehen, Waschen und Anziehen			
4. Können Sie im Notfall den Pflegedienst jederzeit erreichen?			
Ja, der Pflegedienst kümmert sich sofort um mich			
• Ja, aber es dauert einige Zeit, bis der Pflegedienst Zeit für mich hat			
Es dauert mir zu lange, his der Pflegedienst sich Zeit für mich nimmt			

5. Seit wann kommt der Pflegedienst, von dem Sie momentan betreut werden zu Ihnen?
Der Pflegedienst kommt seit Monat Jahr
6. Wie wurden Sie beim ersten Besuch des Pflegedienstes beraten ?
 Ich habe mich umfassend informiert gefühlt Ich wußte nach dem ersten Besuch nur das Nötigste Ich bin bis heute nicht richtig beraten worden
7. Hat der Pflegedienst Ihnen geholfen, einen Pflegeantrag zu stellen?
8. Wurde Ihnen vom Pflegedienst genau erklärt, welche Kosten der Pflege von der Kasse übernommen werden?

9. Wie haben Sie den Pflegedienst, der Sie betreut, ausgewählt? • Der Pflegedienst ist mir empfohlen worden durch... • Ärzte..... Krankenhäuser...... Angehörige...... Freunde/Bekannte..... Nachbarn...... Sonstige...... • Ich habe den Pflegedienst aus dem Telefonbuch herausgesucht..... • Ich bin durch Werbung auf den Pflegedienst aufmerksam geworden...... Sonstiges, und zwar_______ 10. Haben Sie sich schon einmal beim Pflegedienst beschwert? Nein, ich traue mich nicht..... • Ich habe bislang keinen Grund gehabt, mich zu beschweren..... • Ich weiß nicht so richtig, bei welcher Stelle ich mich beschweren soll....... 11. Falls Sie sich schon einmal beschwert haben, änderte sich anschließend etwas?

• Ja..... □

• Nein.....

Manchmal.....

12. Im folgenden möchten wir gerne wissen, auf welche Leistungen des Pflegedienstes Sie besonderen Wert legen?

• Ich lege Wert auf eine gute Qualität der Pflege	teilweise	neir
Ich lege Wert darauf, daß der Pflegedienst sich genügend Zeit für die Pflege nimmt		
Ich lege Wert darauf, daß sich der Pflegedienst Zeit für Beratung nimmt, wenn ich einen besonderen Wunsch habe		
Ich lege Wert darauf, daß meistens/immer die gleiche Pflegekraft kommt		
Ich lege Wert darauf, daß der Pflegedienst zu <u>angenehmen Zeiten</u> kommt		
Ich lege Wert darauf, daß die Pflegekraft sich Zeit für ein Gespräch mit mir nimmt		
Ich lege Wert darauf, daß der Pflegedienst mir Adressen gibt, bei denen ich noch andere Unterstützungsmöglichkeiten bekomme, (z. B. durch den Besuch eines Friseurs)		
Ich lege Wert darauf, daß die Pflegekraft <u>freundlich</u> ist		
 Ich lege Wert darauf, daß die Pflegekraft sauber arbeitet 13. Wir möchten gerne von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie 	□ mit den	

Leistungen Ihres Pflegedienstes sind.

•	ja Ich bin zufrieden mit der <u>Qualität der Pflege</u>	teilweise	nein
•	Ich bin zufrieden mit der <u>Zeit,</u> die sich der Pflegedienst <u>für die Pflege</u> nimmt		
•	Ich bin zufrieden mit der Zeit für Beratung, wenn ich einen besonderen Wunsch habe		
•	Meistens/immer kommt die gleiche Pflegekraft		
•	Ich bin <u>zufrieden</u> mit den <u>Zeiten,</u> in denen der Pflegedienst kommt		
•	Ich bin zufrieden mit der Zeit für Gespräche, die sich die Pflegekraft nimmt		
•	Ich bin zufrieden damit, daß ich noch andere Adressen für <u>Unterstützungsmöglichkeiten</u> bekomme (z. B. von einem Friseur)		
•	Ich bin zufrieden mit der <u>Freundlichkeit</u> der Pflegekraft		
•	Ich bin zufrieden mit der <u>Sauberkeit</u> der Pflegekraft		

14. Welche der folgenden Hilfen kommen für Sie noch in Betracht?
(Kreuzen Sie bitte die Leistungen an, die für Ihr tägliches Leben noch erforderlich sind!)
Hilfe beim Putzen, Spülen und Kochen
Hilfe bei der Wäsche
Hilfe beim Einkaufen
Essen auf Rädern
Begleitung auf der Straße
Gymnastikangebot
Angehörigenberatung
Hausnotruf
Verleih von Krankenbetten oder Rollstühlen
Friseur- oder Fußpflege
Unterstützung/Beratung beim Wohnungsumbau
Freizeitangebote
Sonstiges, und zwar 15. Wären Sie bereit, auch privat zu bezahlen, falls Sie zusätzliche Hilfe zur Pflege brauchen?
. la bia zu 50 DM im Manat
 Ja, bis zu 50 DM im Monat Ja, bis zu 100 DM im Monat
Ja, bis zu 200 DM im Monat Ja, bis zu 200 DM im Monat
Ja, bis zu zoo Divi ini Monat Ja, über 200 DM im Monat
Nein, das kann ich nicht bezahlen
• Neili, das kailii ich hicht bezahlen 🗀
16. Reden Sie mit der Pflegekraft darüber, wie Sie Ihr Leben selbständiger und angenehmer einrichten können?
• Ja, oft
• Ja, aber selten
• Nein, nie

17. Gibt es etwas, daß Sie an Ih loben oder kritisieren wolle	esonders	
(Bitte hier aufschreiben!)		

Wir bedanken uns für Ihre Mitarbeit!