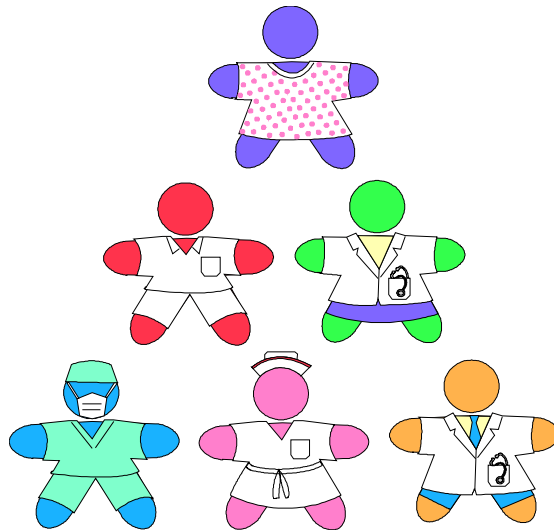


# Diakoniestation Braunschweig



**„Bei uns sind Sie in guten Händen!“**

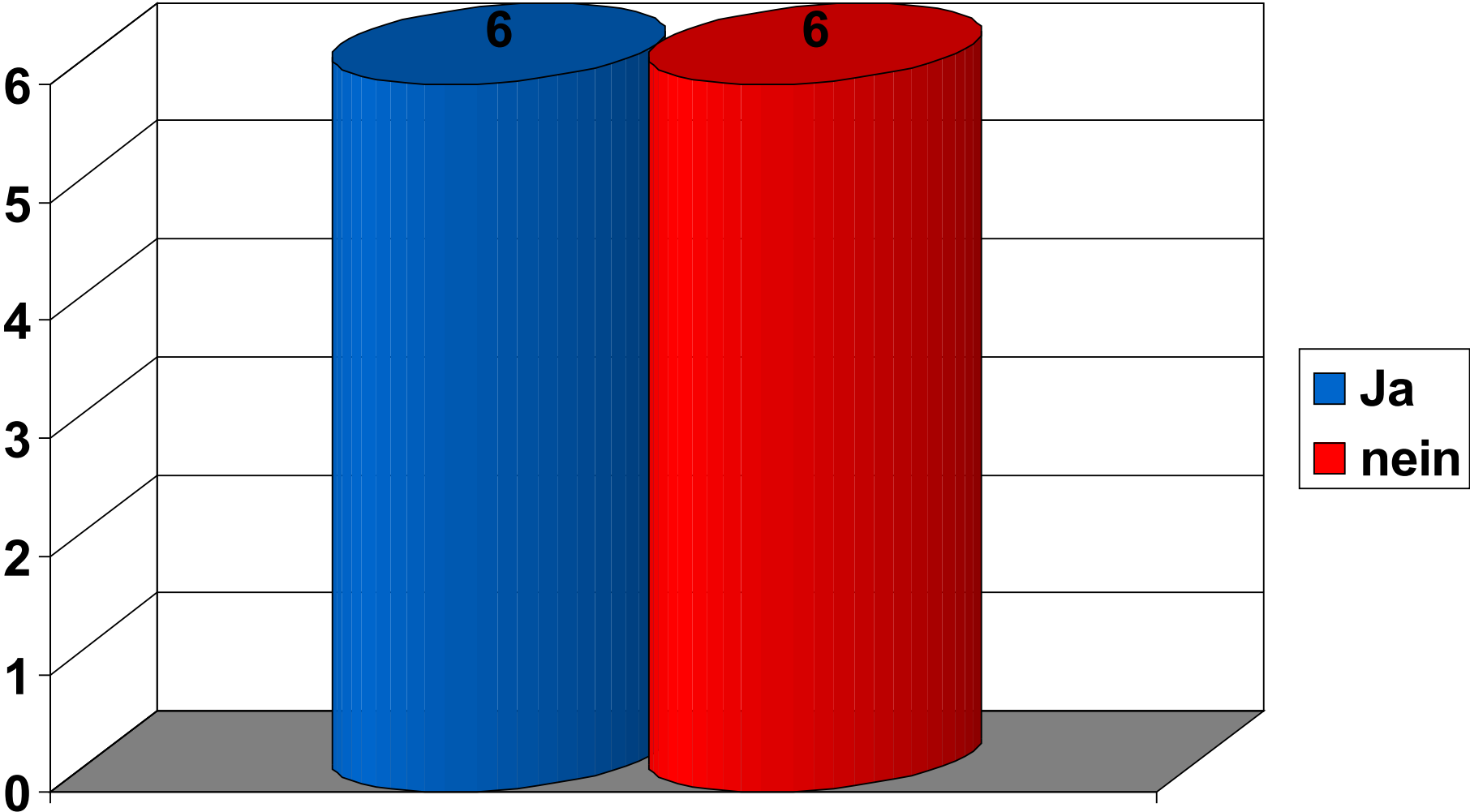


# **Patientenbefragung 2005**

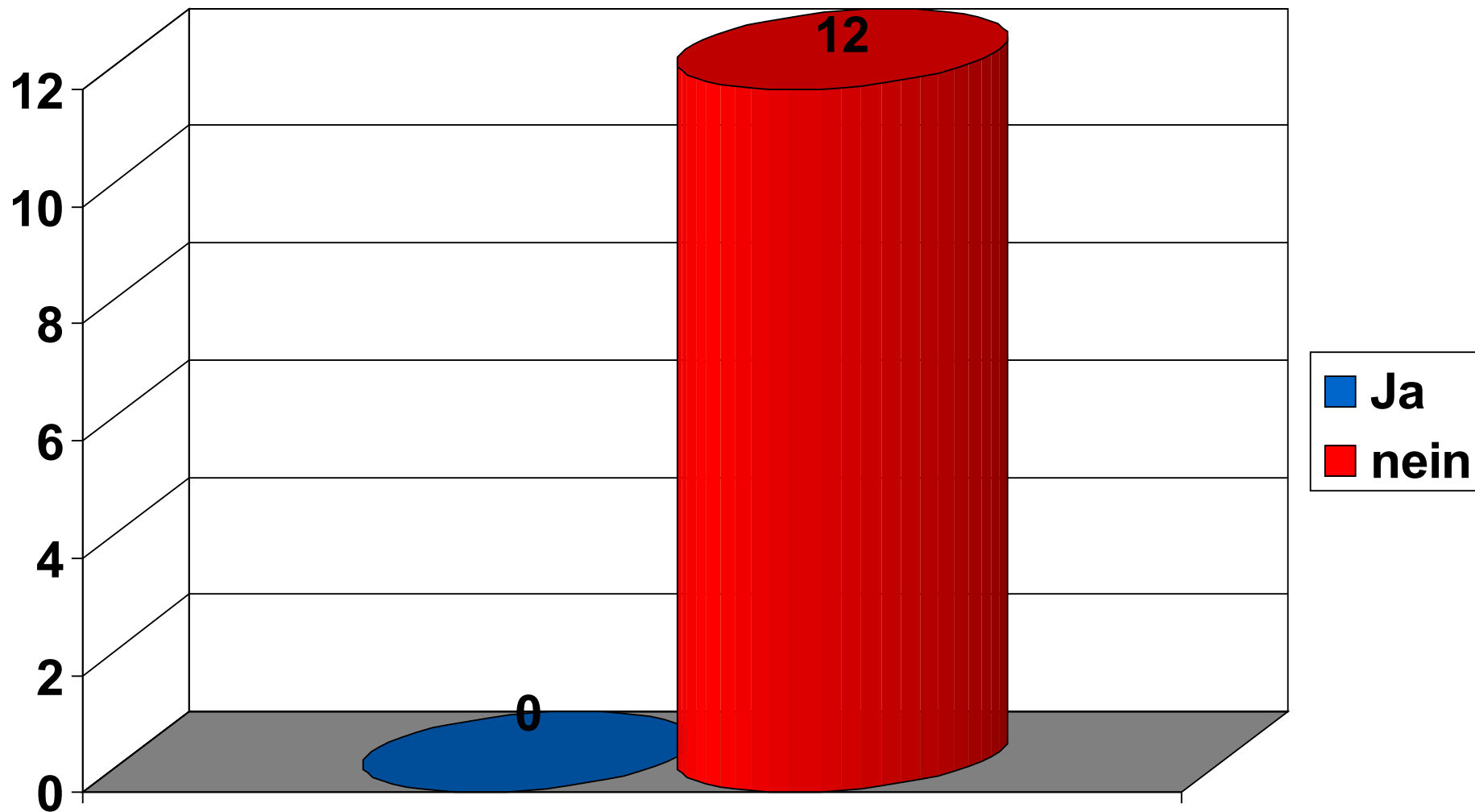
**BW Madamenweg**

**13 Rückläufer**

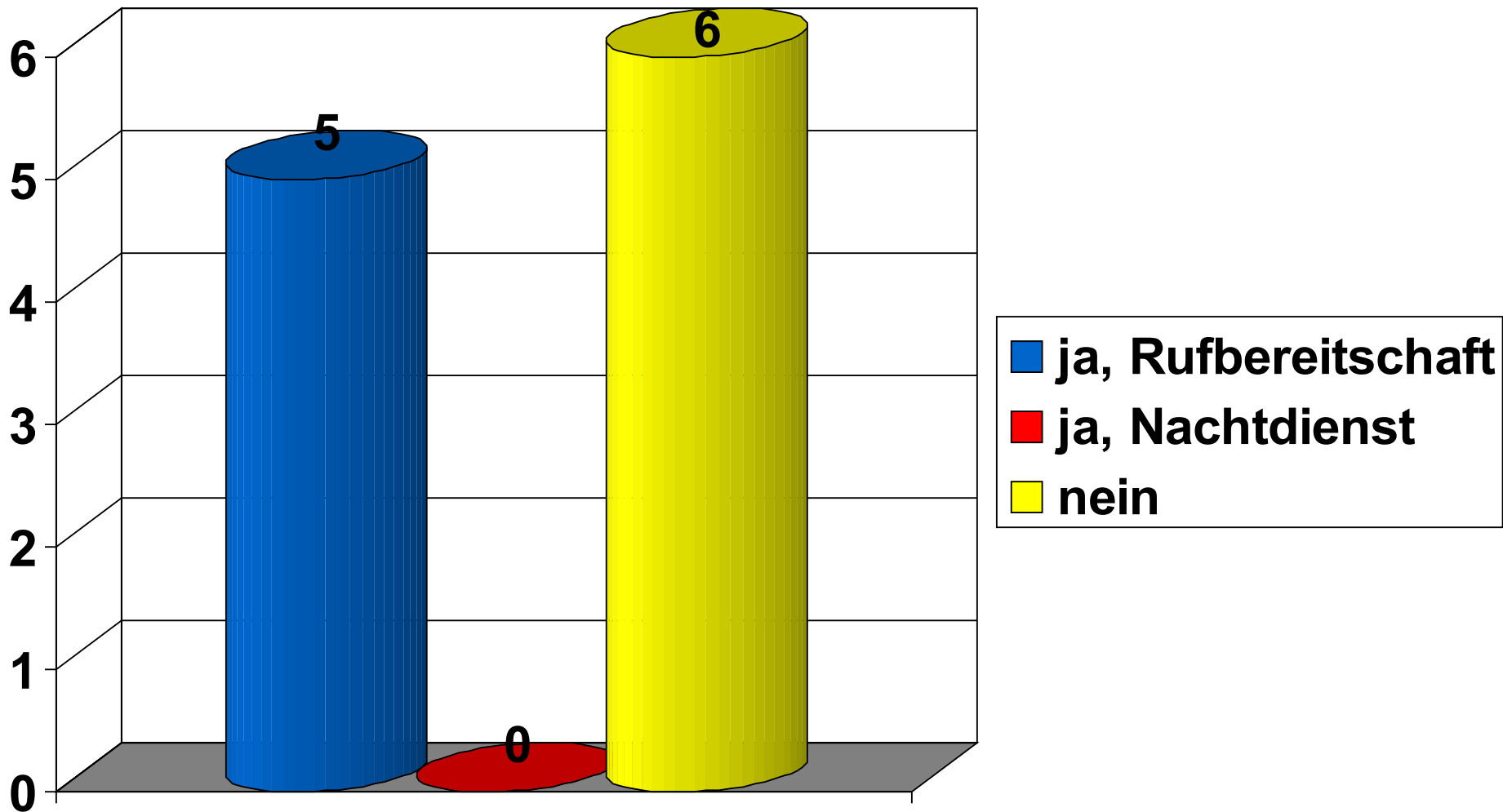
# 1. Gibt es Angehörige, die Sie täglich unterstützen?



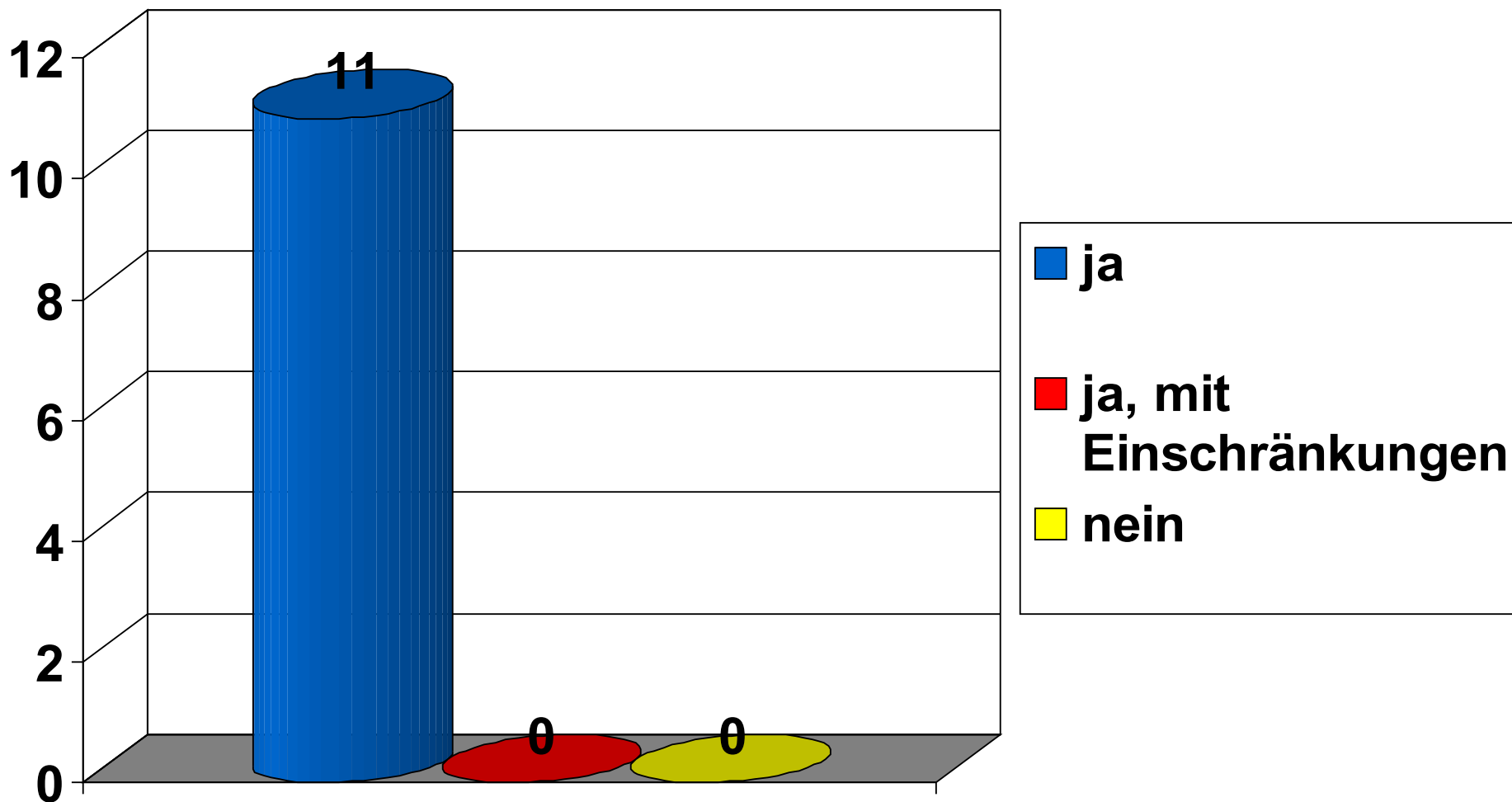
## 2. Wohnen Ihre Angehörigen im Haushalt oder im selben Haus wie Sie?



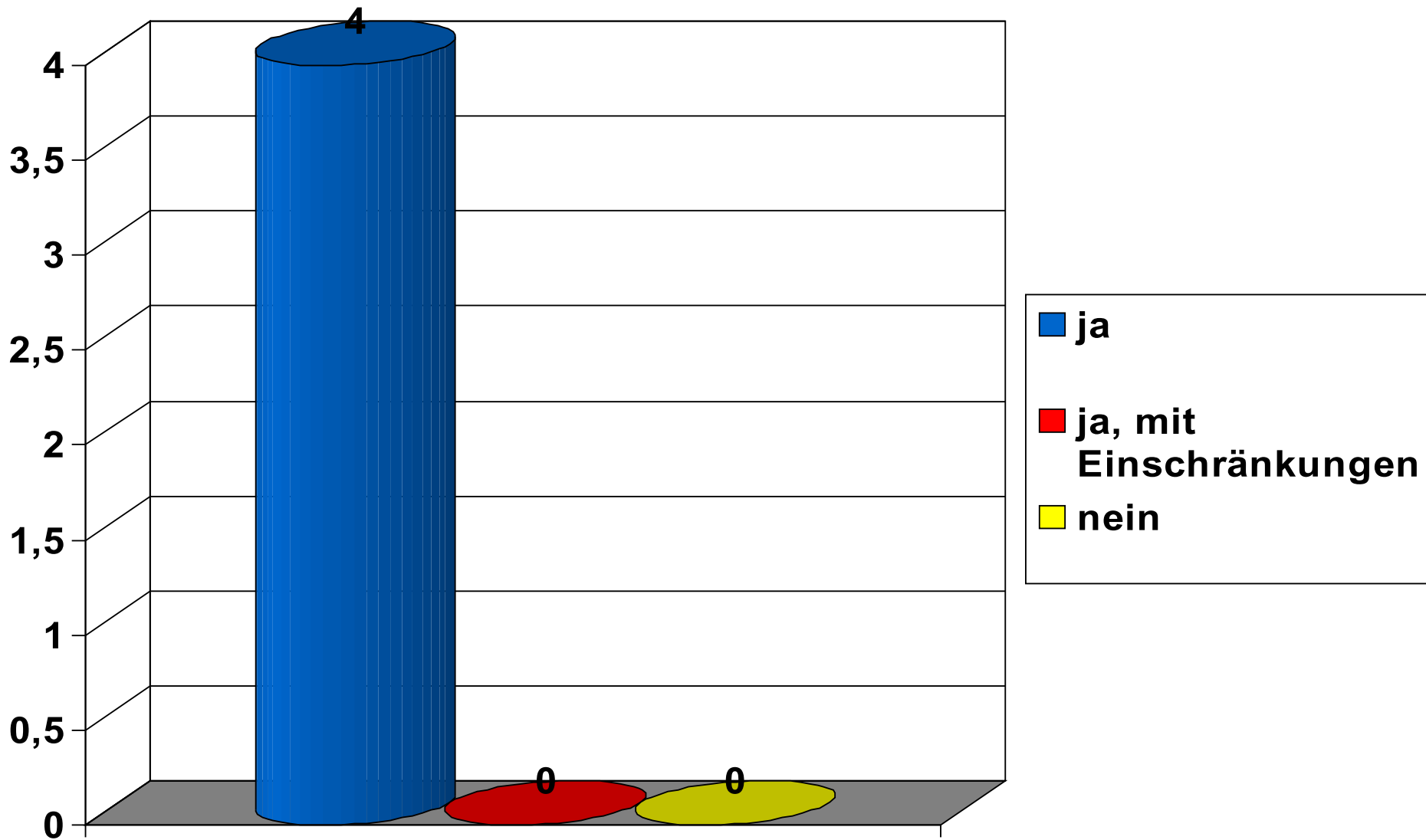
### 3. Benötigen Sie nachts Unterstützung und/oder Pflege?



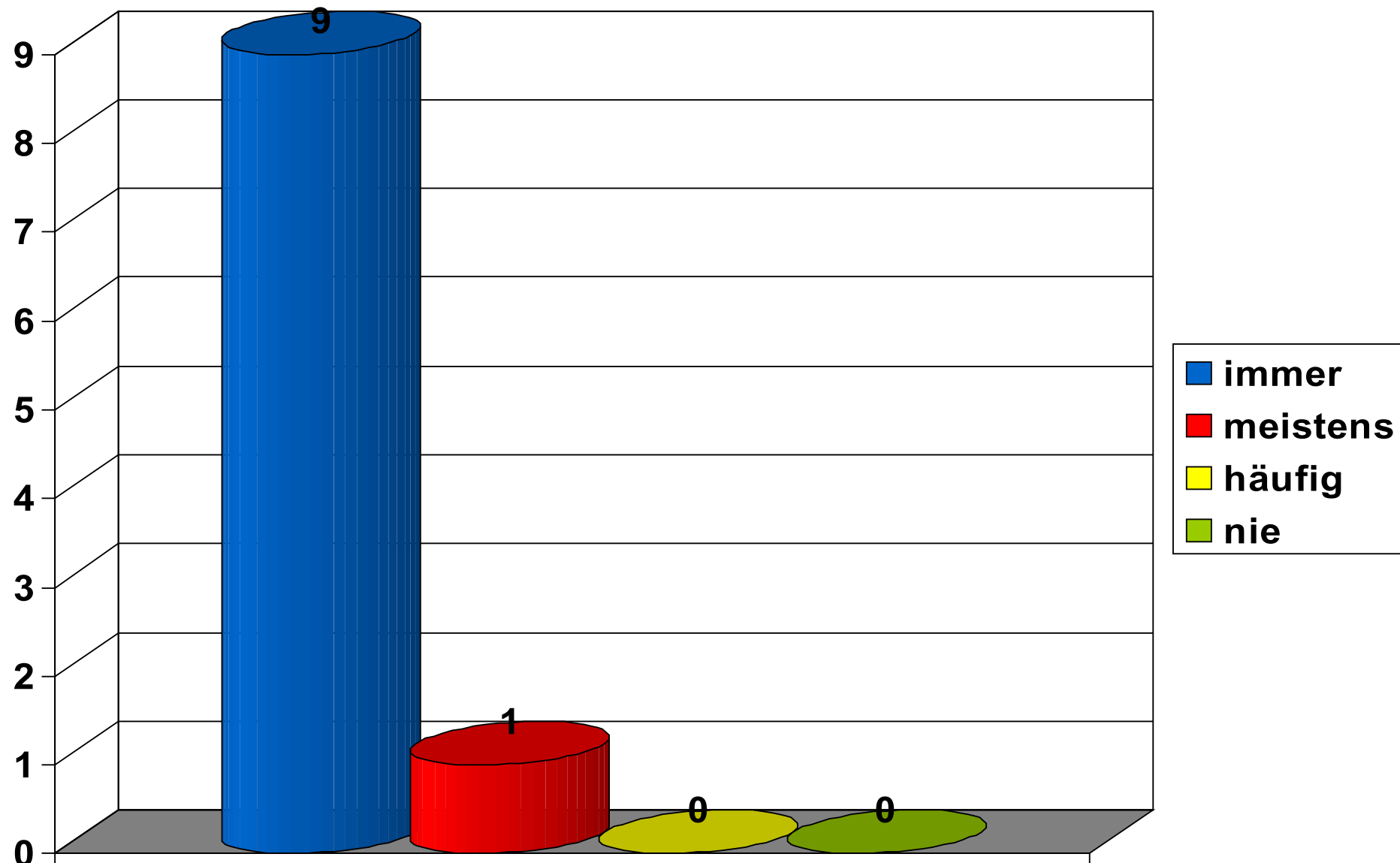
#### 4. Haben Sie das Gefühl, dass die pflegerische Tätigkeit fachlich kompetent und zuverlässig ausgeführt werden?



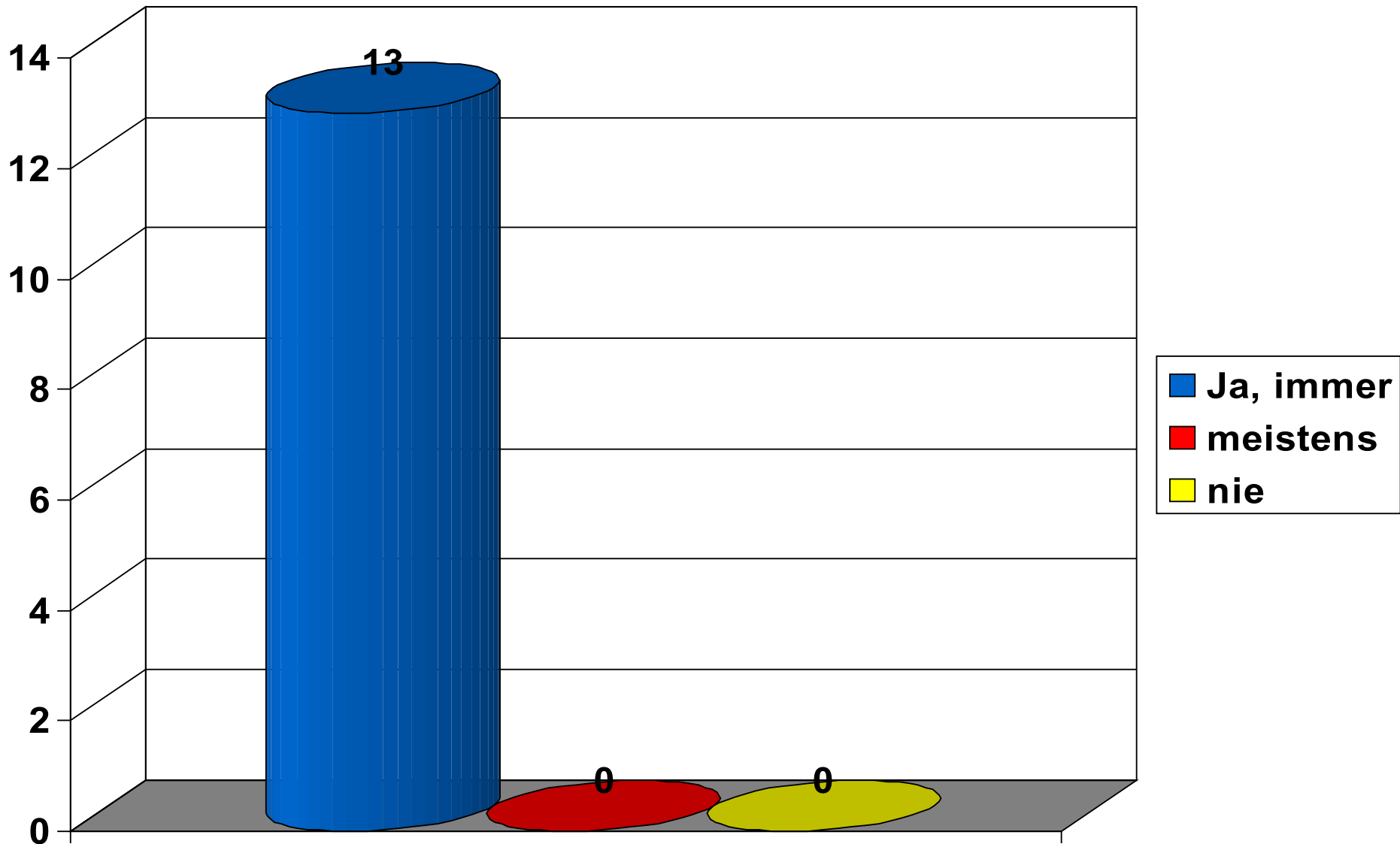
## 5. Haben Sie das Gefühl, dass die hauswirtschaftliche Tätigkeiten fachlich zuverlässig ausgeführt werden?



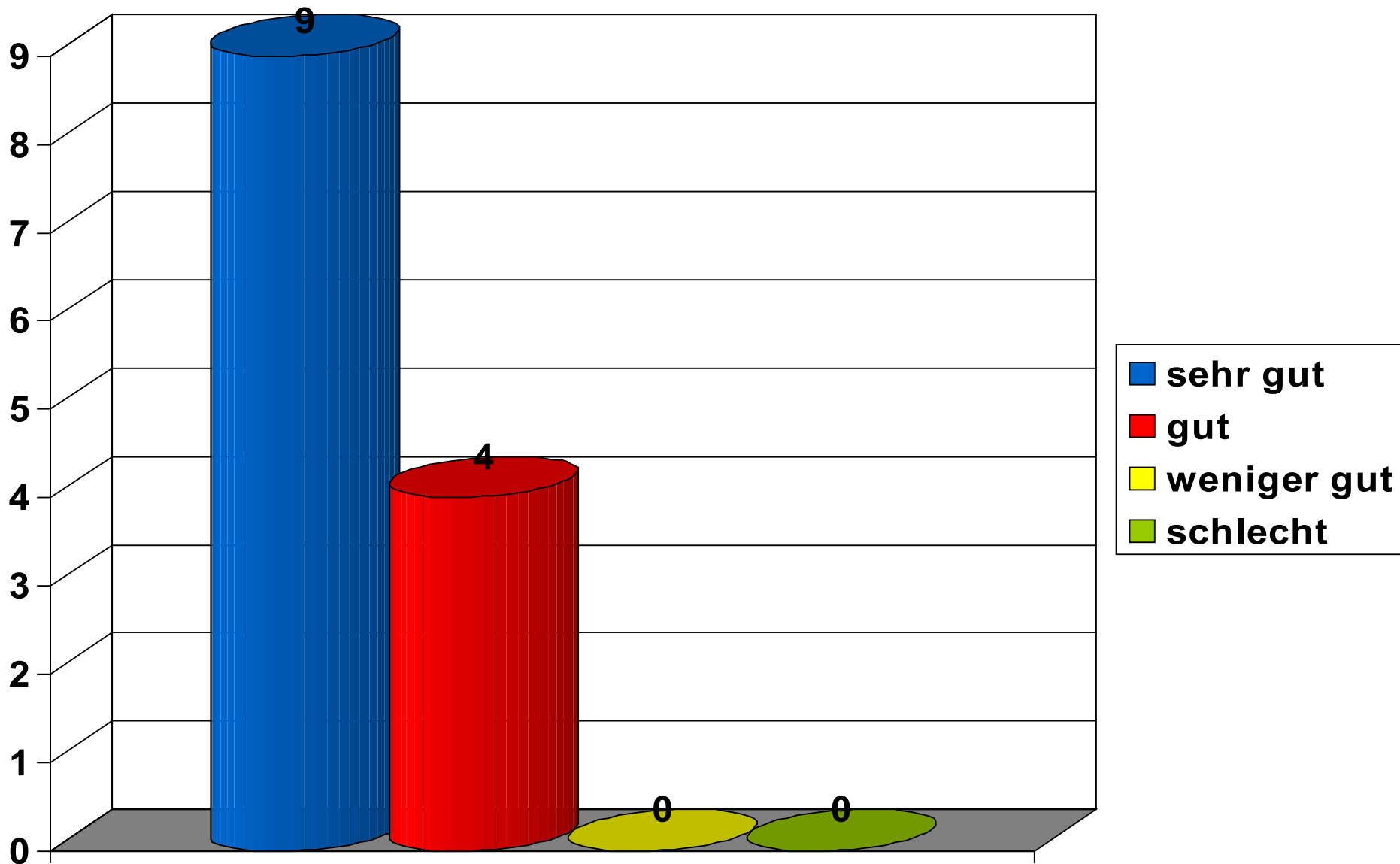
## 6. Informiert Sie die Pflegeperson über die Tätigkeit, die sie gerade ausführt?



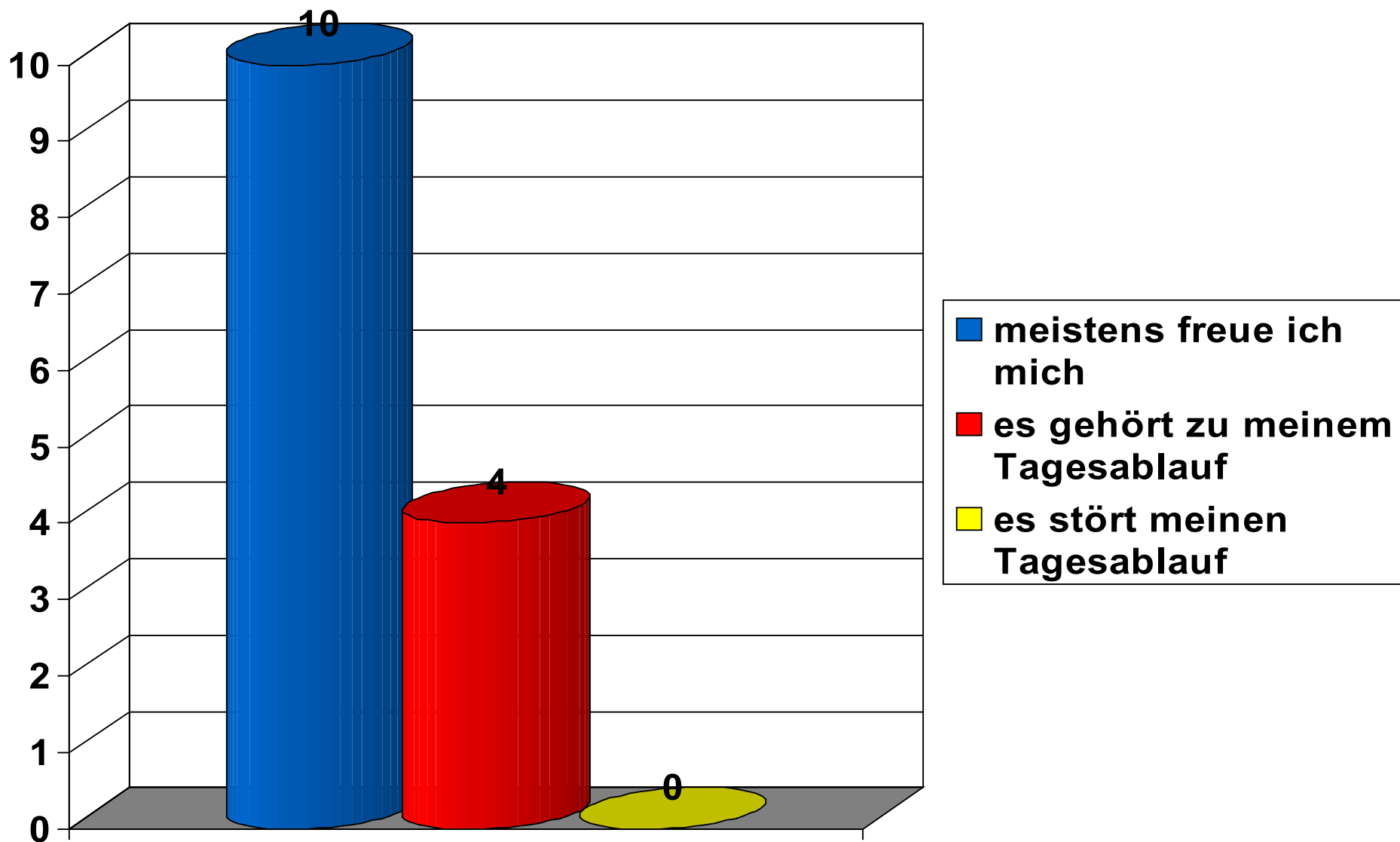
## 7. Fühlen Sie sich von den Mitarbeitern, die zu Ihnen kommen freundlich und höflich behandelt?



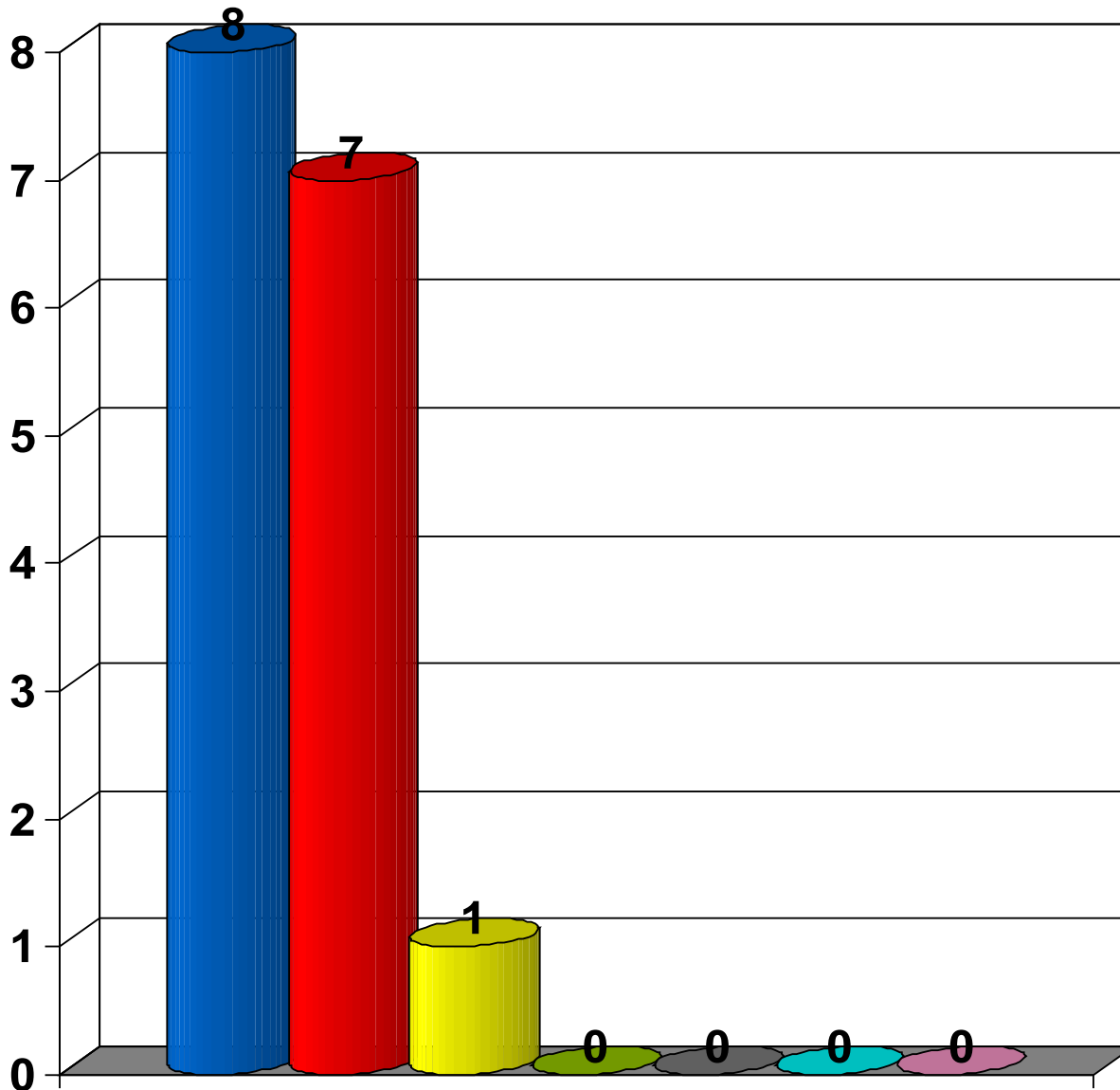
## 8. Wie beurteilen Sie die allgemeinen Umgangsformen unserer Mitarbeiterinnen?



## 9. Wie fühlen Sie sich, wenn die MitarbeiterInnen der Diakoniestation zu Ihnen ins Haus kommen?

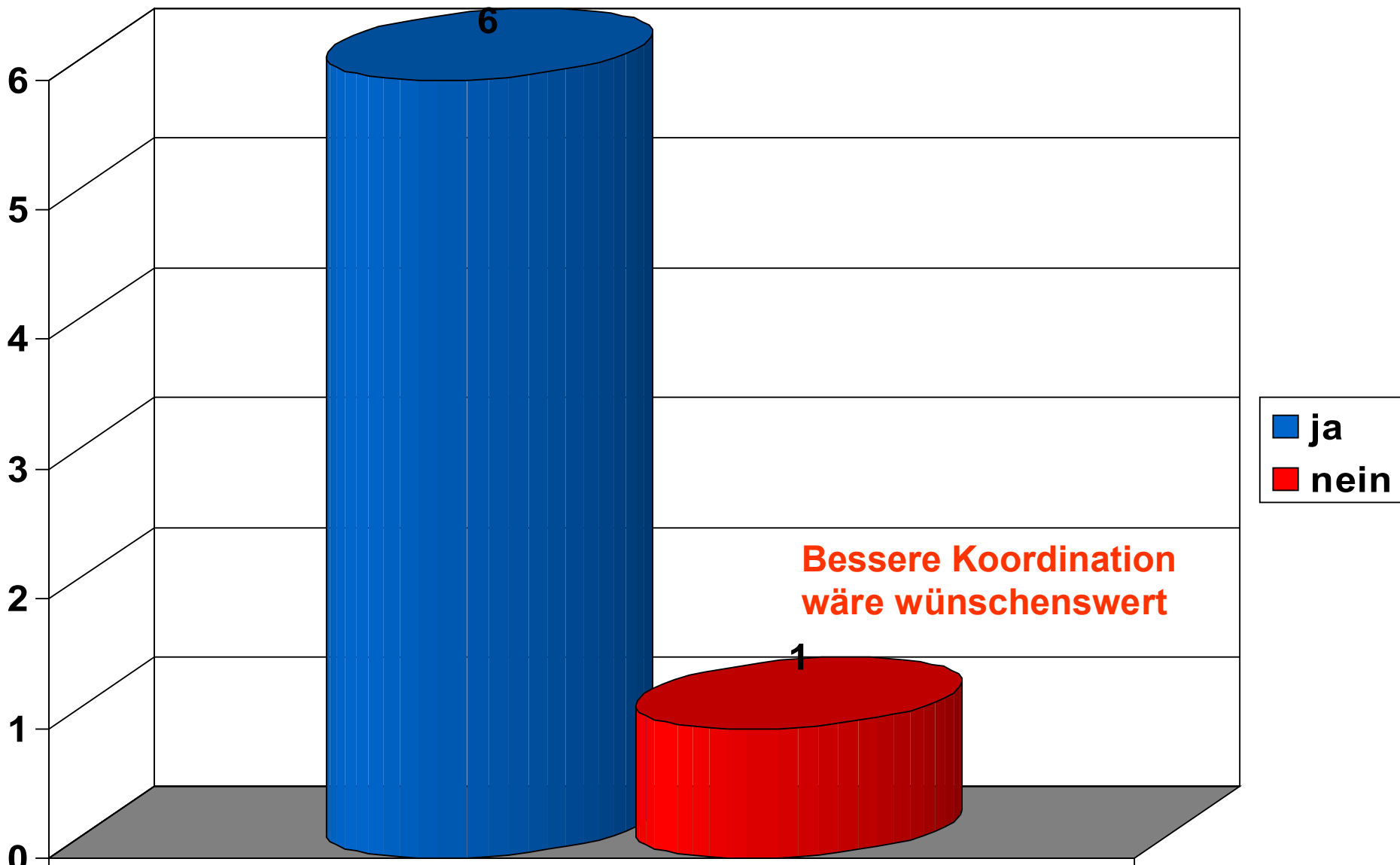


## 10. Wobei hilft Ihnen die Diakoniestation?

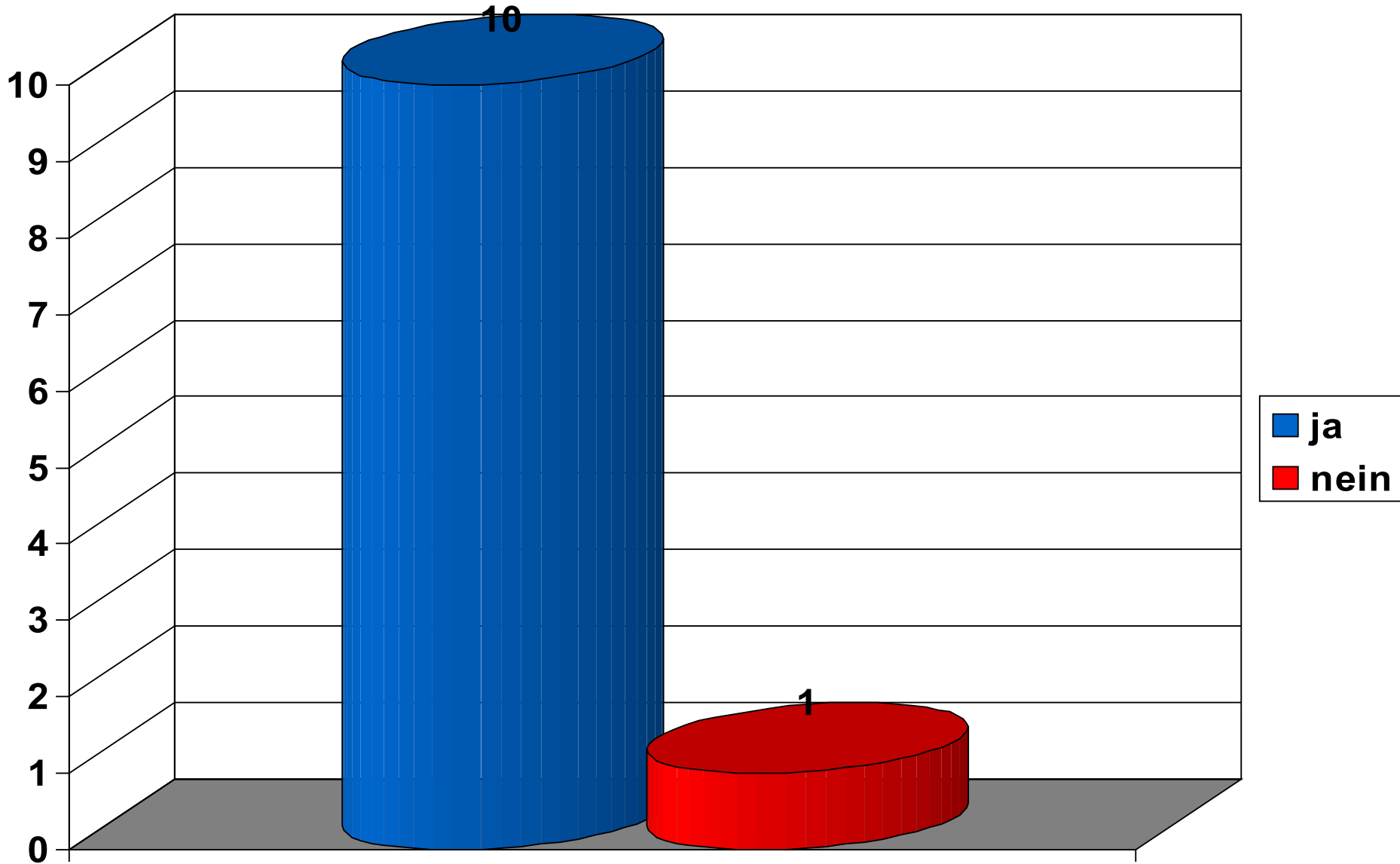


- beim Aufstehen, Waschen und Anziehen
- bei der medizinischen Pflege
- beim Putzen, Spülen, Kochen, Essen wärmen
- bei der Wäsche
- beim Einkaufen
- begleiten mit auf der Straße
- sonstiges

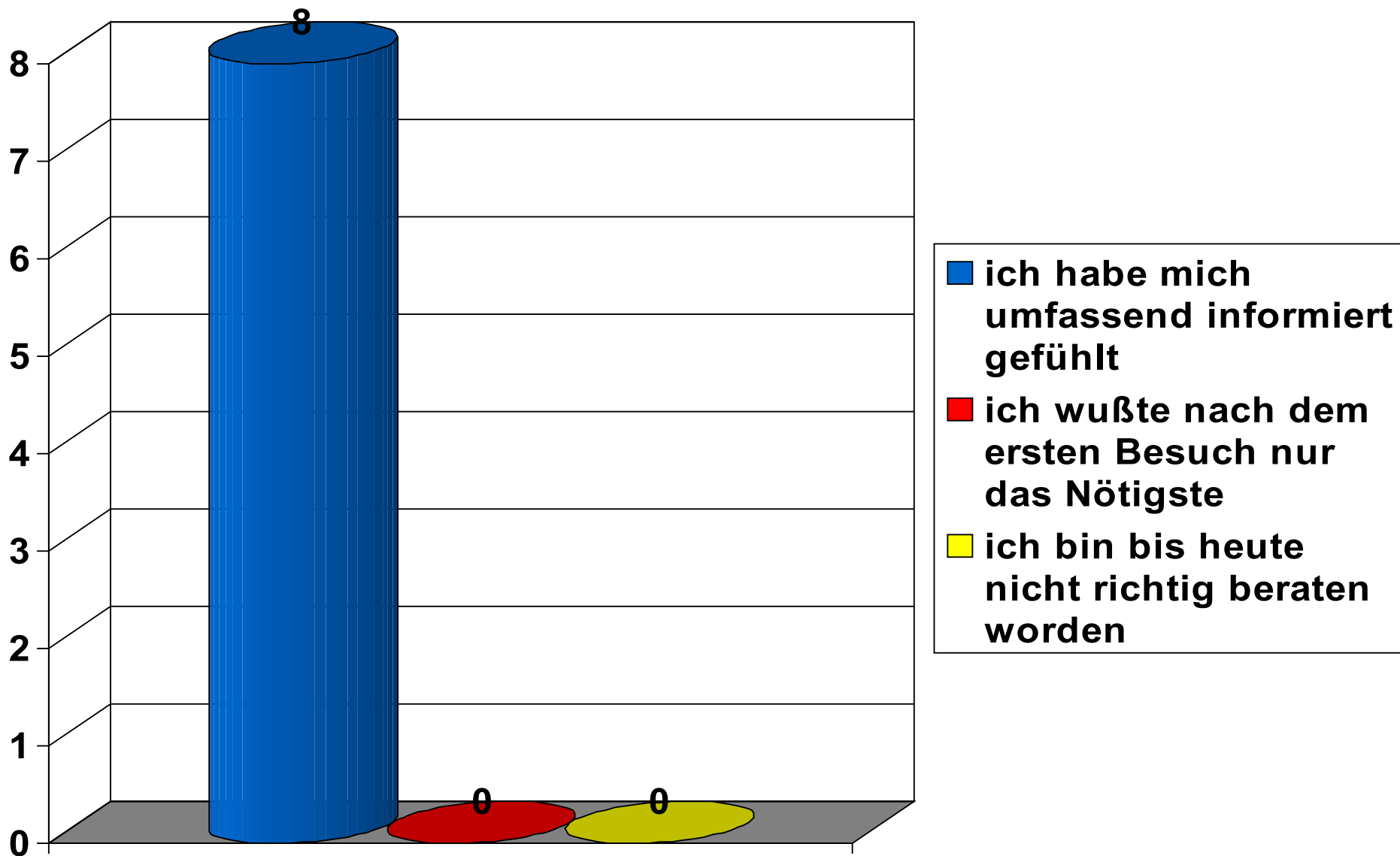
# 11. Können Sie im Bedarfsfall die Diakoniestation jederzeit erreichen?



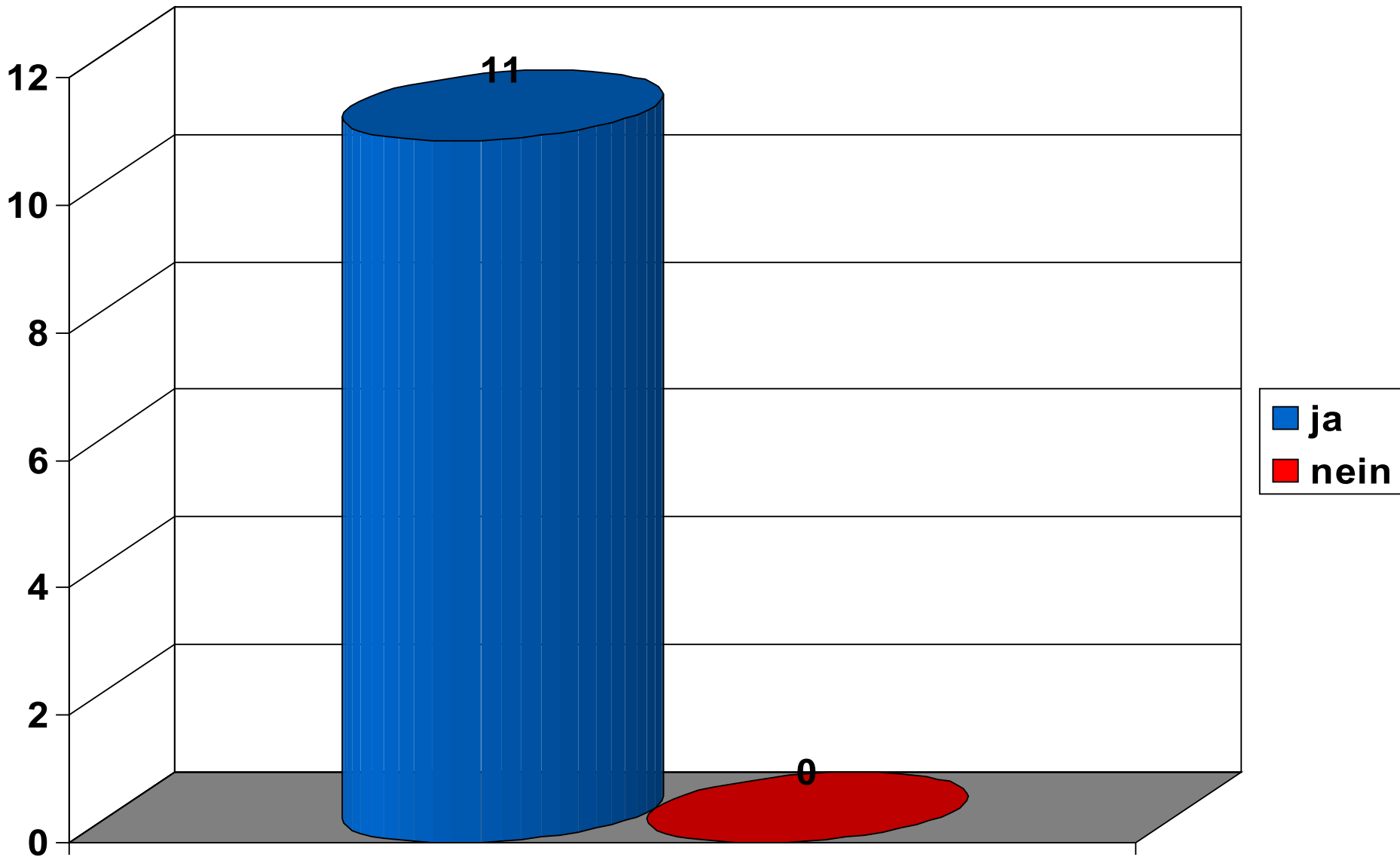
# 11. Können Sie im Bedarfsfall Ihre Teilstation jederzeit erreichen?



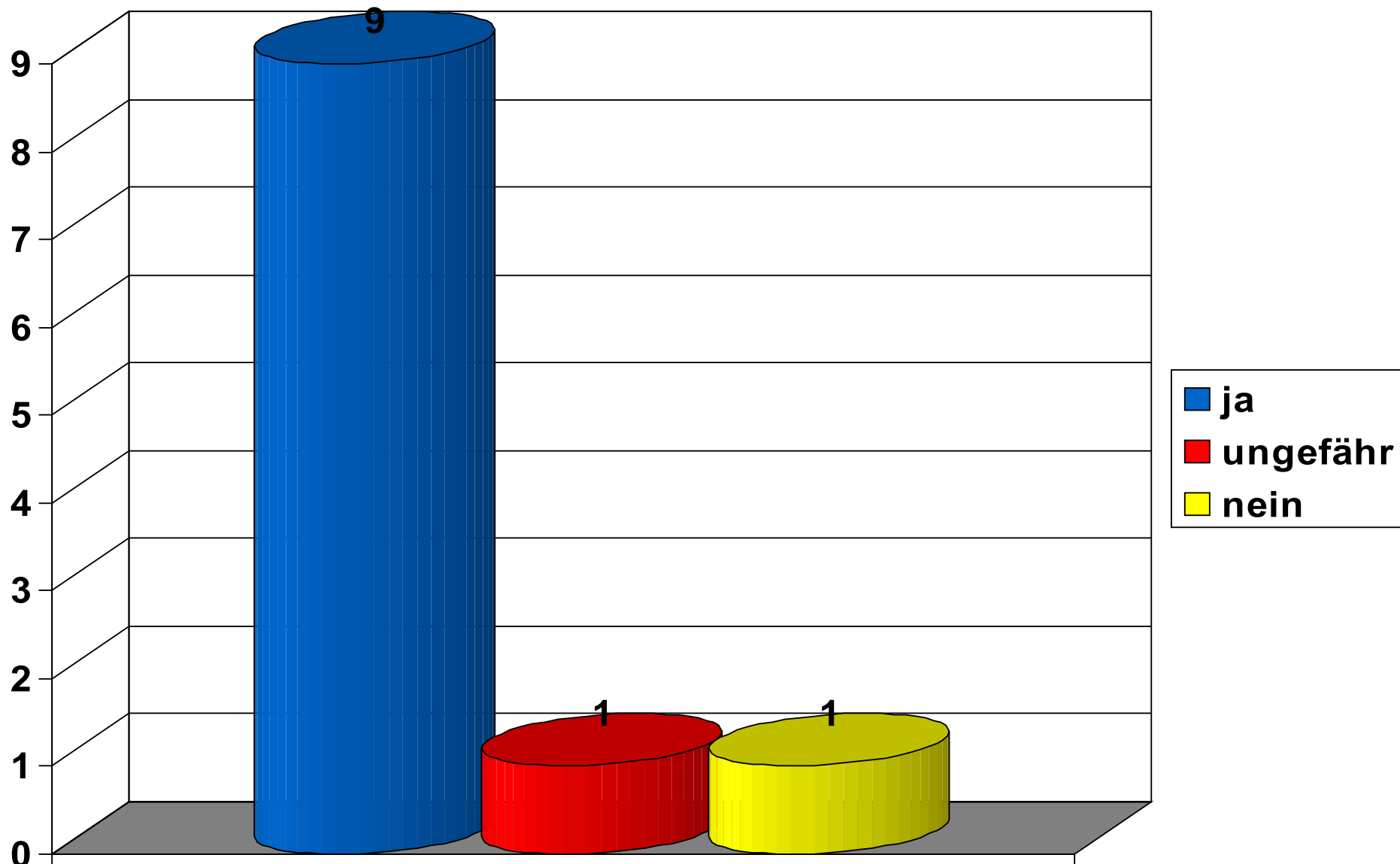
### 13. Wie wurden Sie beim ersten Besuch der Diakoniestation beraten?



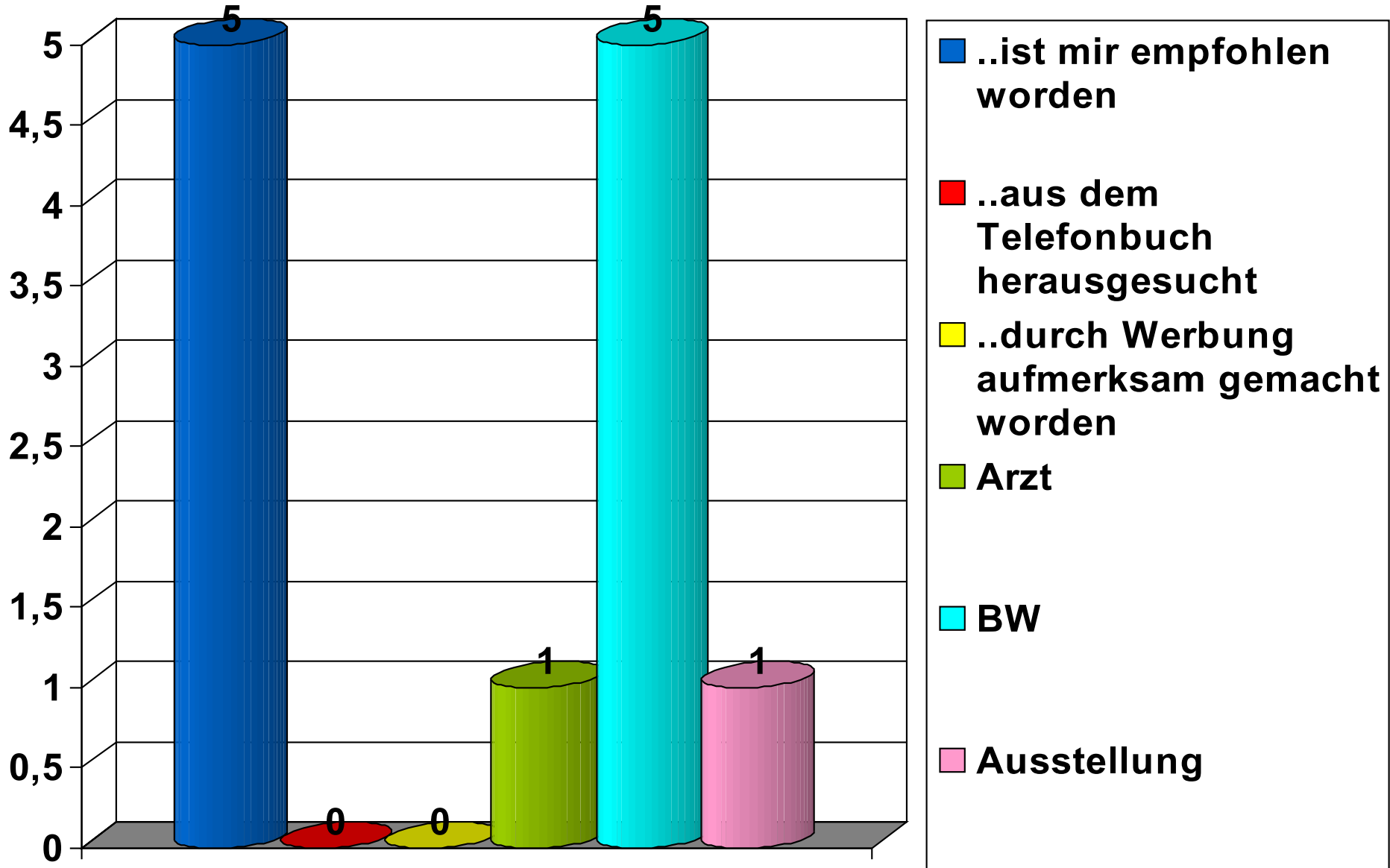
# 14. Hat die Diakoniestation Ihnen geholfen einen Pflegeantrag zu stellen?



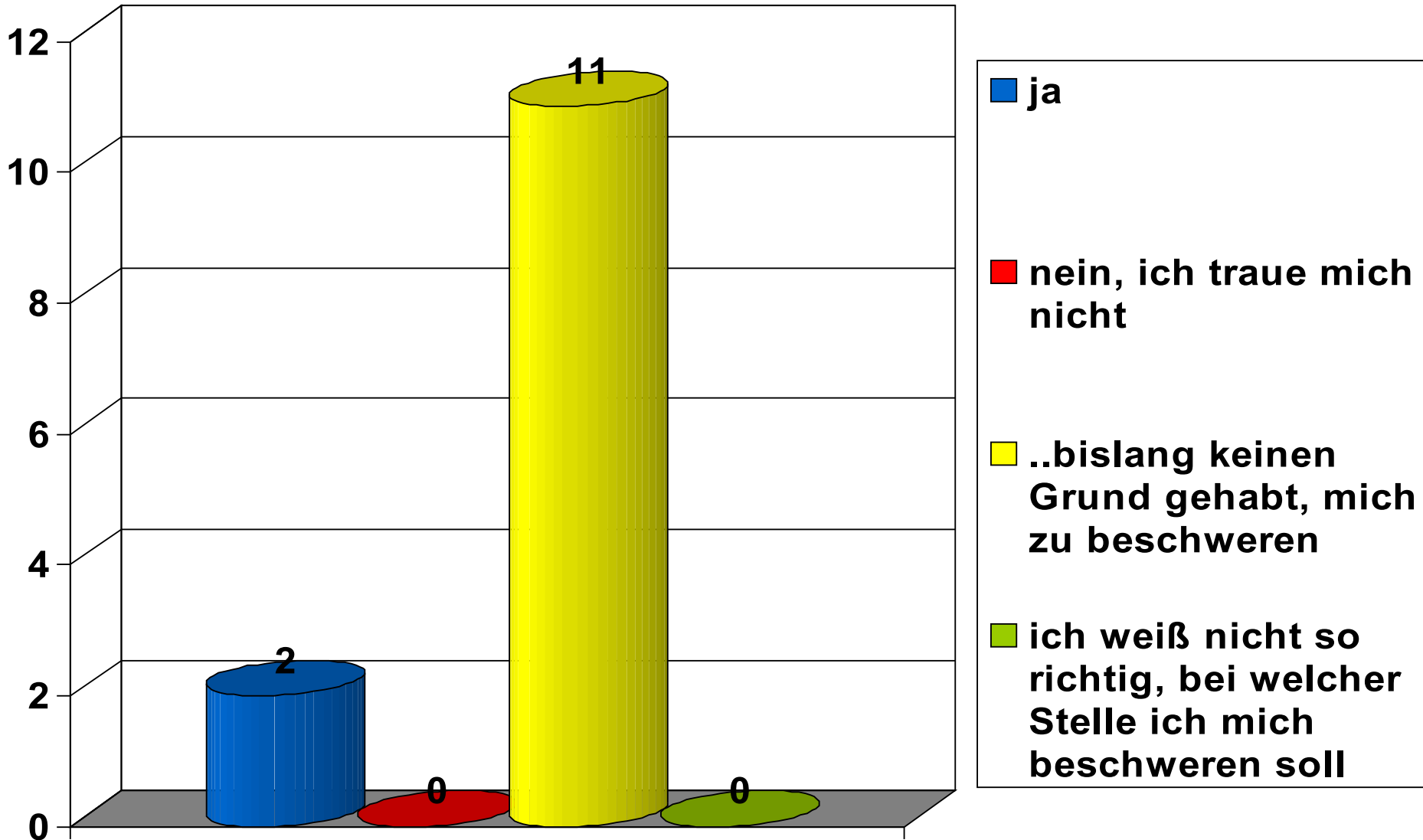
**15. Wurde Ihnen von der Diakoniestation genau erklärt, welche Kosten von der Pflegekasse übernommen werden und welche Eigenanteile auf Sie zukommen?**



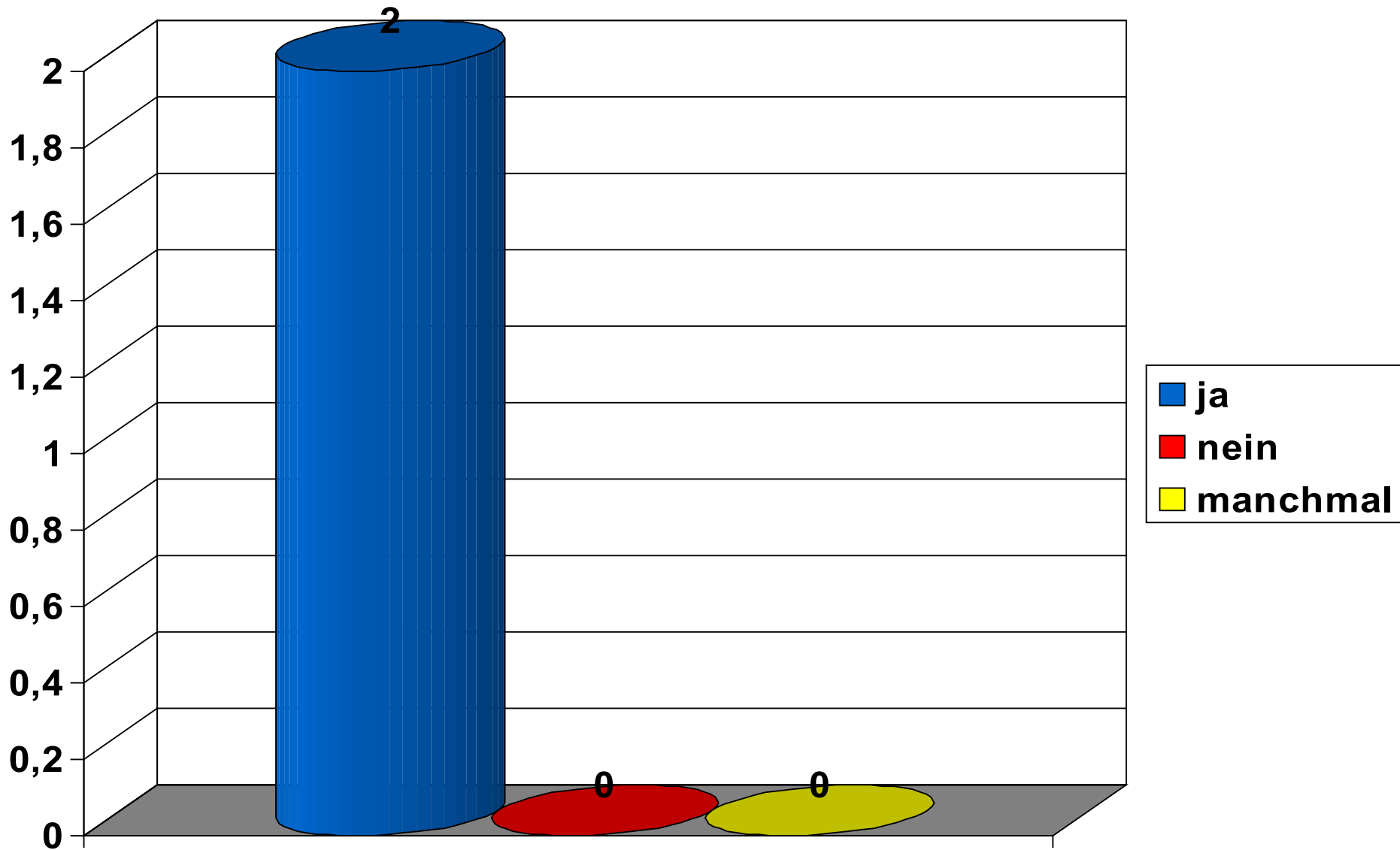
## 16. Wie haben Sie die Diakoniestation, die Sie betreut, ausgewählt?



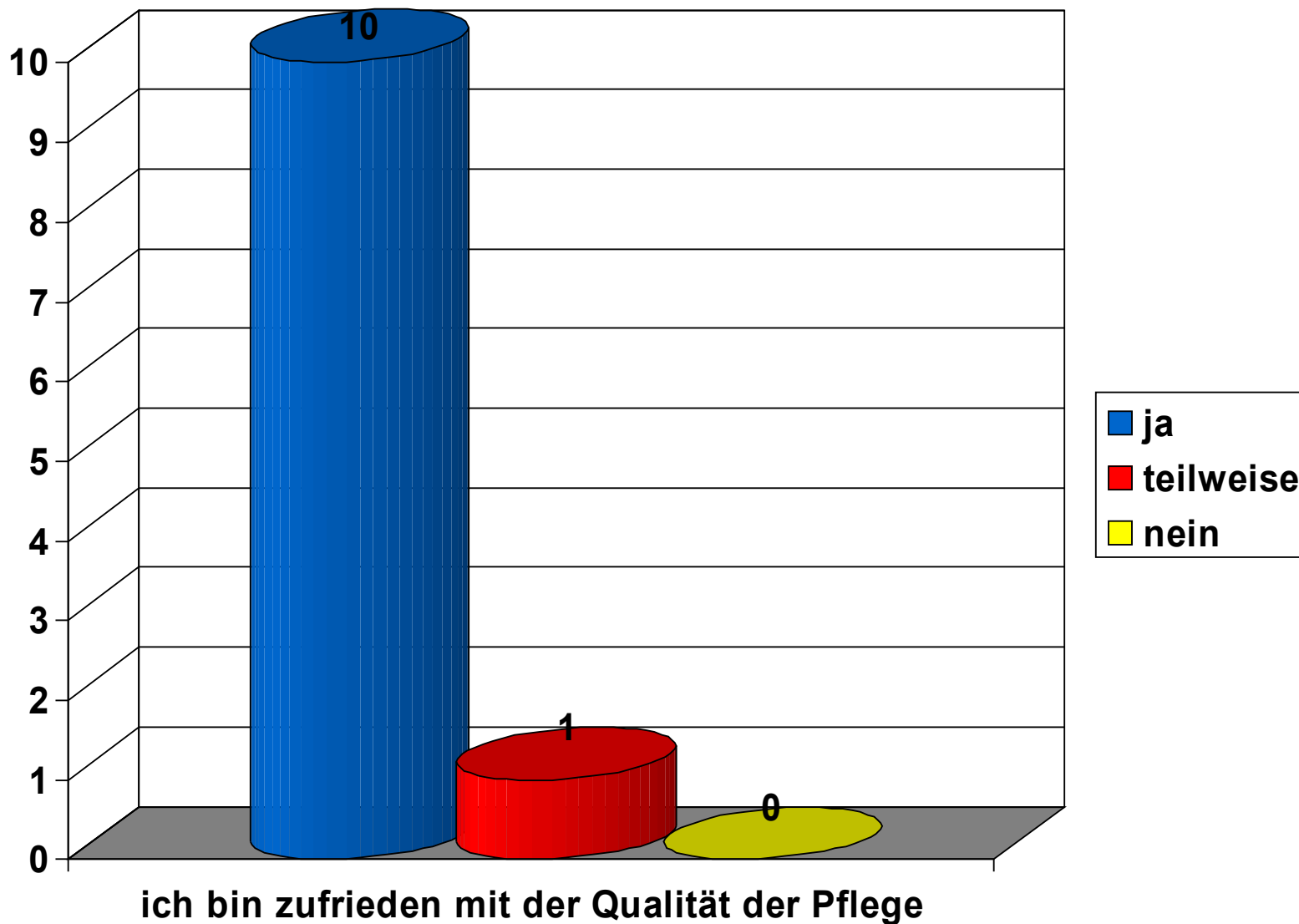
## 17. Haben Sie sich schon einmal bei der Diakoniestation beschwert?



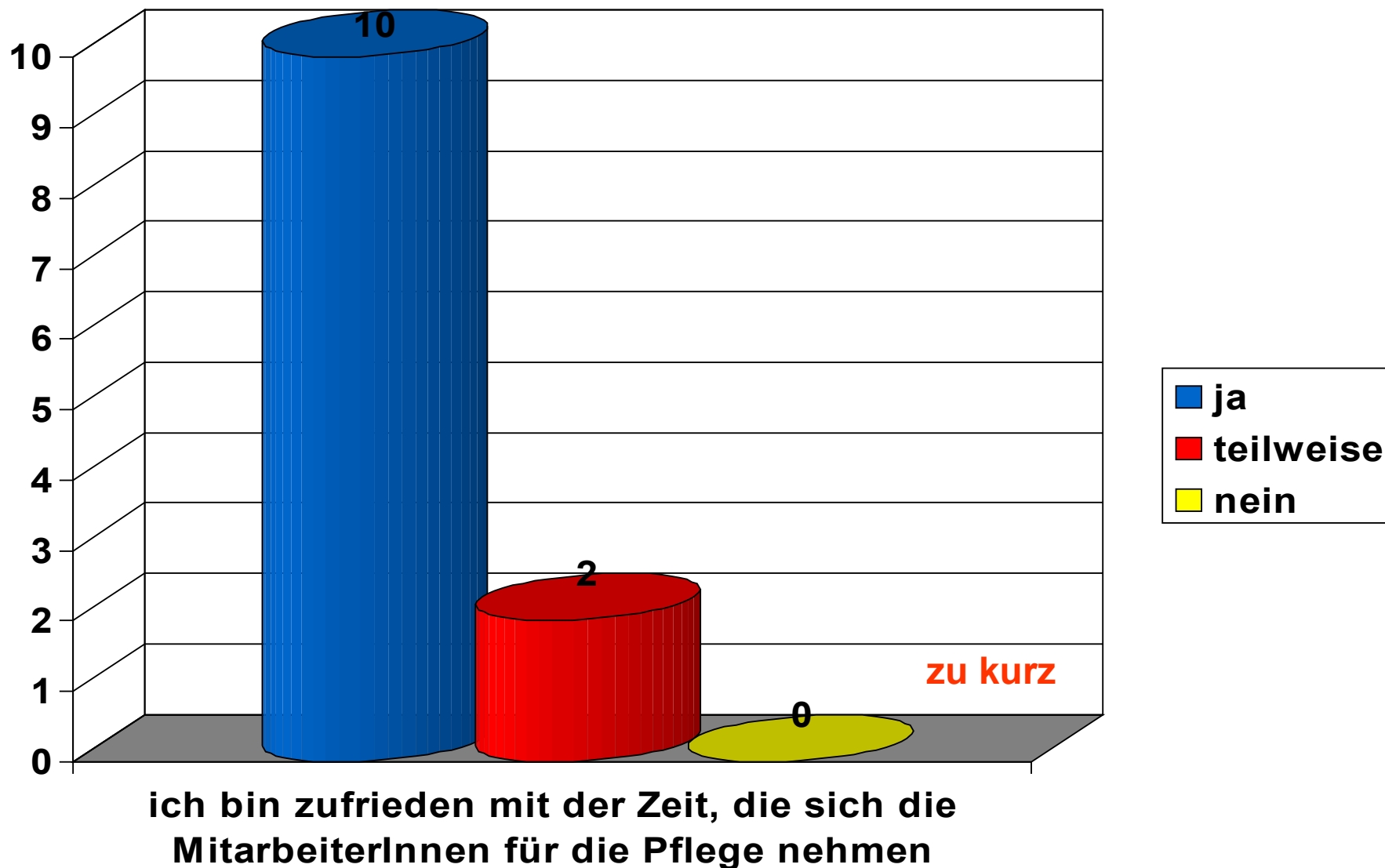
# 18. Falls Sie sich schon einmal beschwert haben, änderte sich anschließend etwas?



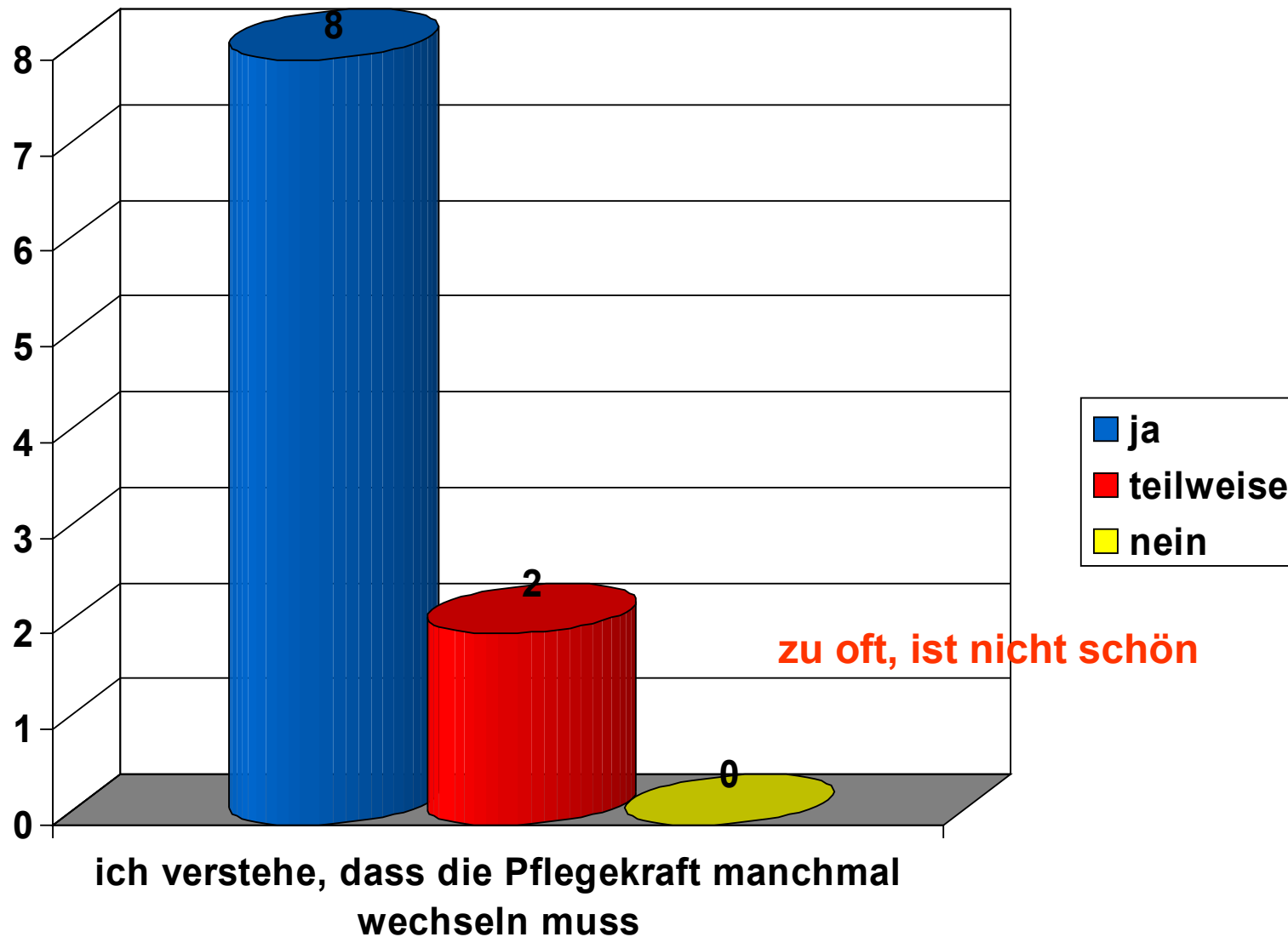
## 19. Wir möchten von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?



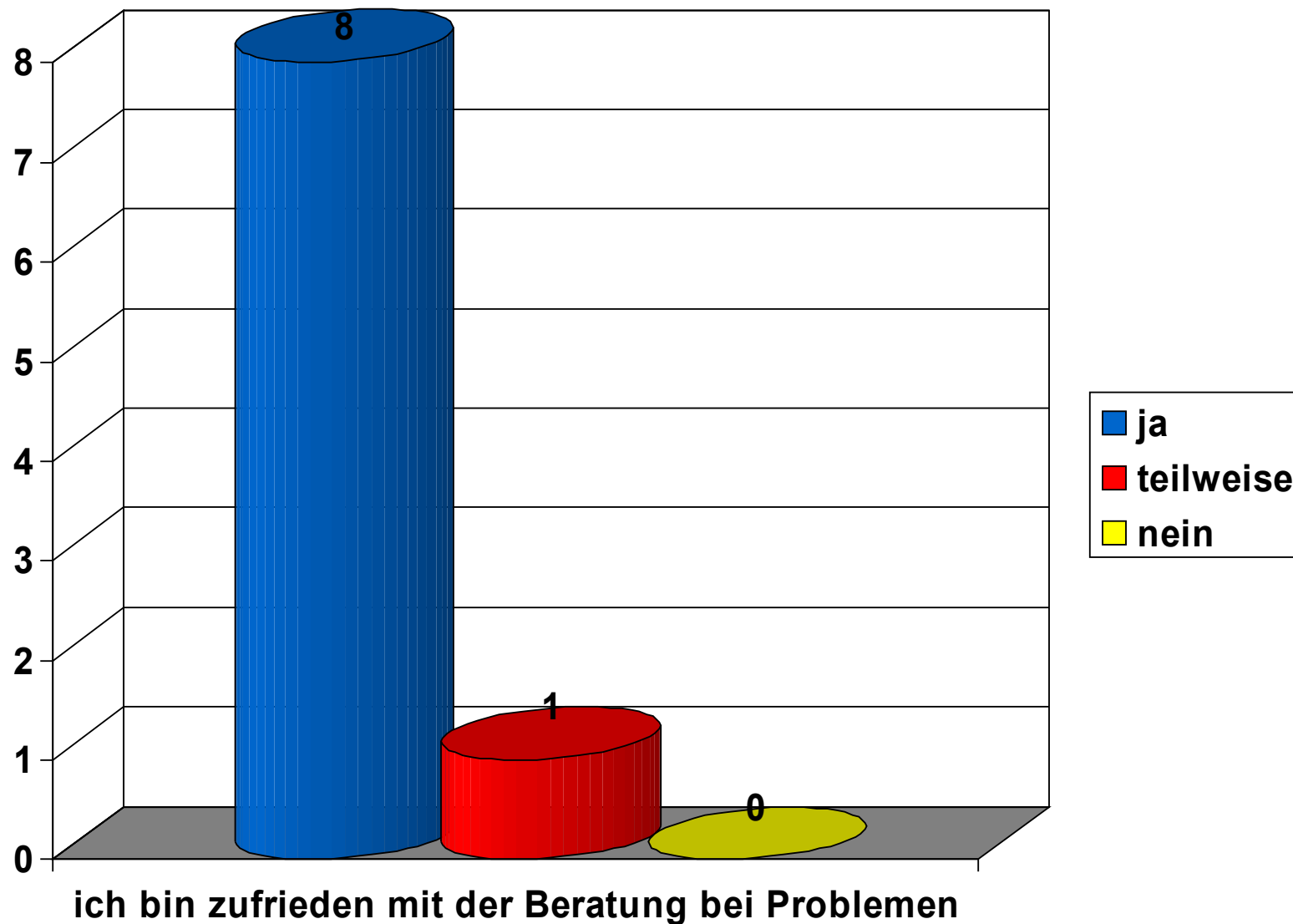
## 19. Wir möchten von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?



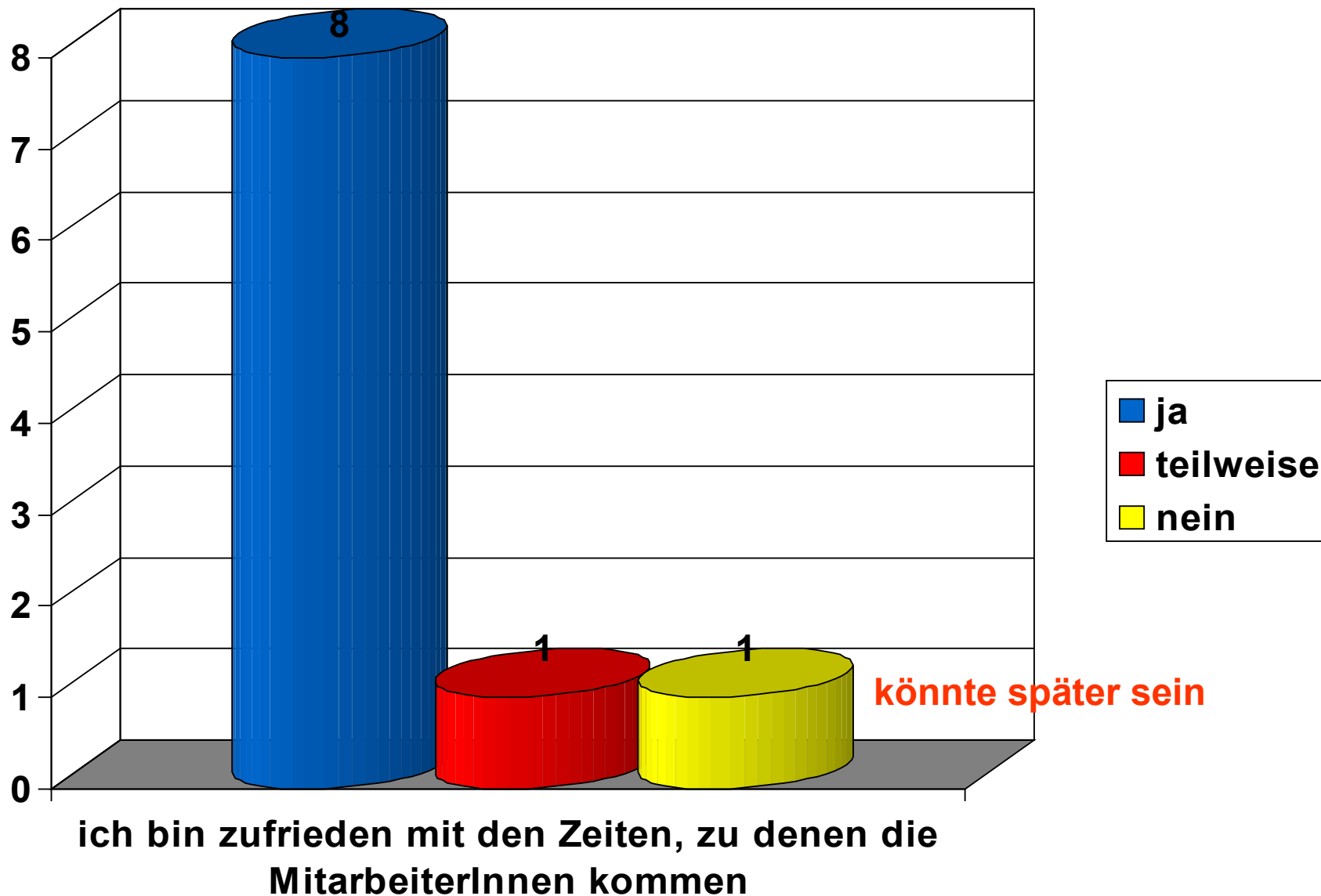
## 19. Wir möchten von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?



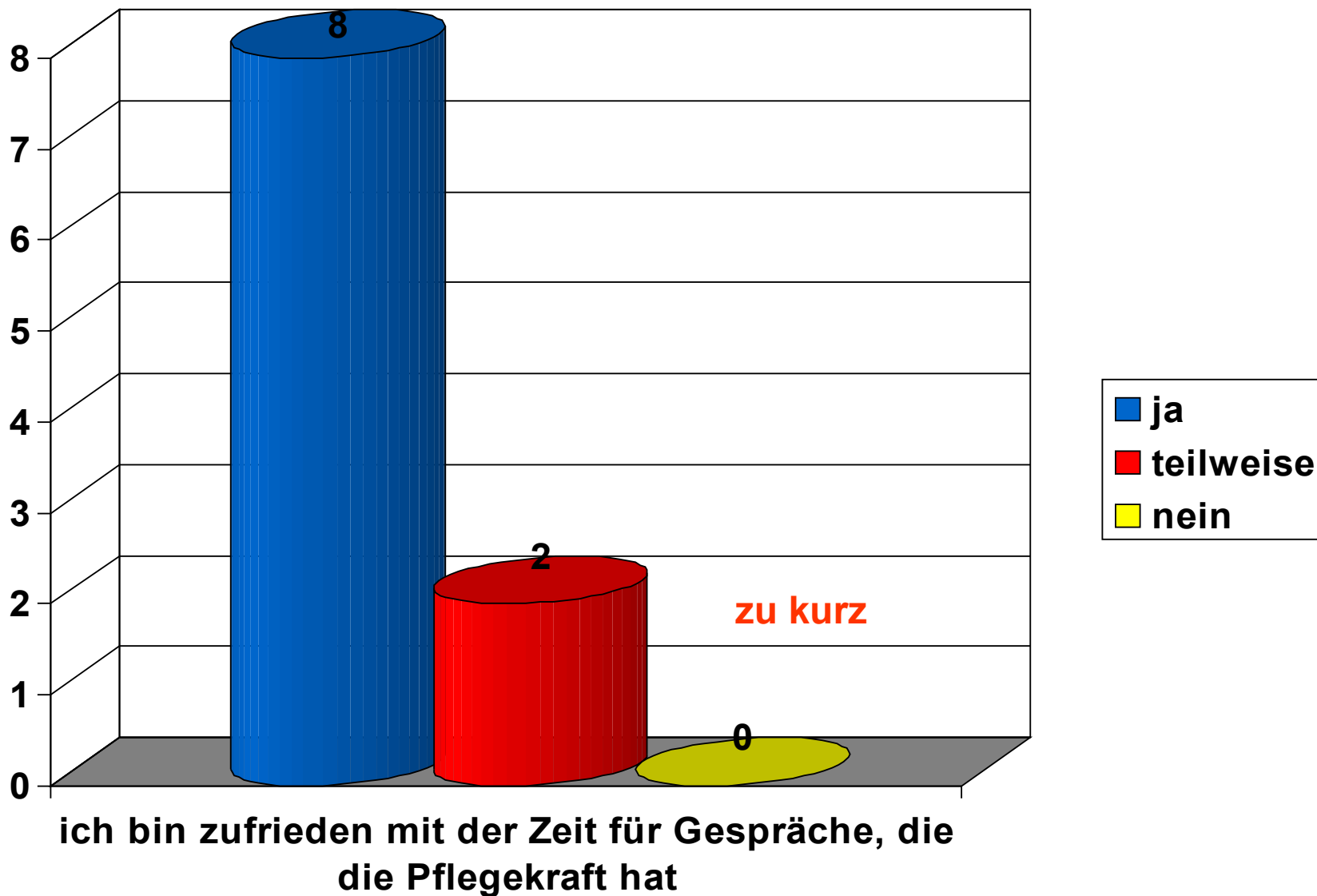
## 19. Wir möchten von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?



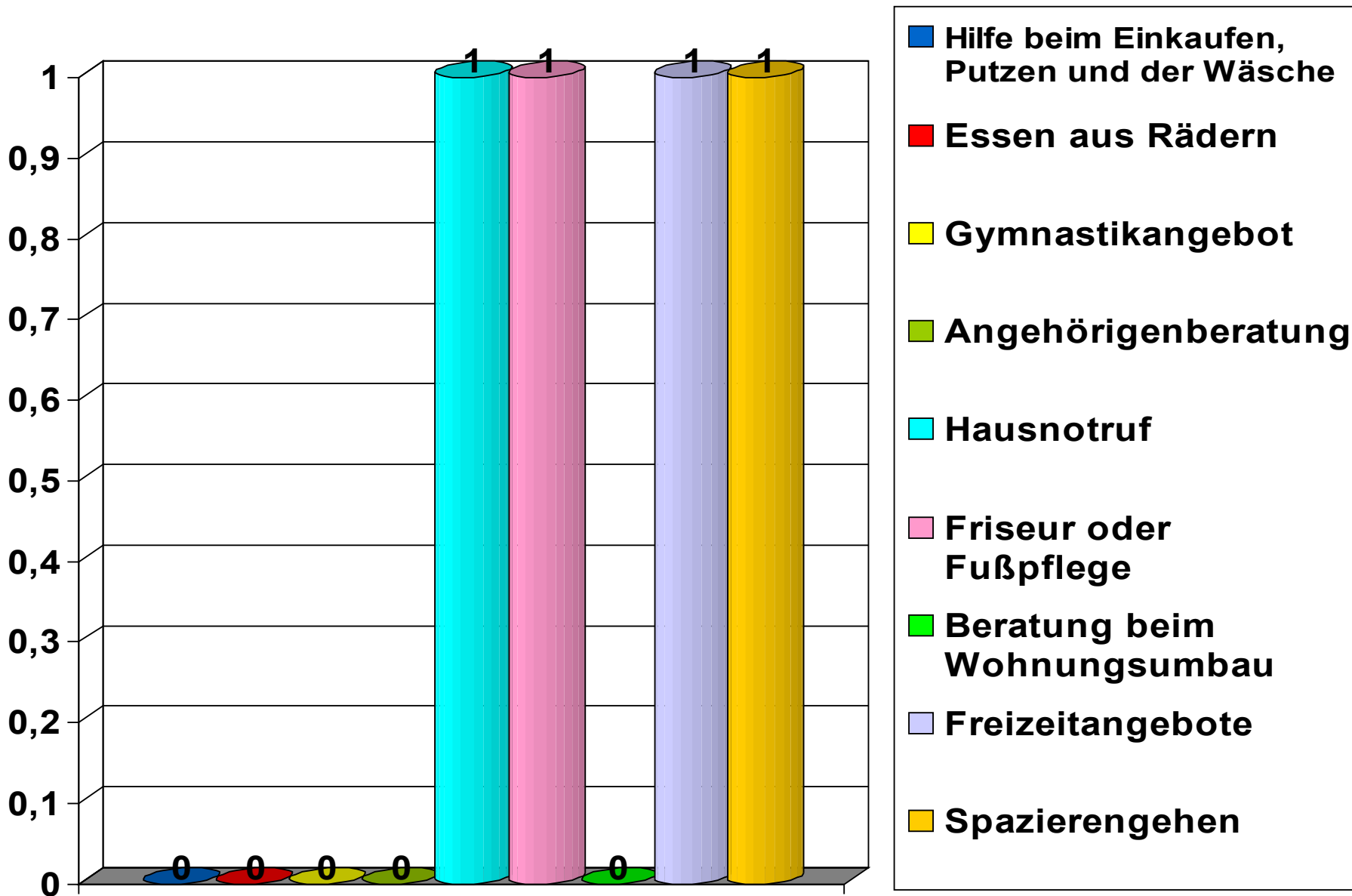
## 19. Wir möchten von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?



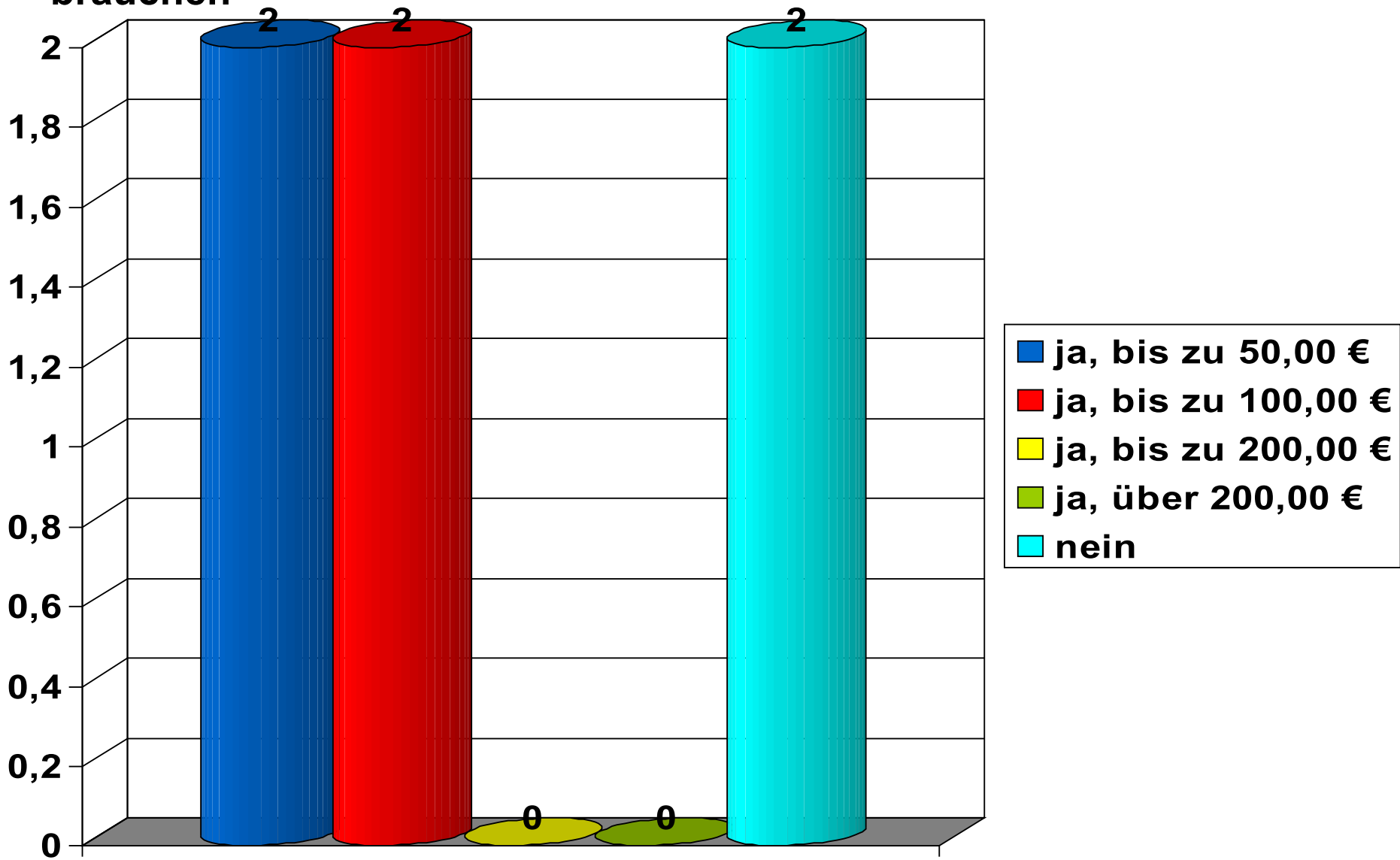
## 19. Wir möchten von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?



## 20. Welche der folgenden Hilfen kommen für Sie noch in Betracht?



## 21. Wären Sie bereit, privat zu bezahlen, falls Sie zusätzliche Hilfe brauchen



**22. Gibt es etwas, das Sie an den MitarbeiterInnen der Diakoniestation besonders loben und kritisieren wollen??**

- **loben: besonders Freundlichkeit**
- **wenn der Abenddienst auf 22.00 Uhr verschoben werden könnte**
- **soweit in Ordnung. Ich habe nur das Gefühl, dass die Mitarbeiterinnen wenig Zeit haben**
- **bislang bin ich sehr zufrieden**
- **Waltraud Schmidt muss ich sehr loben, Sie ist immer bei der Sache und betreut sehr gut**
- **Ich lobe die Aufgeschlossenheit und Beratung von Frau Böß**

**22. Gibt es etwas, das Sie an den MitarbeiterInnen der Diakoniestation besonders loben und kritisieren wollen??**

- **Mehr Zeit für Gespräche, auch persönlicher Art**
- **bisher gute Betreuung. Keine Beschwerden**
- **Frau Waltraud Schmidt ist zu mir sehr umgänglich und freundlich. Hat immer ein nettes Wort und ist bei Problemen behilflich. Sehr gute Pflegekraft**