

Feedback Kurzzeitpflege

Wir bedanken uns sehr, dass Sie sich für einen Aufenthalt in unserer Einrichtung entschieden haben. Wir hoffen, dass Ihnen die Zeit bei uns gefallen hat und würden uns sehr freuen Sie wieder begrüßen zu können.

Um auch zukünftige Aufenthalte in unserer Einrichtung so komfortabel wie möglich gestalten zu können, gestatten Sie uns Ihnen nachfolgende Fragen zu stellen.

Im Rahmen unseres kontinuierlichen Verbesserungsprozesses, sind wir bestrebt, unsere Qualitätsansprüche für Ihr Wohlbefinden umzusetzen.

Eine große Bitte haben wir noch. Falls Sie sich entschließen, mit Ihren Antworten am Qualitätsprozess teilzunehmen, geben Sie den Fragebogen zeitnah ab, damit wir umgehend auf Anregungen oder auch Beschwerden reagieren können. Die Befragung ist selbstverständlich anonym. Abzugeben bitte an der Pforte.

In diesem Sinne: Vielen Dank für Ihre Mithilfe

Frage	Ja	Nein	Teilweise	Kommentar
Wurden Sie bei Ihrer Aufnahme herzlich empfangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Hatten Sie eine feste Bezugspflegekraft?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wurden Ihnen die Örtlichkeiten der Einrichtung gezeigt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wurden Sie über den Tagesablauf informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haben Sie eine Begrüßungsmappe erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Können Sie Kontakte zu den Mitbewohnern knüpfen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wurde der Speiseplan mit Ihnen besprochen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waren Sie mit dem Essen zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waren Sie mit der Pflege zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	2.1	Oktober 2025	Seite 1 von 2

Wurde auf Ihre Bedürfnisse eingegangen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wurde Ihnen das Freizeit-Beschäftigungsprogramm vorgestellt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waren Sie mit diesem zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waren Sie mit der Zimmerausstattung zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Waren Sie mit der Sauberkeit zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Würden Sie uns weiterempfehlen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Was hat Ihnen bei uns besonders gefallen?	
Was können wir zukünftig besser machen?	

Freitext:

Freigabe GF	Geprüft	Bearbeiter	Version	Datum	Seite
Frau Busch	QMB	QMB	2.1	Oktober 2025	Seite 2 von 2