

6.6 Mustervorlagen

Fragebogen 1: Mitarbeiterbefragung – Hierarchie

Qualifikation:

Alter:

Fragen	Antworten
Wie schätzen Sie den derzeitigen Führungsstil Ihres Vorgesetzten ein?	autoritär kooperativ kollegial leitbildorientiert situativ
Sind Ihre Aufgaben für Sie klar beschrieben?	ja eher ja eher nein nein
Können Sie innerhalb Ihres Aufgabenbereichs eigenverantwortlich arbeiten und entscheiden?	ja eher ja eher nein nein
Nehmen Sie innerhalb Ihres Aufgabenbereichs Planungs- und Kontrollaufgaben vor?	immer meistens manchmal selten nie
Werden Sie bestraft oder gerügt, wenn Ihnen ein Fehler unterläuft ?	immer meistens manchmal selten nie
Gibt es in Ihrem Pflegedienst einen konstruktiven Umgang mit Fehlern (in dem Sinne, dass man aus Fehlern lernen und sich so verbessern kann)?	ja eher ja eher nein nein
Wie schätzen Sie das Betriebsklima in Ihrem Pflegedienst ein?	kollegial vertrauensvoll freundschaftlich misstrauisch angstbesetzt feindselig neutral
Fühlen Sie sich bei Ihrer Arbeit...	überfordert unterfordert angemessen gefordert
Haben Sie den Eindruck, dass der Informationsaustausch auf Leitungsebene funktioniert?	immer meistens manchmal selten nie
In welchen Bereichen würden Sie gern mehr Verantwortung übernehmen?	

Fragebogen 2: Mitarbeiterbefragung – Bedürfnisse/Partizipation

Qualifikation:

Alter:

Frage	Antworten
Haben Sie die Möglichkeit, Vorschläge oder Ideen im Team und/oder der Leitung gegenüber einzubringen?	ja eher ja eher nein nein
Gibt es in Ihrem Pflegedienst eine organisierte Mitarbeitervertretung/einen Betriebsrat?	ja nein
Wenn ja, fühlen Sie sich von dem Betriebsrat oder der Mitarbeitervertretung angemessen vertreten?	immer meistens manchmal selten nie
Werden in Ihrem Pflegedienst die Bedürfnisse und die Interessen der Mitarbeiter berücksichtigt?	immer meistens manchmal selten nie
Haben Sie Interesse daran, sich aktiv an der Mitarbeitervertretung zu beteiligen?	ja eher ja eher nein nein
Gibt es in Ihrem Pflegedienst ein Innerbetriebliches Vorschlagswesen?	ja nein
Sind Sie Veränderungen gegenüber aufgeschlossen?	ja eher ja eher nein nein
Würden Sie Ihren Pflegedienst als innovatives Unternehmen bezeichnen?	ja eher ja eher nein nein
Sehen Sie Potenzial, um die Pflegequalität Ihres Pflegedienstes weiter zu verbessern?	ja eher ja eher nein nein
Haben Sie Interesse daran, sich aktiv an einer Arbeitsgruppe „Innovation und Mitbestimmung“ zu beteiligen?	ja eher ja eher nein nein
Reagiert die Leitung Ihres Pflegedienstes nach Ihrer Ansicht angemessen auf externe Veränderungen (Bsp. veränderte Abrechnungsmodalitäten der Kassen, MDK-Vorgaben etc.)?	immer meistens manchmal selten nie

Fragebogen 3: Mitarbeiterbefragung – Kommunikation

Qualifikation:

Alter:

Fragen	Antworten
Wie beurteilen Sie den Informationsfluss in Ihrem Pflegedienst?	sehr gut gut befriedigend ausreichend mangelhaft ungenügend
Sind Ihnen alle wesentlichen Informationen, die Sie für Ihre Arbeit bei den Klienten benötigen, problemlos zugänglich?	ja eher ja eher nein nein
Werden in Ihrem Pflegedienst regelmäßig Dienst- und Fallbesprechungen durchgeführt?	ja nein
Sind Ihnen die Sitzungsprotokolle frei zugänglich?	ja nein
Gibt es außerhalb der Besprechungen die Möglichkeit zum kollegialen Austausch?	immer meistens manchmal selten nie
Gibt es in Ihrem Pflegedienst einen Pausen- oder Aufenthaltsraum für die Pflegekräfte?	ja nein
Erhalten Sie ein regelmäßiges Feedback von Ihrem Vorgesetzten?	ja eher ja eher nein nein
Verfügt Ihr Pflegedienst über EDV-/PC-gestützte (Büro-) Kommunikationssysteme?	ja nein
Sind die Pflegekräfte im Umgang damit geschult?	ja eher ja eher nein nein
Sind die Führungskräfte im Umgang damit geschult?	ja eher ja eher nein nein
Gibt es in Ihrem Pflegedienst ein Innerbetriebliches Vorschlagswesen?	ja nein
Gibt es ein professionelles Beschwerdemanagement?	ja nein

Fragebogen 4: Mitarbeiterbefragung – Motivation

Qualifikation:

Alter:

Fragen	Antworten
Was verstehen Sie unter einem Leitbild?	
Was sollte ein Leitbild beinhalten?	
Gibt es in Ihrem Pflegedienst bereits ein Leitbild?	ja nein
Wenn ja, in welchem Ausmaß ist Ihrer Ansicht nach Ihre Arbeit daran ausgerichtet?	immer meistens manchmal selten nie
In welchem Ausmaß ist Ihrer Ansicht nach das Verhalten der Führungskräfte daran ausgerichtet?	immer meistens manchmal selten nie
Haben Sie Interesse daran, sich aktiv an einer Arbeitsgruppe „Leitbildentwicklung“ zu beteiligen?	ja eher ja eher nein nein
Können Sie sich mit Ihrer Arbeit identifizieren?	ja eher ja eher nein nein
Können Sie sich mit Ihrem Arbeitgeber identifizieren?	ja eher ja eher nein nein
Können Sie sich vorstellen, in fünf Jahren noch bei Ihrem Pflegedienst zu arbeiten?	ja eher ja eher nein nein
Fühlen Sie sich durch Ihre Vorgesetzten motiviert?	immer meistens manchmal selten nie
In welchem Maße kommt Ihrer Ansicht nach eine Leitbildorientierung den Klienten zugute?	immer meistens manchmal selten nie
Befürworten Sie die Einführung von „Dienstkleidung“ (T-Shirts, Sweatshirts, Regenjacken) mit Logo Ihres Pflegedienstes?	ja eher ja eher nein nein

Fragebogen 5: Vorgesetztenbeurteilung

Name der Vorgesetzten:

Datum:

Frage	Antwort
Werden Sie von Ihrer Vorgesetzten als Person wertgeschätzt?	immer meistens manchmal selten nie
Wird Ihre Leistung von Ihrer Vorgesetzten anerkannt?	immer meistens manchmal selten nie
Fühlen Sie sich von Ihrer Vorgesetzten bei Ihrer Arbeit unterstützt?	immer meistens manchmal selten nie
Können Sie sich mit Problemen oder Anliegen an Ihre Vorgesetzten wenden?	immer meistens manchmal selten nie
Regelt Ihre Vorgesetzte Konflikte im Team angemessen?	immer meistens manchmal selten nie
Regelt Ihre Vorgesetzte Konflikte zwischen der Pflege und den Klienten oder anderen Berufsgruppen (Bsp. Ärzten) angemessen?	immer meistens manchmal selten nie
Unterstützt Sie Ihre Vorgesetzte in Ihrem beruflichen Weiterkommen (Bsp. Fortbildungen)?	immer meistens manchmal selten nie

Frage	Antwort
Bespricht Ihre Vorgesetzte Aufgaben und Ziele mit Ihnen in für Sie zufriedenstellender Art und Weise?	immer meistens manchmal selten nie
Sorgt Ihre Vorgesetzte dafür, dass die Kommunikation und der Informationsaustausch im Team funktionieren (Bsp. DB, Fallbesprechungen, Supervision etc.)?	immer meistens manchmal selten nie
Sorgt Ihre Vorgesetzte dafür, dass Sie alle für Ihre Arbeit vor Ort notwendigen Informationen bekommen?	immer meistens manchmal selten nie
Nimmt Ihre Vorgesetzte bei der Einsatzplanung Rücksicht auf Ihre Bedürfnisse oder etwaigen Probleme mit Klienten?	immer meistens manchmal selten nie
Werden Vorschläge, Anmerkungen oder Feedback von Ihnen von Ihrer Vorgesetzten ernst genommen?	immer meistens manchmal selten nie
Verhält sich Ihre Vorgesetzte dem Leitbild des Pflegedienstes entsprechend?	immer meistens manchmal selten nie
Sind Sie mit dem Führungsstil Ihrer Vorgesetzten zufrieden?	immer meistens manchmal selten nie
Halten Sie Ihre Vorgesetzte für kompetent?	ja eher ja eher nein nein
Glauben Sie, dass Ihre Vorgesetzte den Pflegedienst nach außen hin (Bsp. im Kontakt mit Klienten, Angehörigen, Ärzten, Kassen) angemessen repräsentiert?	ja eher ja eher nein nein

Fragebogen 6: Klientenbefragung

Eintrittsdatum:

Alter:

Pflegestufe:

Fragen	Antworten
Verhalten sich die Pflegekräfte Ihnen gegenüber freundlich und höflich?	immer meistens manchmal selten nie
Haben Sie eine feste Bezugspflegekraft ?	ja nein
Haben Sie Vertrauen zu den Mitarbeitern des Pflegedienstes?	ja eher ja eher nein nein
Sind Sie mit der Pflege zufrieden?	ja eher ja eher nein nein
Werden Ihre persönlichen Wünsche und Bedürfnisse angemessen berücksichtigt?	immer meistens manchmal selten nie
Haben Sie den Eindruck, dass die Pflegekräfte ihre Arbeit engagiert und motiviert ausüben?	immer meistens manchmal selten nie
Haben Sie den Eindruck, dass die Pflegekräfte bei Ihnen nur das Nötigste erledigen?	immer meistens manchmal selten nie
Können Sie sich mit persönlichen Anliegen oder Problemen an die Pflegekräfte wenden?	ja eher ja eher nein nein
Würden Sie den Pflegedienst anderen Pflegebedürftigen weiter empfehlen?	ja eher ja eher nein nein
Annahme: Eine Angehörige oder Bekannte von Ihnen ist Altenpflegerin. Würden Sie ihr diesen Pflegedienst als Arbeitgeber empfehlen?	ja eher ja eher nein nein

Protokollvorlage

Art der Sitzung:

Sitzungsort:

Datum:

Nächster Sitzungstermin:

Anwesende	Frau Frau Herr Herr . . .	Funktion/Arbeitsbereich
Themen	TOP 1 TOP 2 TOP 3 . . .	Ergebnisse/Beschlüsse
TOPs Bsp.: Gestaltung Pausenraum	Bearbeitet von... Frau X Herrn Y	Erledigt bis... Konkretes Datum

Muster Checkliste Kennzahlenprüfung
Projektname/Projektgruppe

[illegible]