

Landratsamt Donau-Ries
Team 520; KompetenzNetz Senioren, Pflege und
Menschen mit Behinderung
Pflegestr. 2
86609 Donauwörth

Kundenzufriedenheitsbefragung

Wir, der Pflegestützpunkt Donau-Ries sind stets bemüht, unsere Dienstleistung für Sie zu verbessern. Daher freuen wir uns, dass Sie sich ein paar Minuten Zeit nehmen, um die folgenden Fragen zu beantworten.

1. Aus welchem Grund haben Sie Kontakt zum Pflegestützpunkt Donau-Ries aufgenommen?

- Sie oder Ihre Angehörigen sind pflegebedürftig und möchten zu Hause bleiben
 - Sie hatten Fragen zur bevorstehenden Pflegeeinstufung
 - Sie hatten Fragen zu Hilfsmitteln
 - Sie benötigten Dienste zur Entlastung (Kurzzeitpflege, Besuchsdienste, Verhinderungspflege, ambulante Dienste...)
 - Sie hatten Fragen zu Leistungen der Pflegeversicherung (z. B. Pflegegeld, Sachleistungen...)
 - Sie benötigten in einer Akutsituation schnelle Hilfe (z. B. Erkrankung der Pflegeperson)
 - Die Pflege Ihrer Angehörigen ist sehr anstrengend – Sie wollten in erster Linie mit jemandem über die schwierige Situation reden
 - Sie hatten Beschwerden über Dienste, Einrichtungen...
 - Sonstige Gründe – können Sie uns diese bitte nennen?
-
-
-

2. Wo wurden Sie beraten?

- im Pflegestützpunkt (Donauwörth/Nördlingen)
- bei mir zu Hause
- am Telefon

3. Konnte Ihnen durch unsere Pflegeberatung weitergeholfen werden?

Ja, durch welche Empfehlungen?

Nein, weshalb nicht?

4. Wie beurteilen Sie unsere Pflegeberatung?

Wie zufrieden waren Sie mit...	Sehr zufrieden	zufrieden	Weniger zufrieden	unzufrieden
...der <u>Fachlichkeit</u> unserer Pflegeberaterinnen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...der <u>Wertschätzung</u> Ihrer Person/Situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...der <u>Beantwortung Ihrer Fragen?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...der <u>Lösung</u> Ihrer Probleme?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit den ausgehändigten <u>Unterlagen?</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit der Berücksichtigung Ihrer Situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit der zur Verfügung stehenden Zeit für Ihr Anliegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit der Verständlichkeit der Aussagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...der Erreichbarkeit im Pflegestützpunkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...mit der Hilfe zur Entscheidungsfindung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wenn Sie weniger zufrieden oder unzufrieden waren, was war der Grund / die Gründe dafür?

5. Würden Sie die Pflegeberatung bei Bedarf wieder in Anspruch nehmen?

Ja

Nein

Wenn nein, weshalb nicht?

6. Hat sich Ihre Situation durch die Pflegeberatung verbessert?

Ja

folgende Verbesserung ist eingetreten:

ist gleichgeblieben

7. Sind Sie ...

selbst pflegebedürftig?

Pflegegrad 1, Pflegegrad 2, Pflegegrad 3 Pflegegrad 4, Pflegegrad 5

Antrag wurde gestellt

Angehöriger einer pflegebedürftigen Person?

8. Haben Sie Verbesserungsvorschläge?

VIELEN HERZLICHEN DANK FÜR IHRE MITHILFE!