

# Diakoniestation Braunschweig



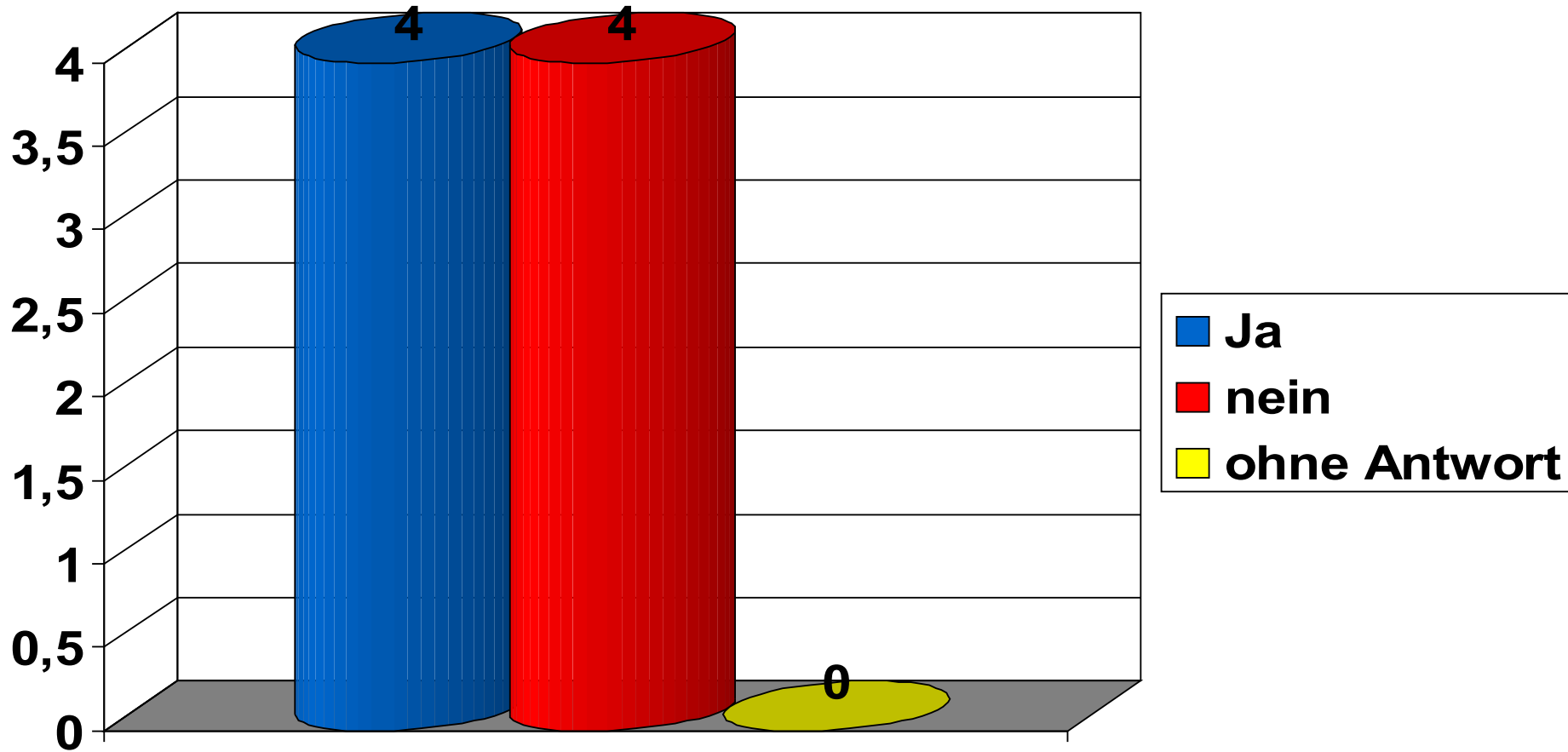
# Patientenbefragung 2008

## Stützpunkt Weststadt

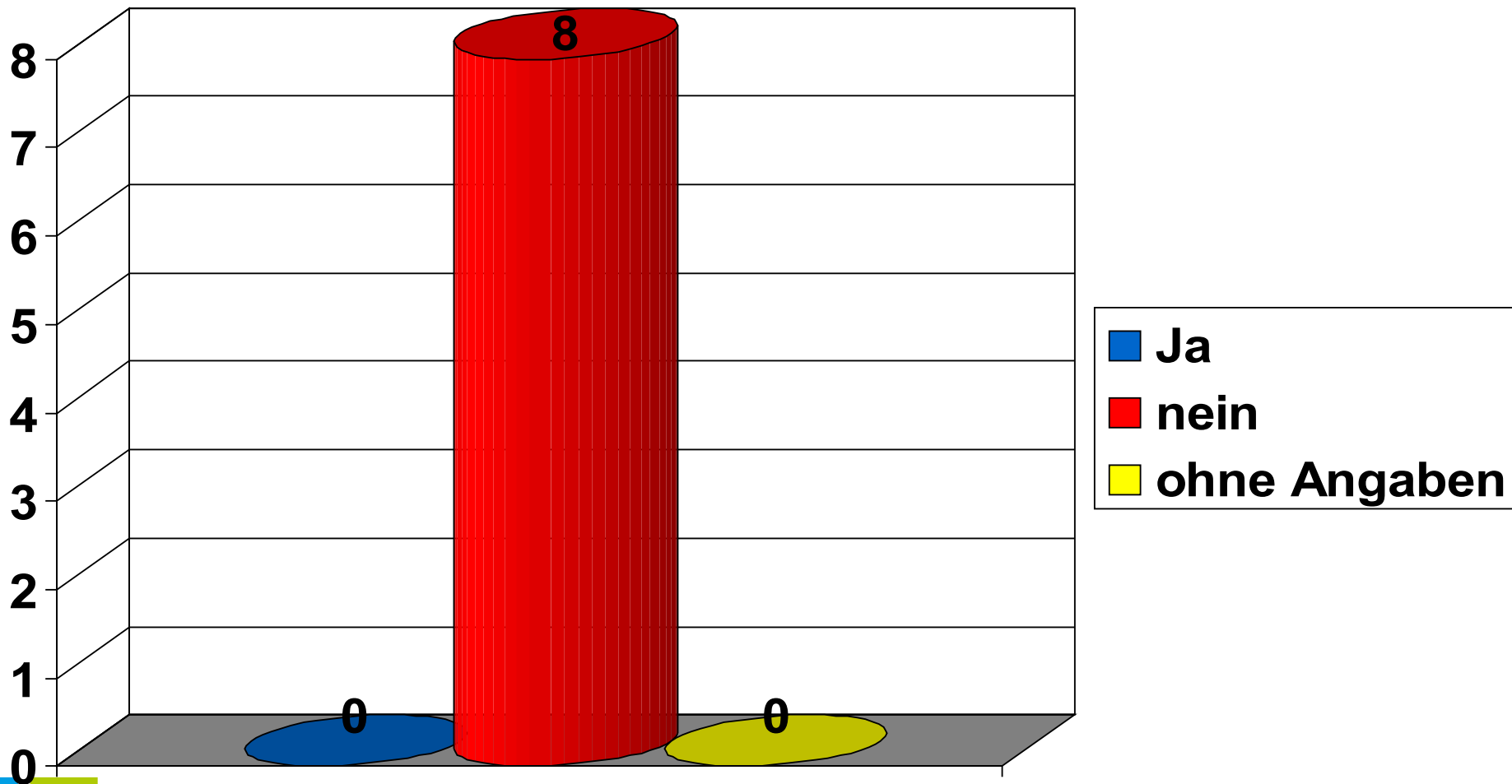
ausgegeben 21 Fragebögen

8 Rückläufer ( 38%)

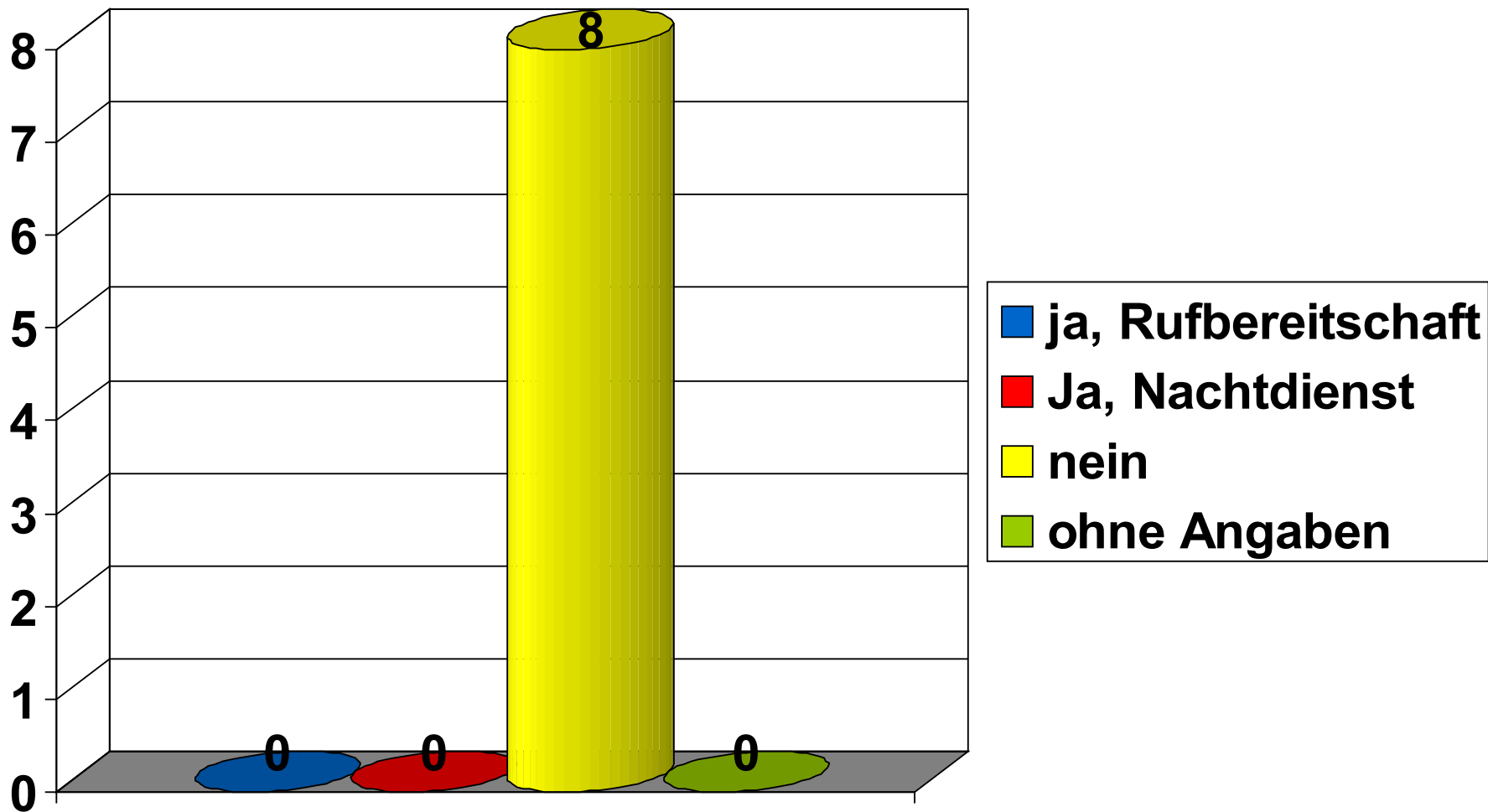
# 1. Gibt es Angehörige, die Sie täglich unterstützen?



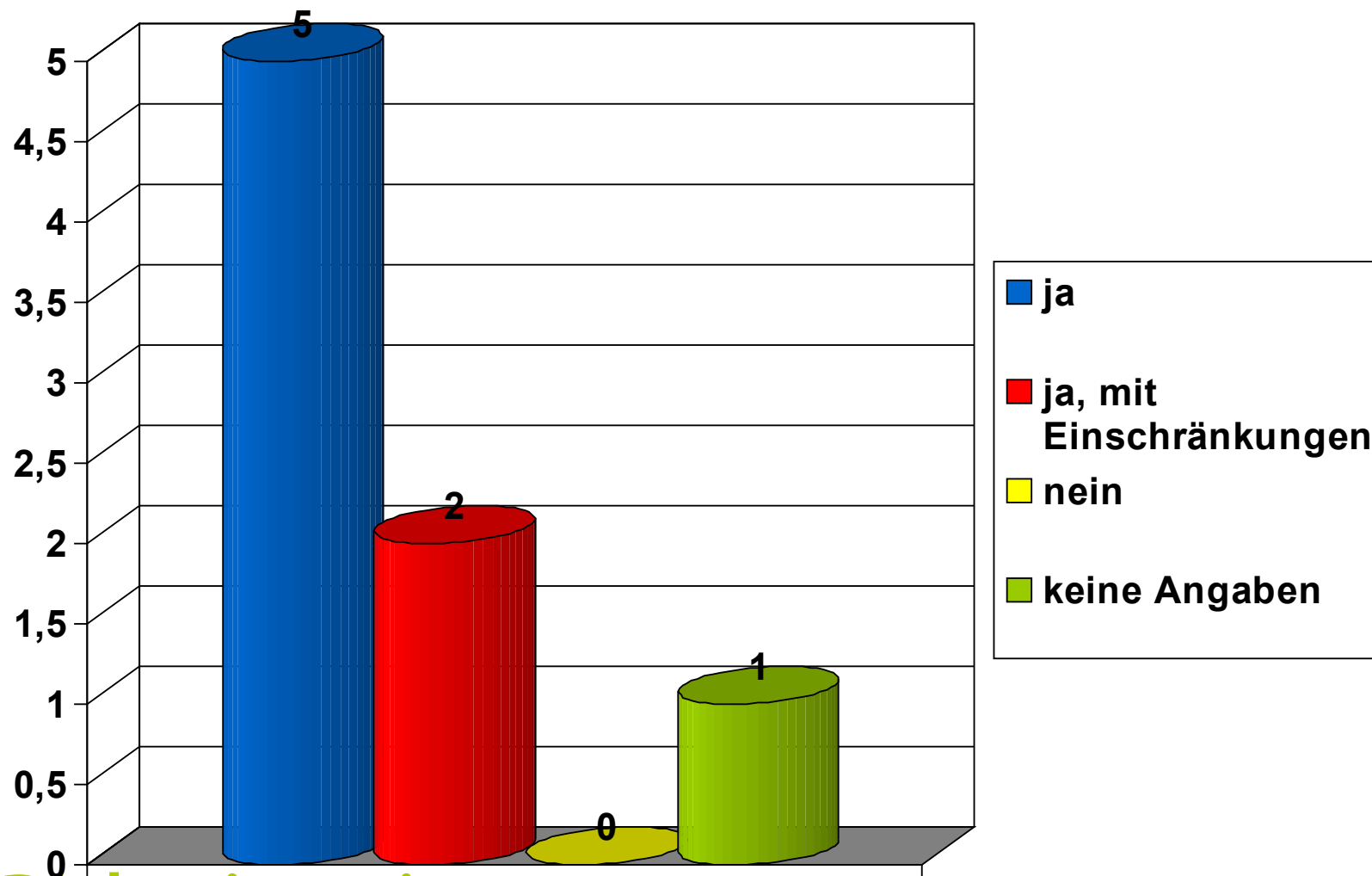
## 2. Wohnen Ihre Angehörigen im Haushalt oder im selben Haus wie Sie?



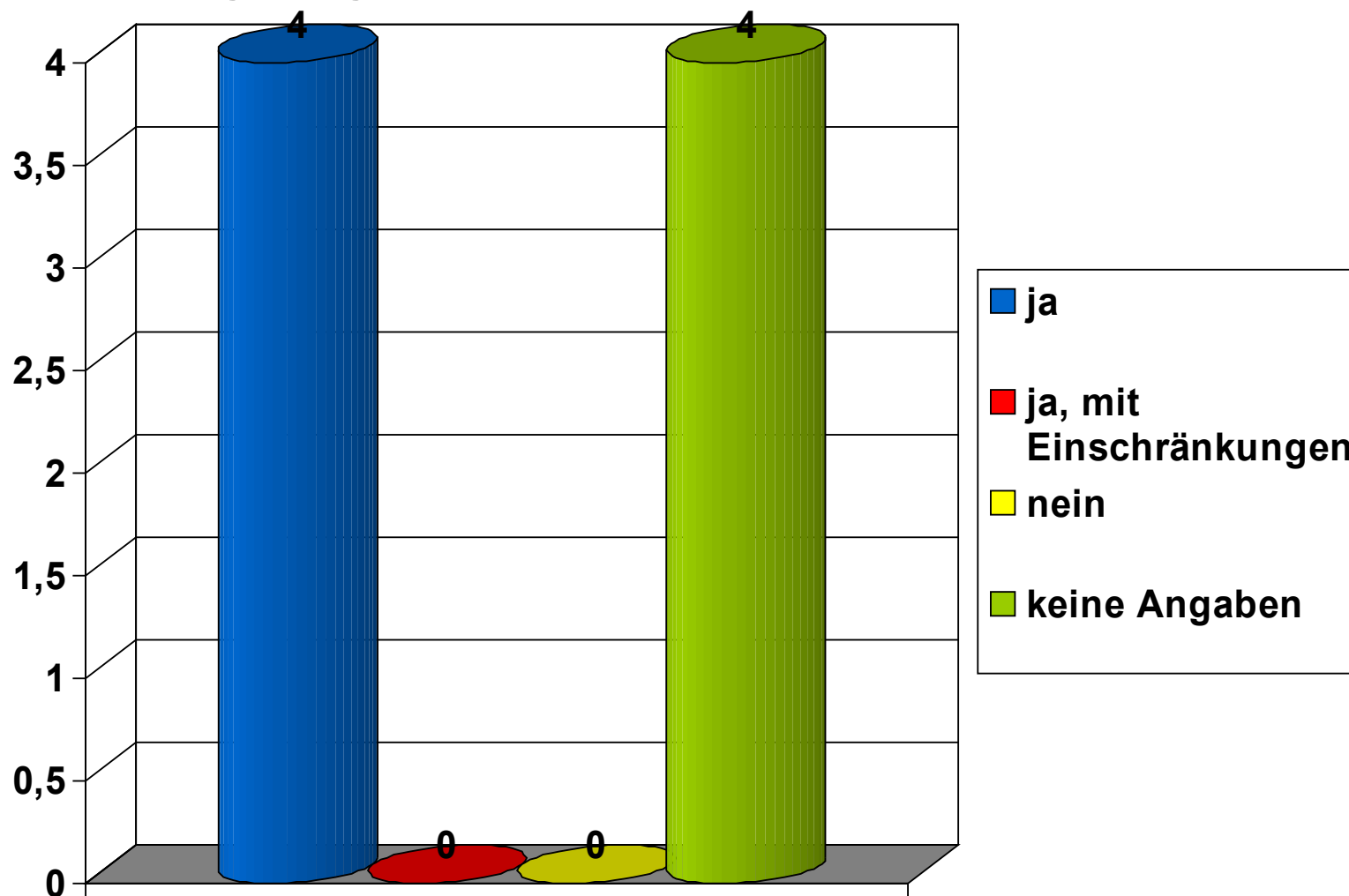
### 3. Benötigen Sie nachts Unterstützung und/oder Pflege?



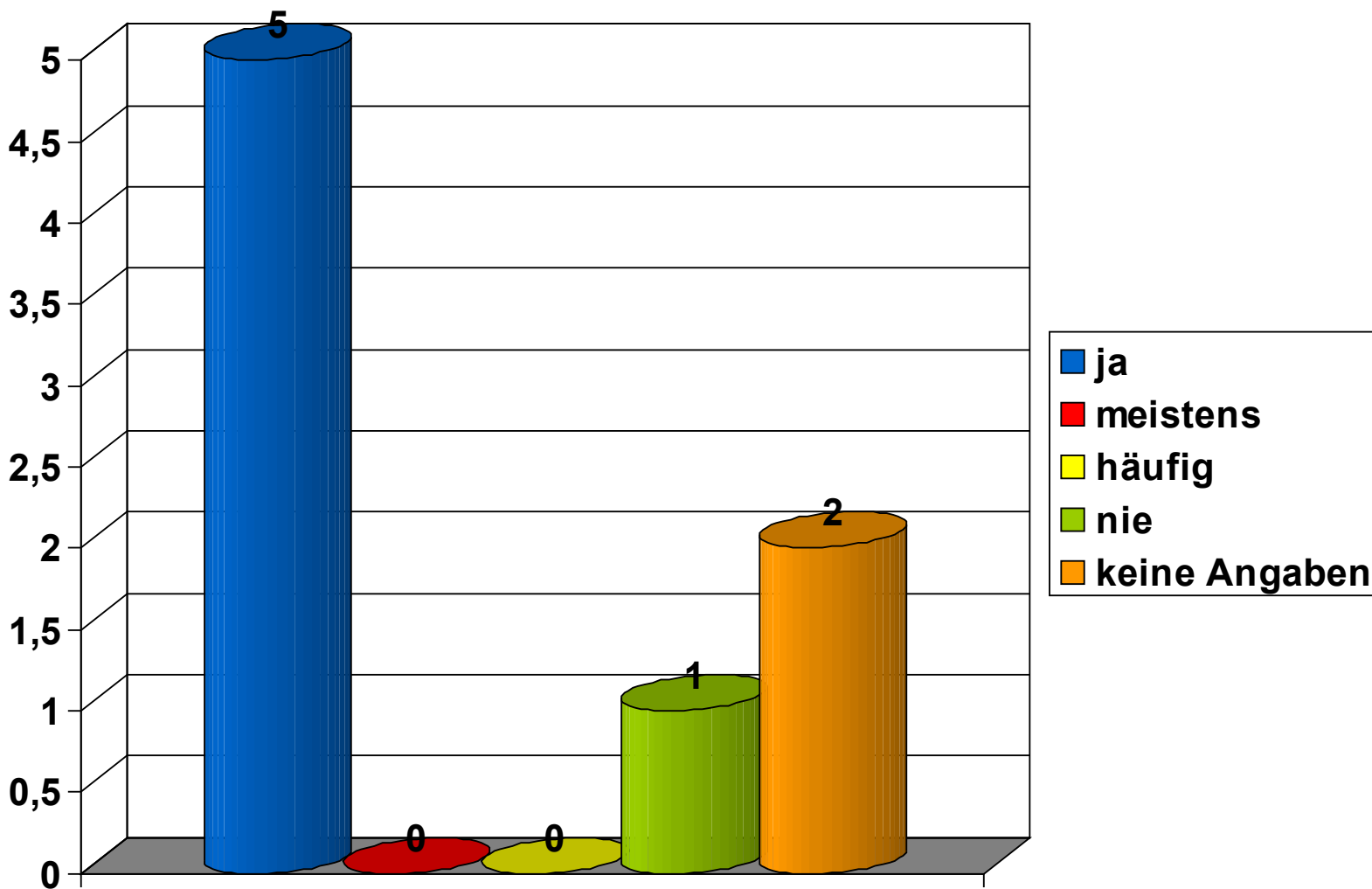
#### 4. Haben Sie das Gefühl, dass die pflegerischen Tätigkeiten fachlich kompetent und zuverlässig ausgeführt werden?



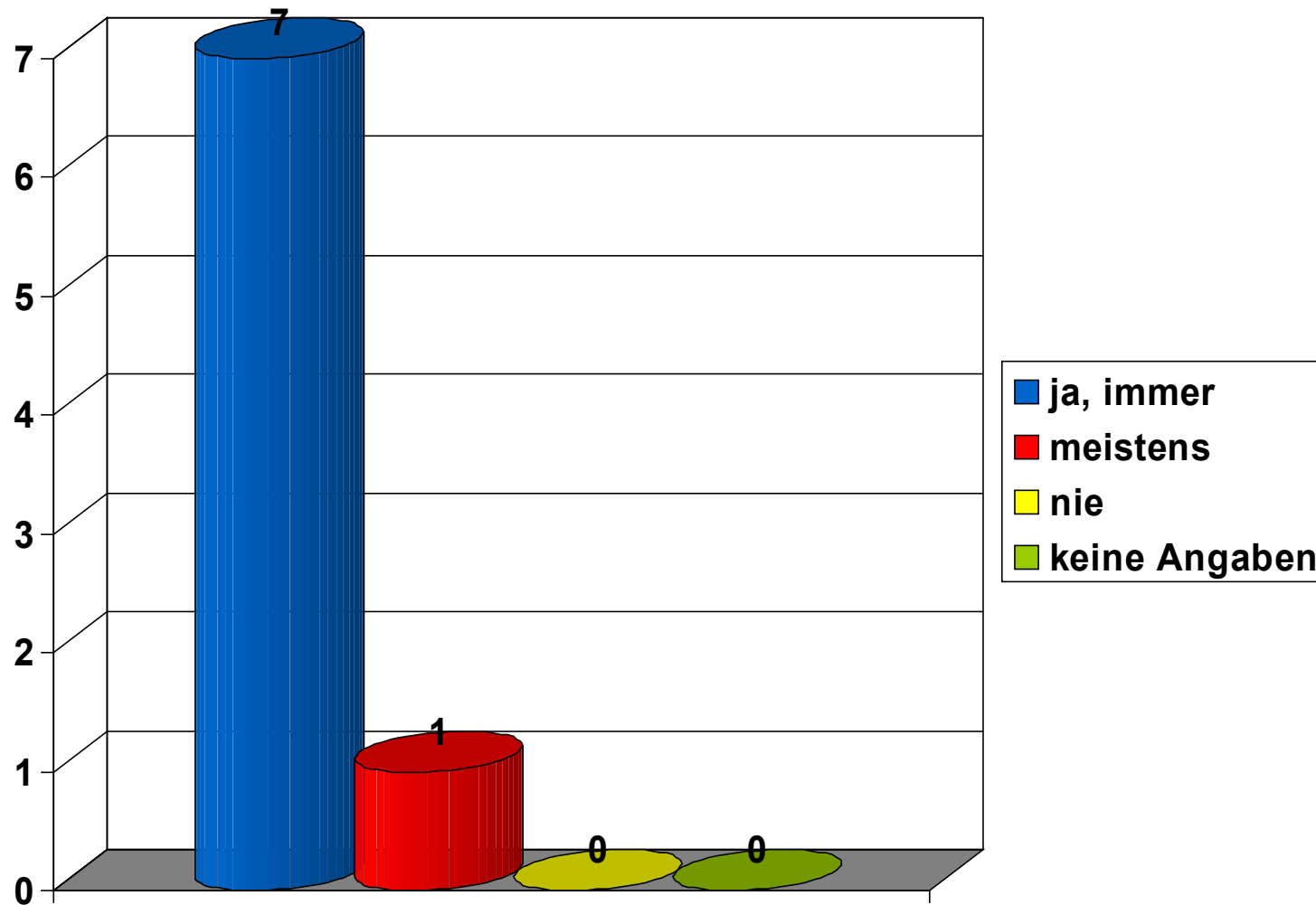
## 5. Haben Sie das Gefühl, dass hauswirtschaftliche Tätigkeiten zuverlässig ausgeführt werden?



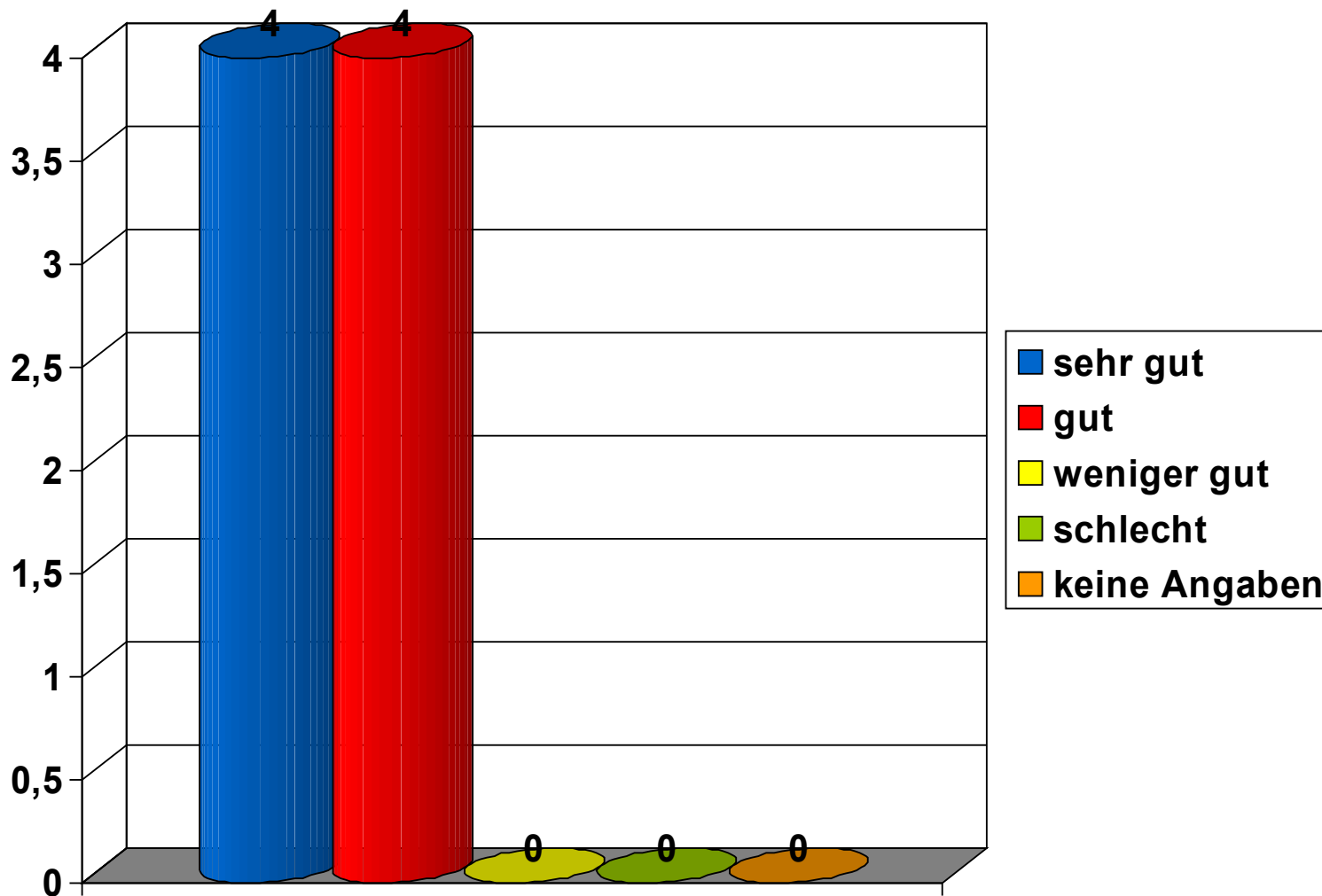
## 6. Informiert Sie die Pflegeperson über die Tätigkeit, die sie gerade ausführt?



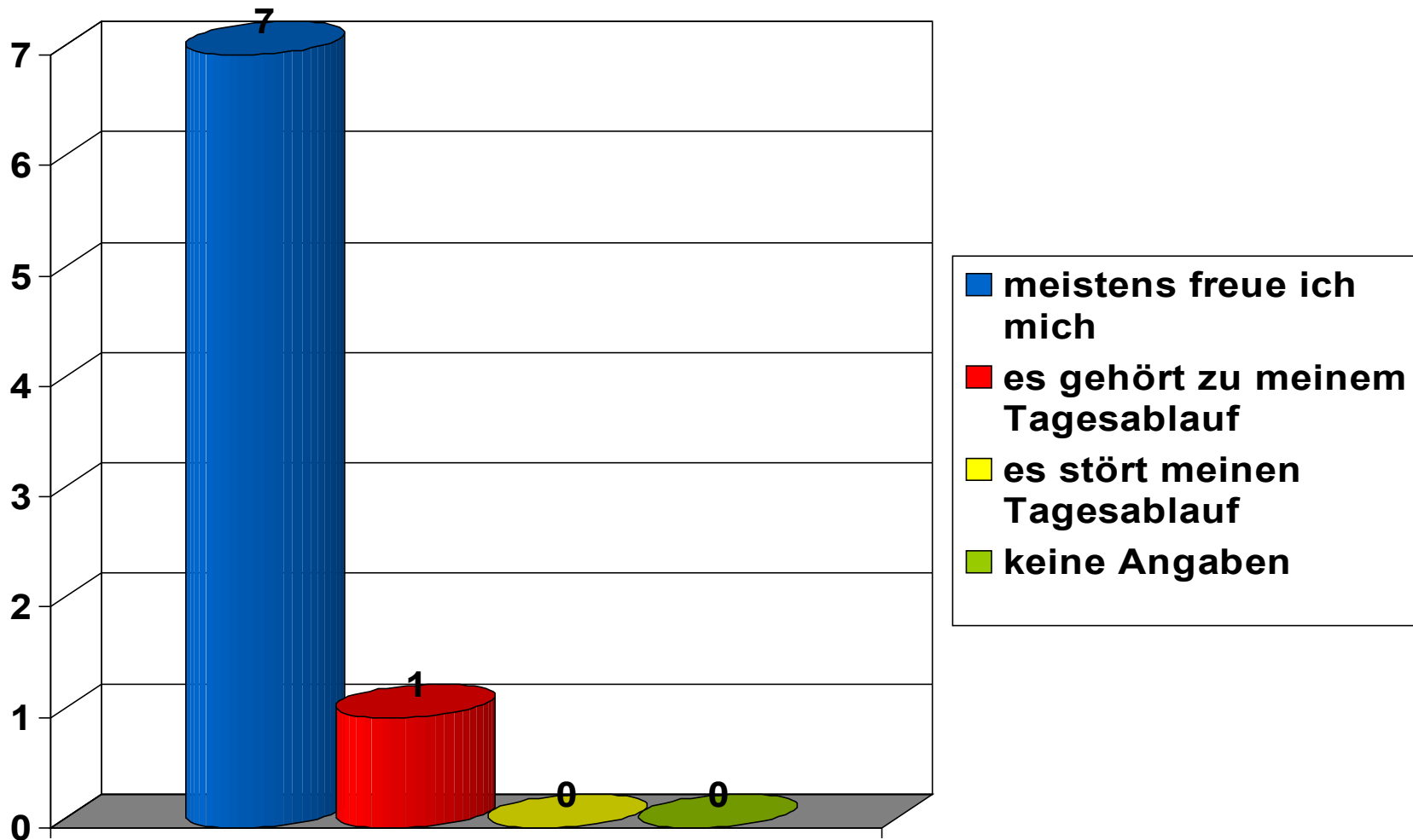
## 7. Fühlen Sie sich von den Mitarbeitern, die zu Ihnen kommen, freundlich und höflich behandelt?



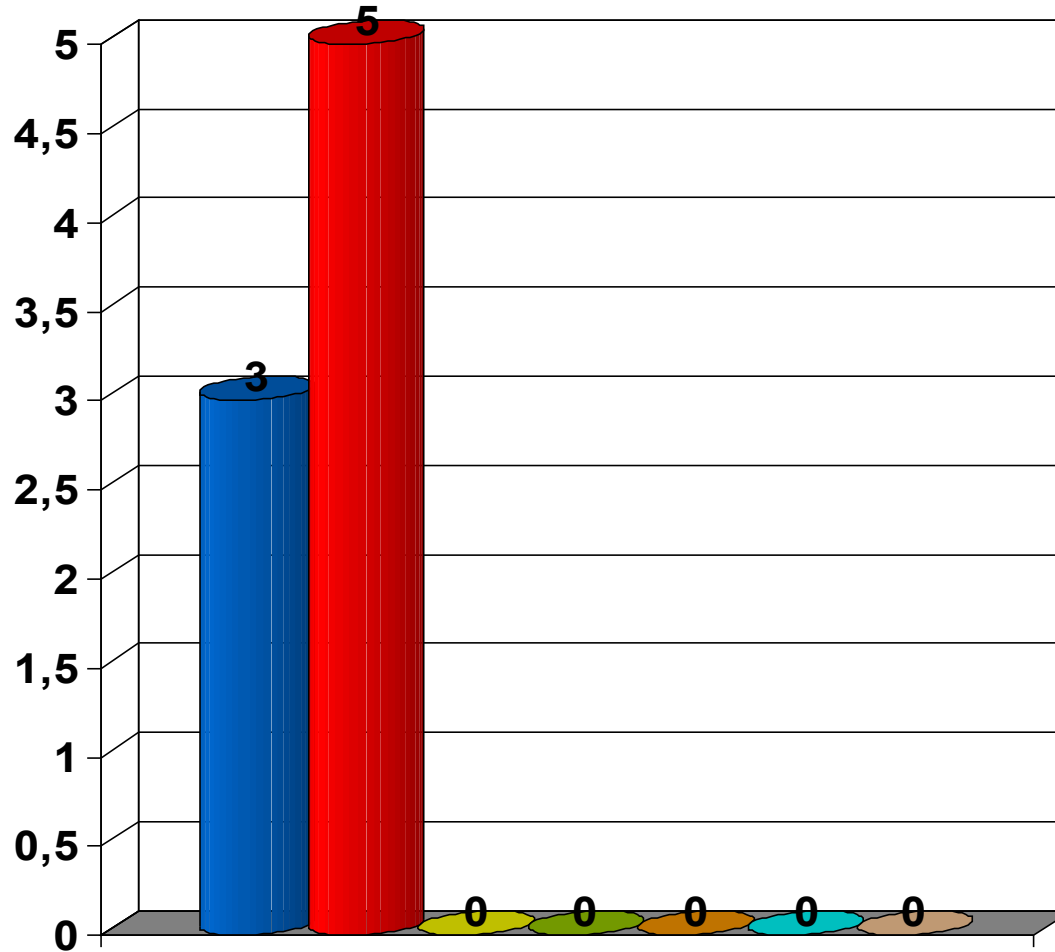
## 8. Wie beurteilen Sie die allgemeinen Umgangsformen unserer Mitarbeiter



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

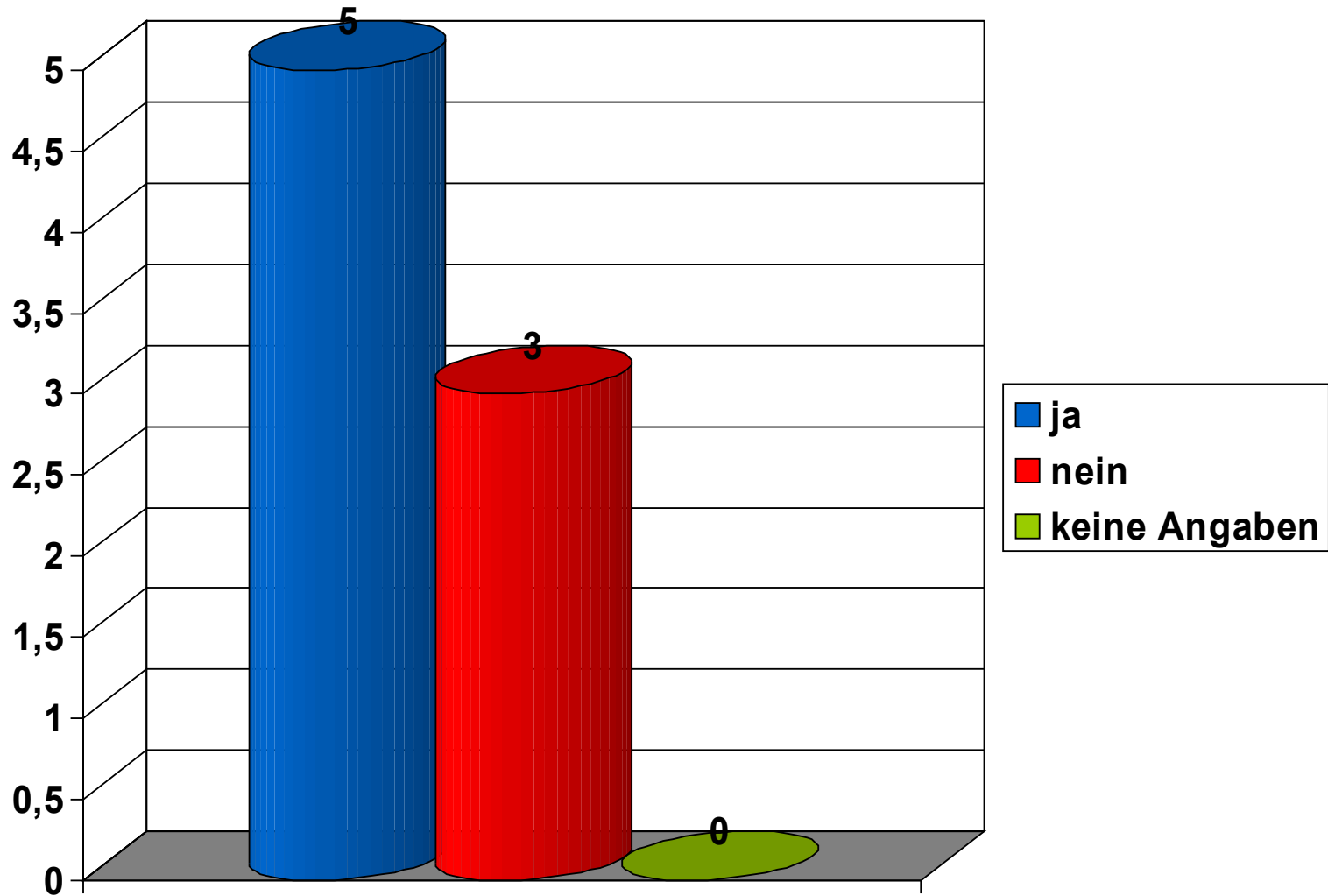


## 10. Wobei hilft Ihnen die Diakoniestation?

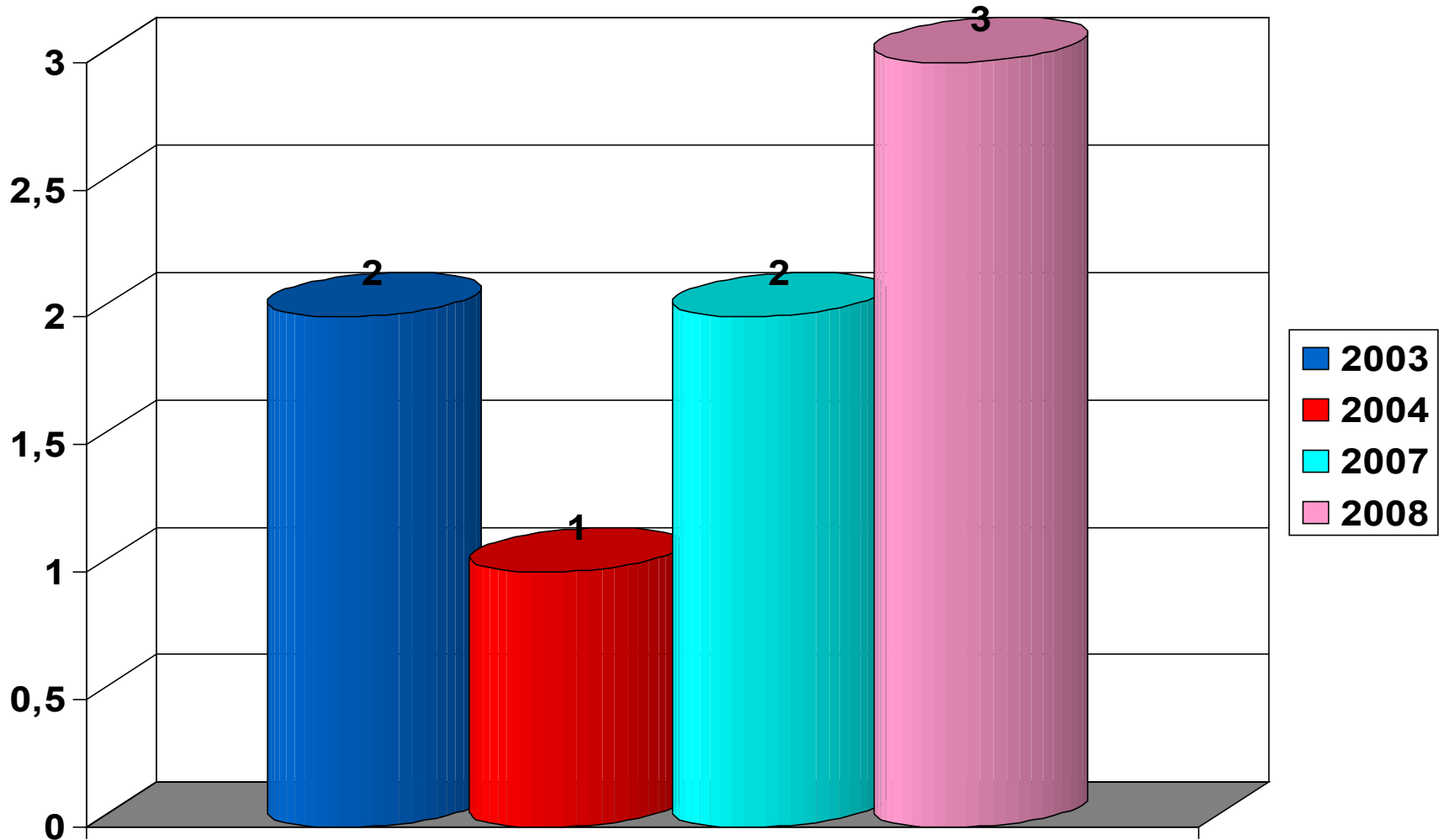


- beim Aufstehen, Waschen und Anziehen
- bei der medizinischen Pflege
- beim Putzen, Spülen, Kochen
- bei der Wäsche
- beim Einkaufen
- Begleitung auf der Straße
- sonstiges

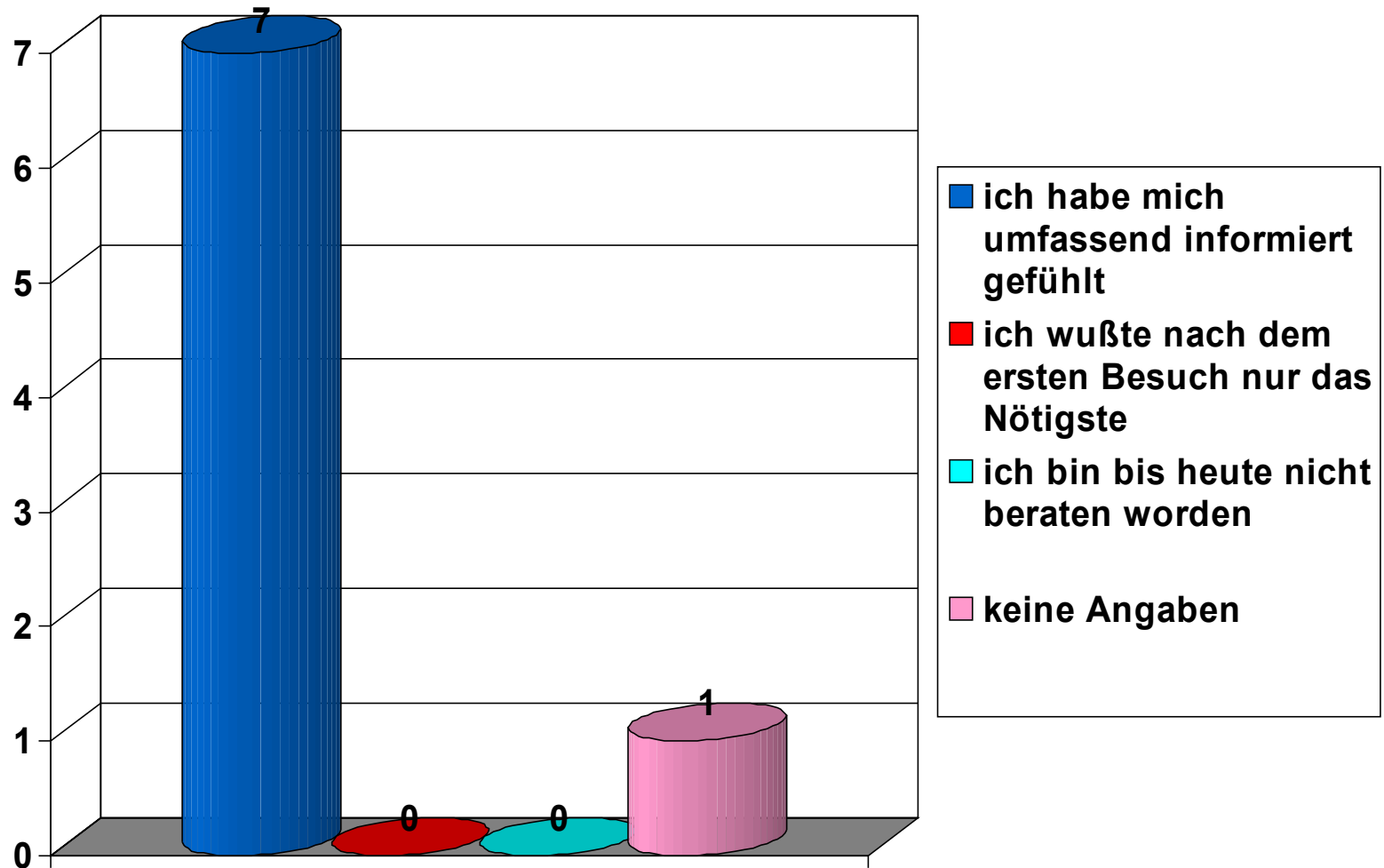
## 11. Können Sie im Bedarfsfall die Diakoniestation jederzeit erreichen?



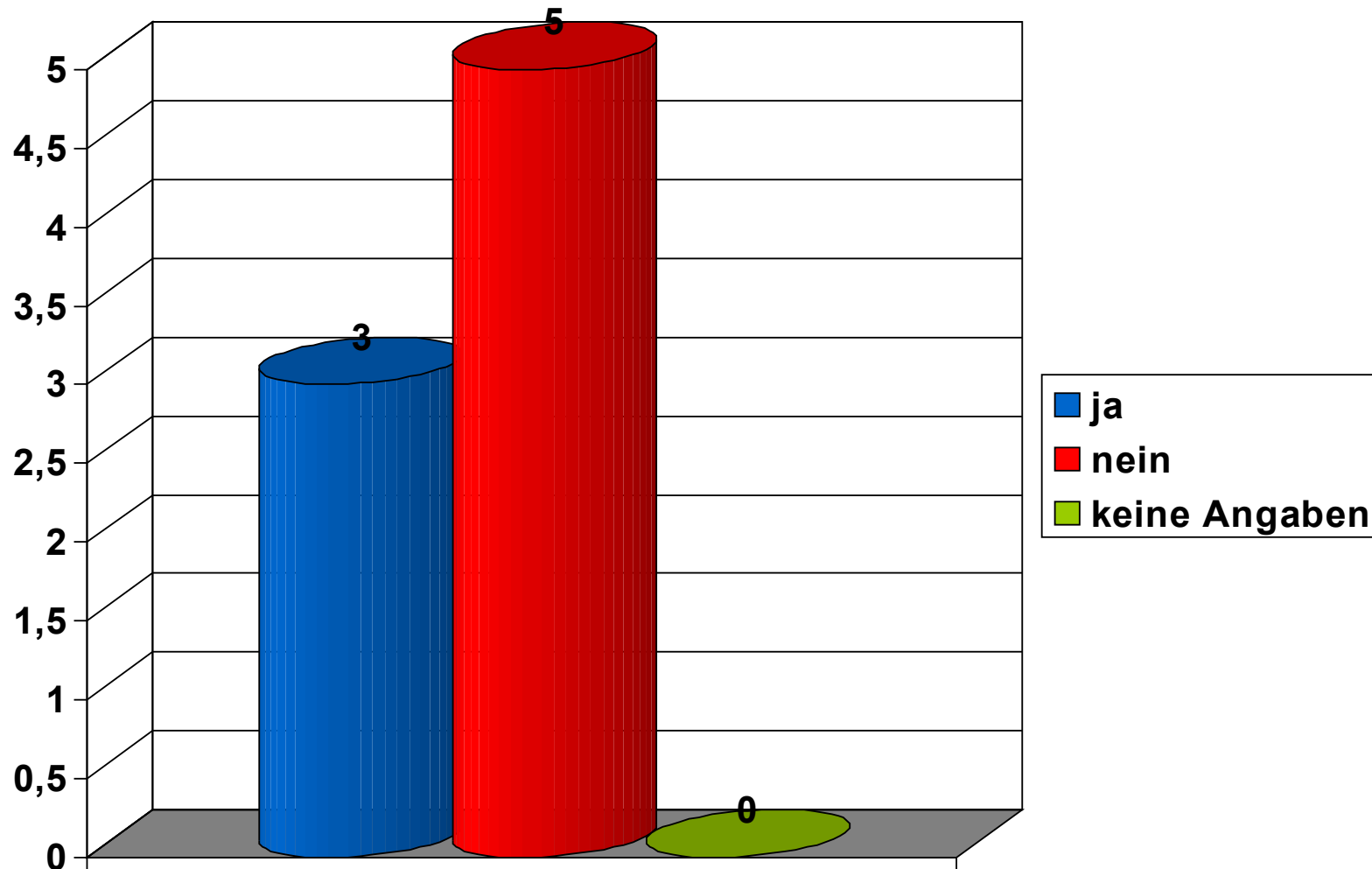
## 12. Seit wann kommen die MitarbeiterInnen der Diakoniestation zu Ihnen?



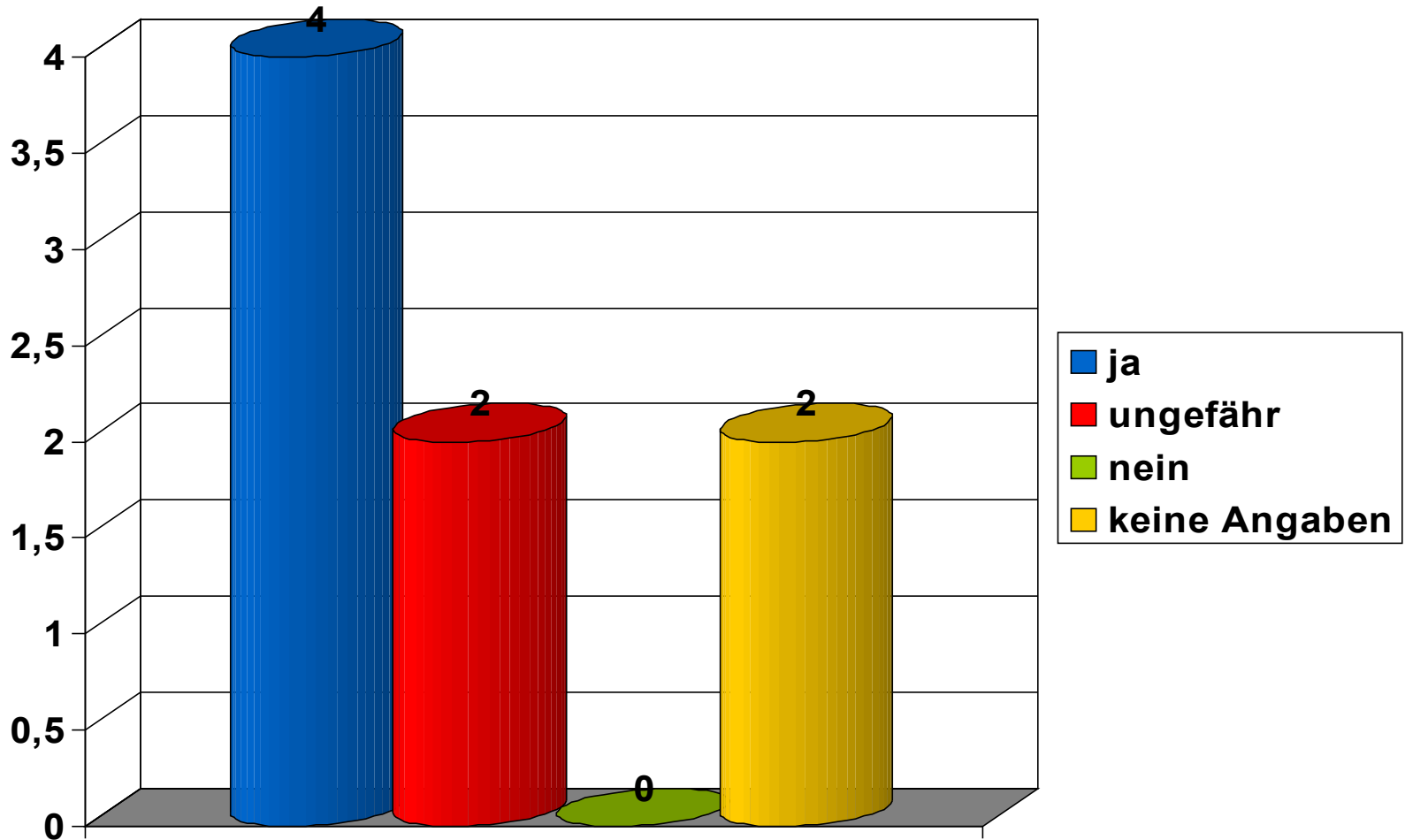
### 13. Wie wurden Sie beim ersten Besuch der Diakoniestation beraten?



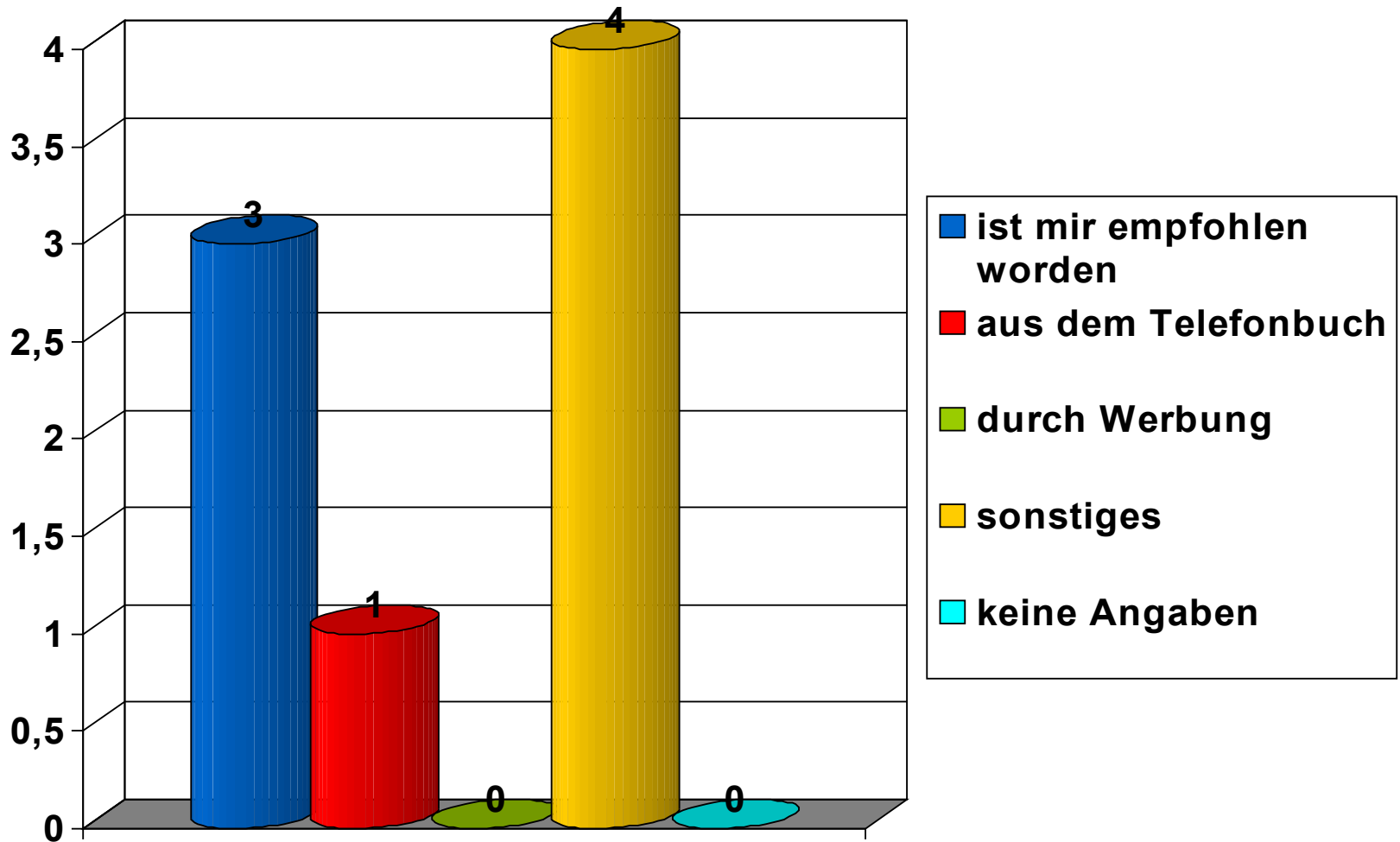
## 14. Hat die Diakoniestation Ihnen geholfen, einen Pflegeantrag zu stellen?



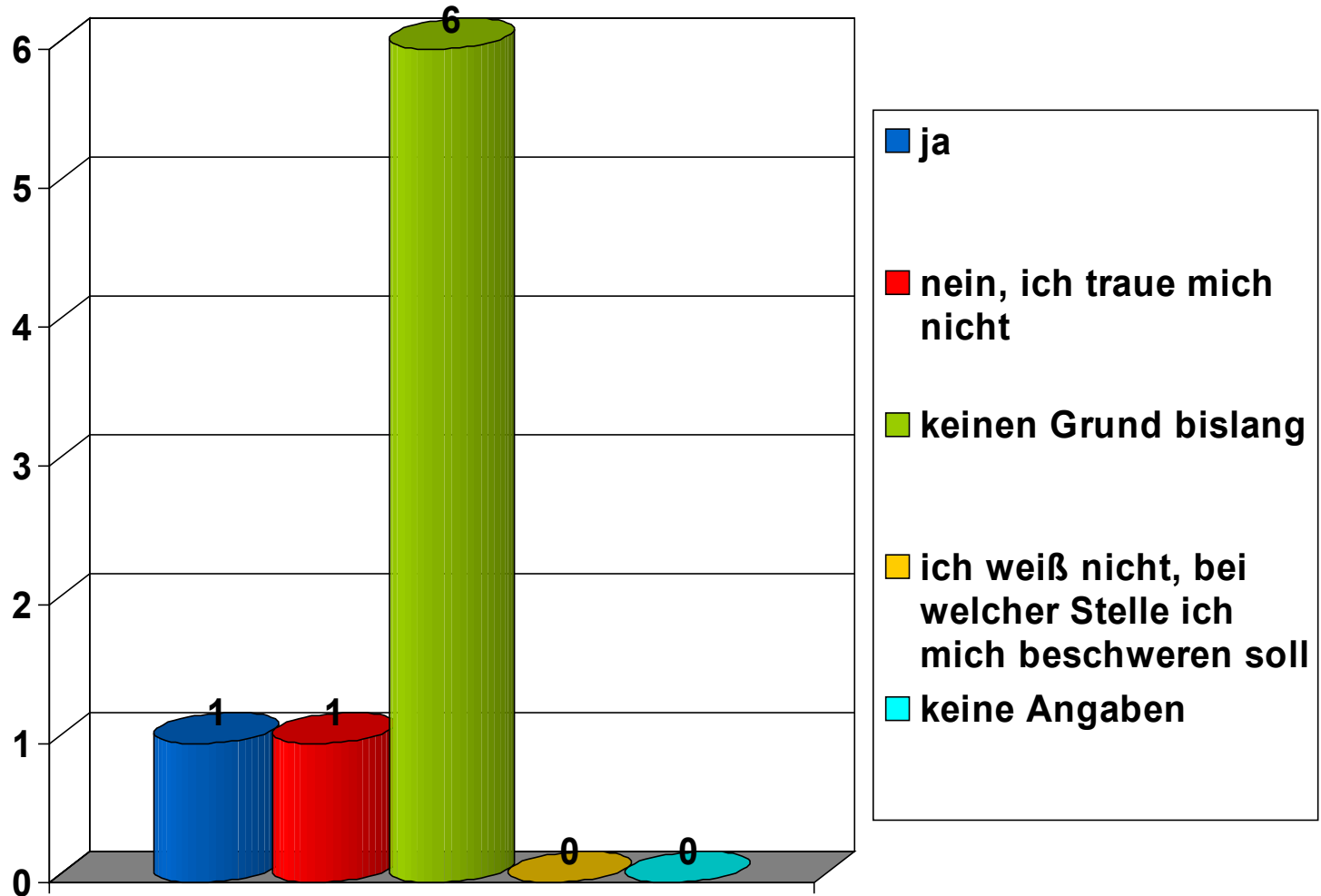
# 15. Wurde Ihnen von der Diakoniestation genau erklärt, welche Kosten von der Pflegekasse übernommen werden und welche Eigenanteile auf Sie zukommen?



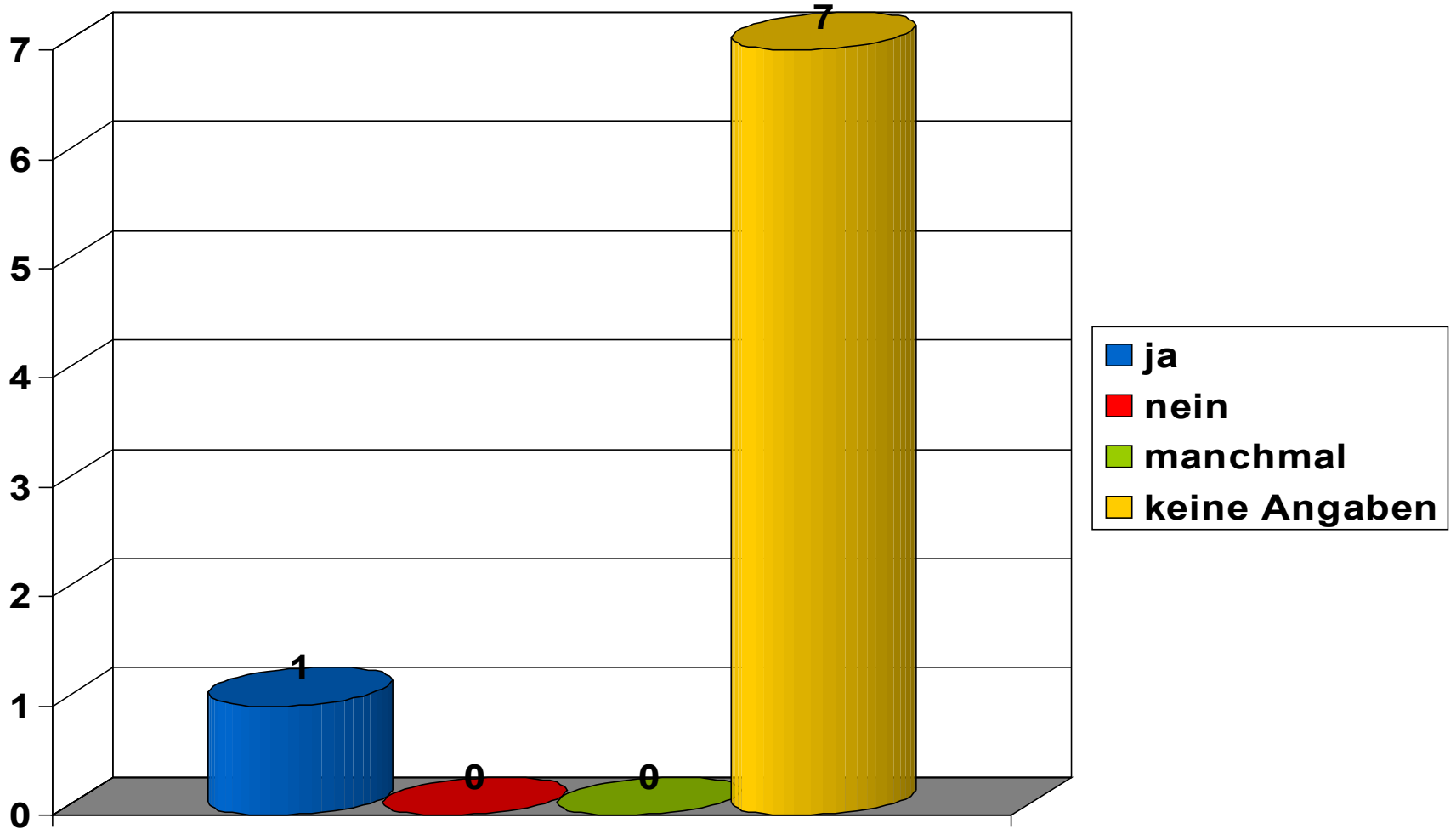
## 16. Wie haben Sie die Diakoniestation, die Sie betreut, ausgewählt?



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

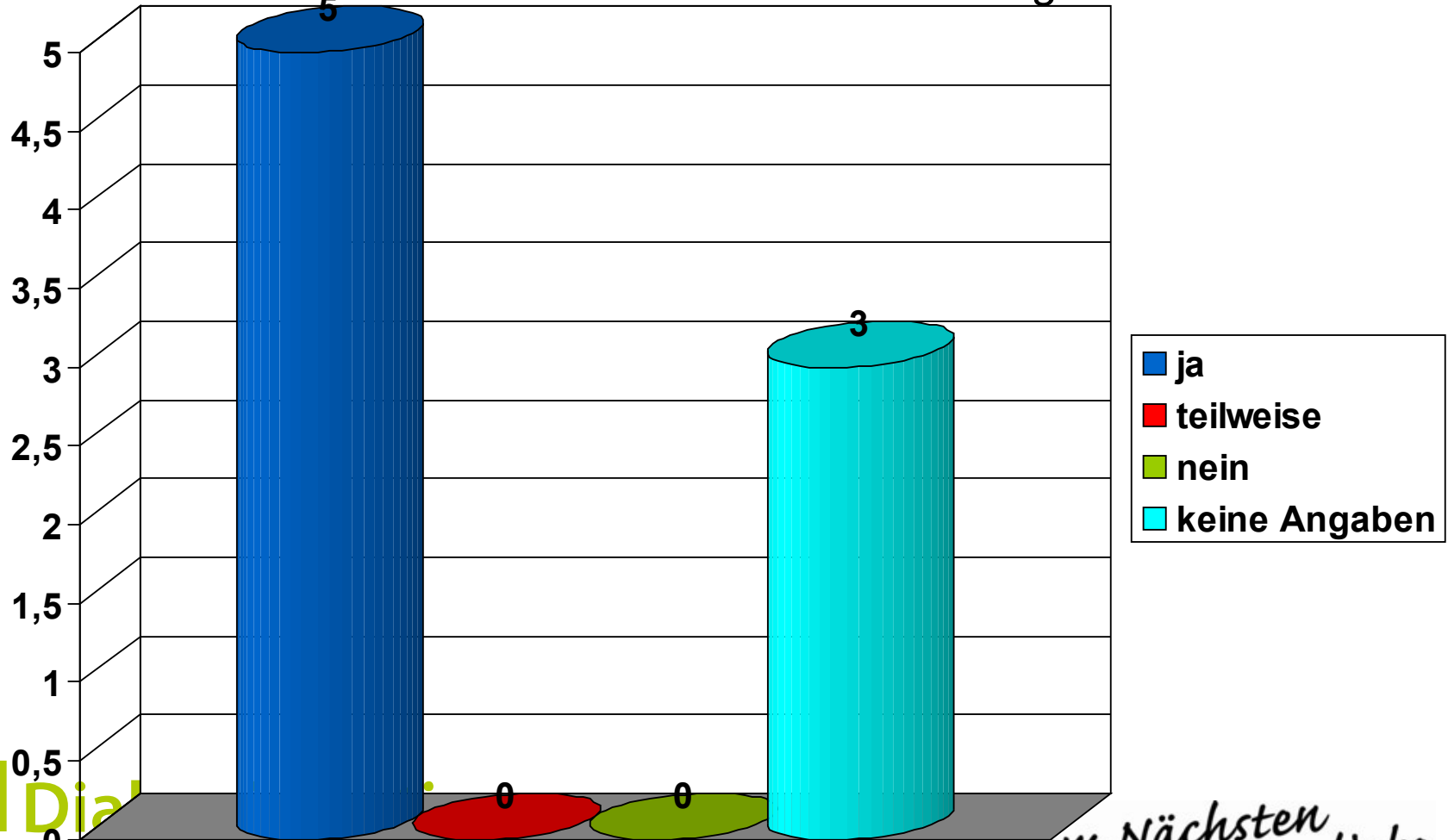


## 18. Falls Sie sich schon einmal beschwert haben, änderte sich anschließend etwas?



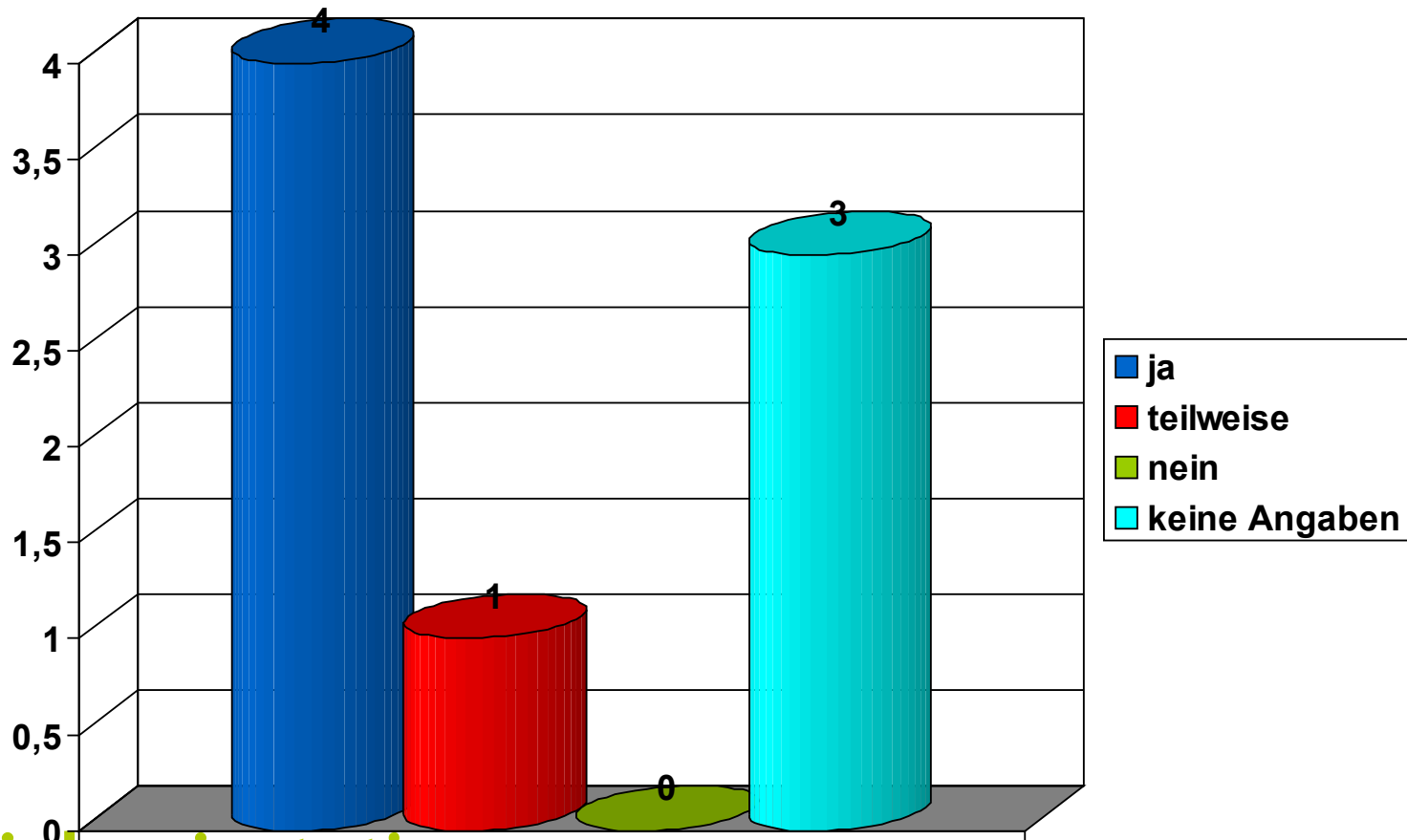
## 19. Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?

Antwort: ich bin zufrieden mit der Qualität der Pflege



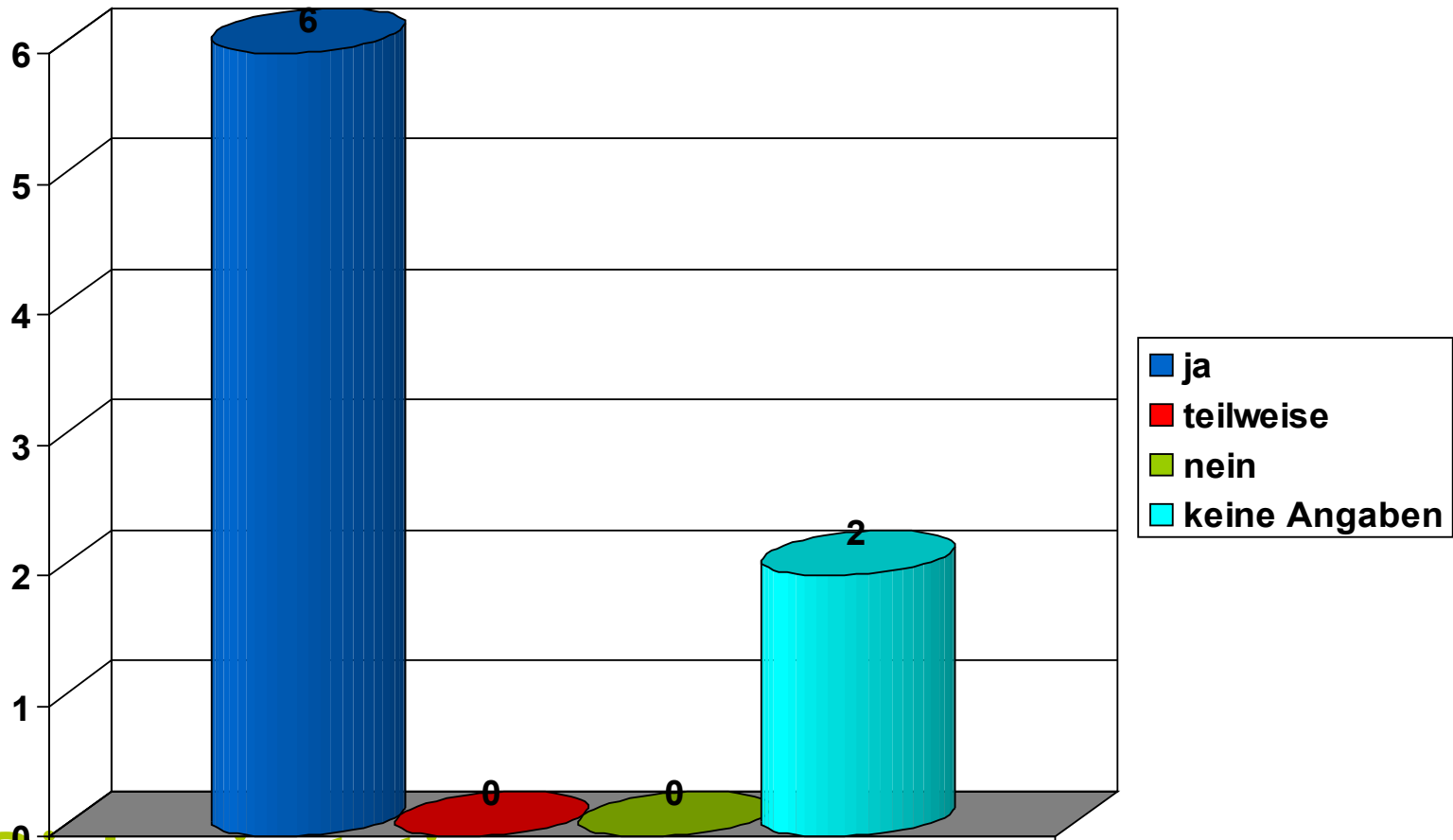
## 19. Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?

Antwort: ich bin zufrieden mit der Zeit, die sich die MitarbeiterInnen für die Pflege nehmen



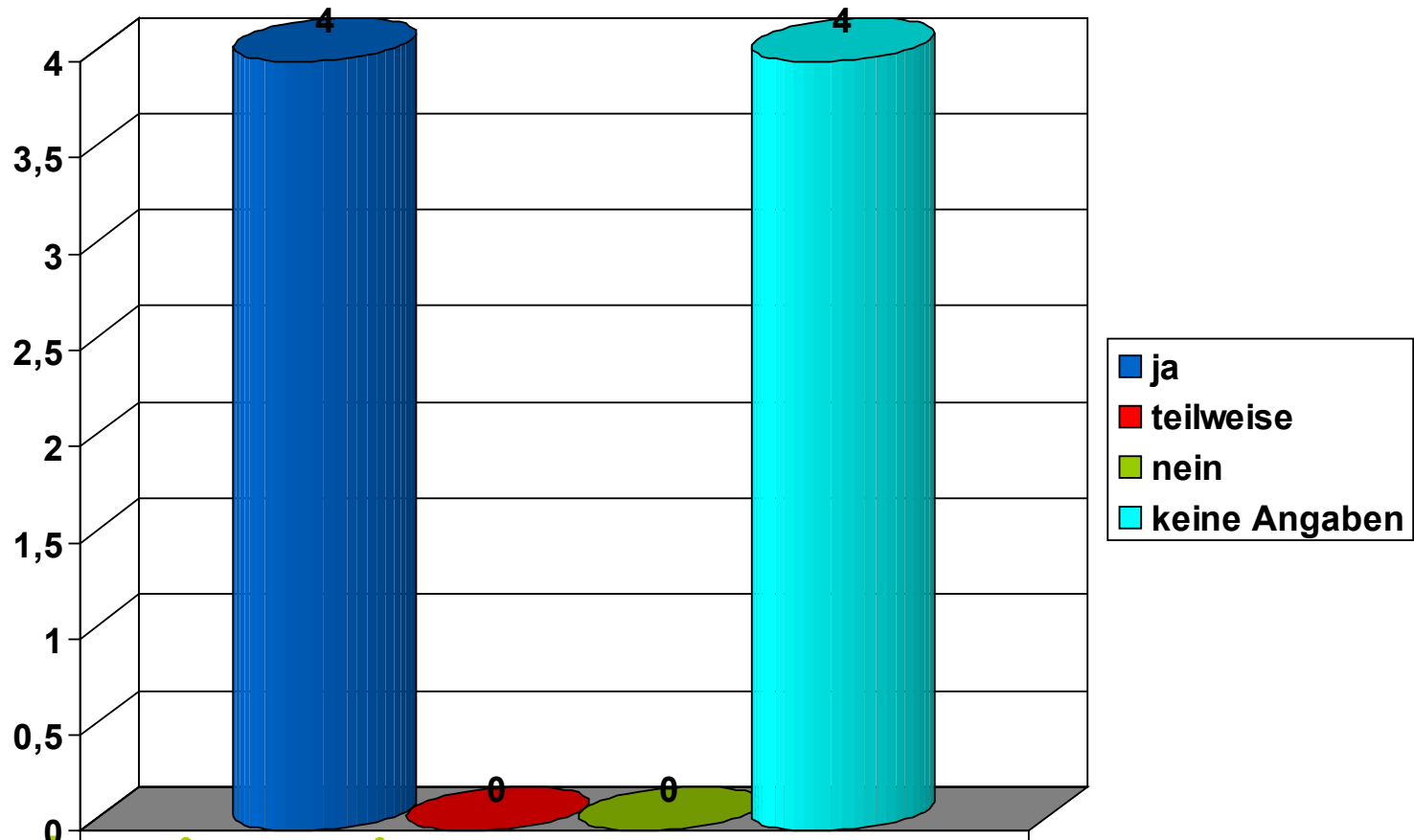
## 19. Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?

Antwort: ich verstehe, dass die Pflegekraft manchmal wechseln muss



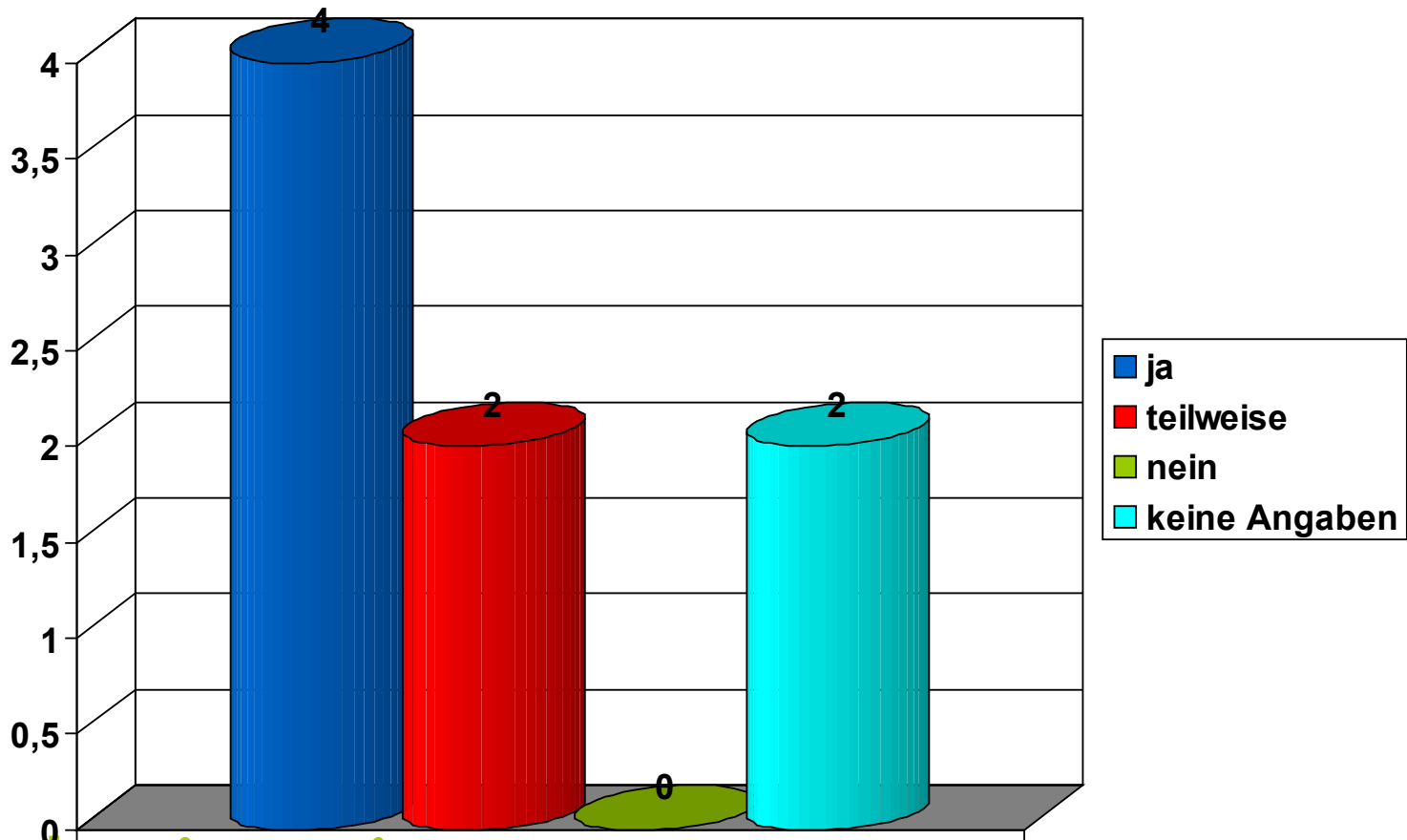
## 19. Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?

Antwort: ich bin zufrieden mit der Beratung bei Problemen



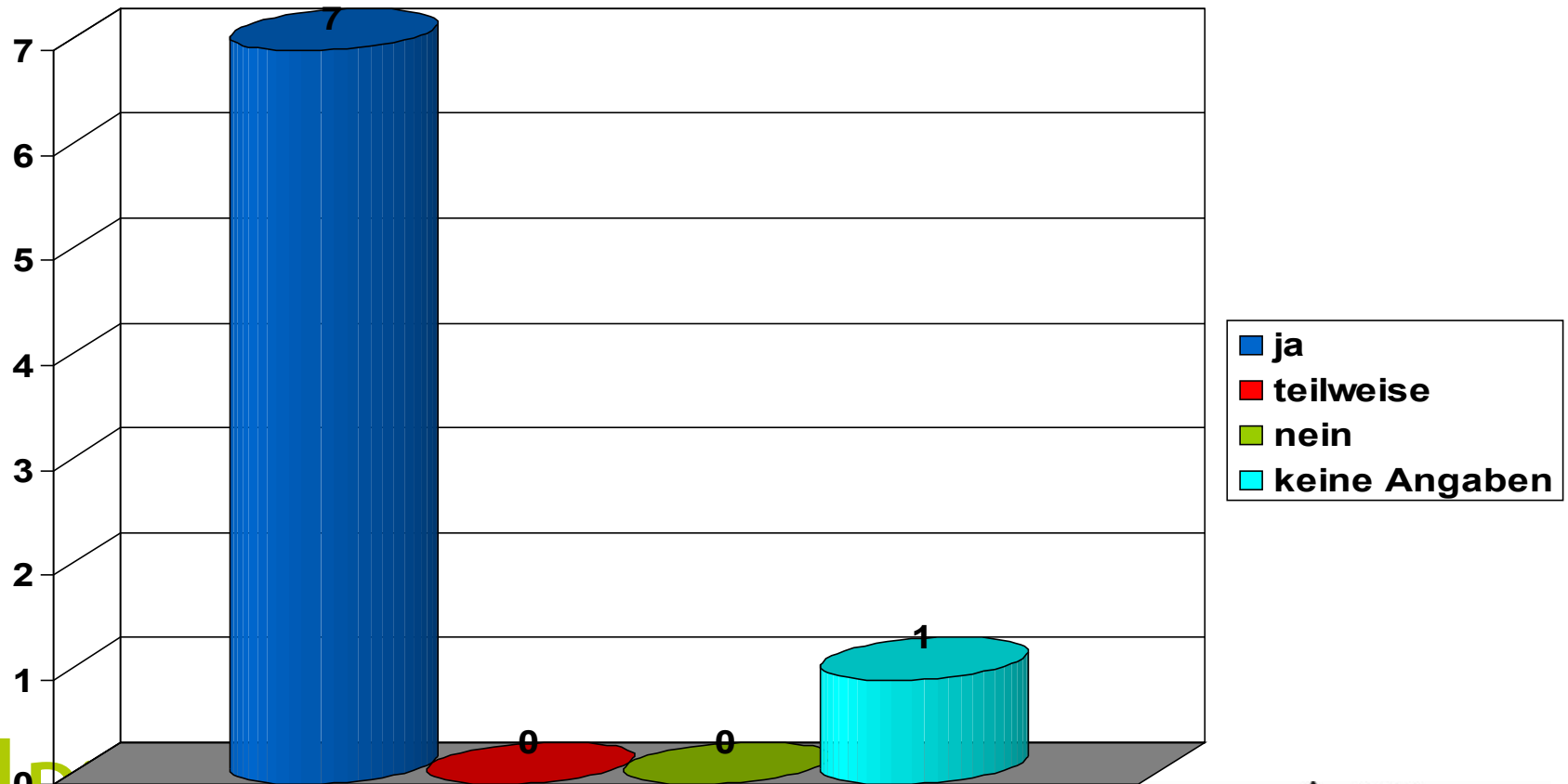
## 19. Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?

Antwort: ich bin mit den Zeiten, zu denen die MitarbeiterInnen kommen, zufrieden

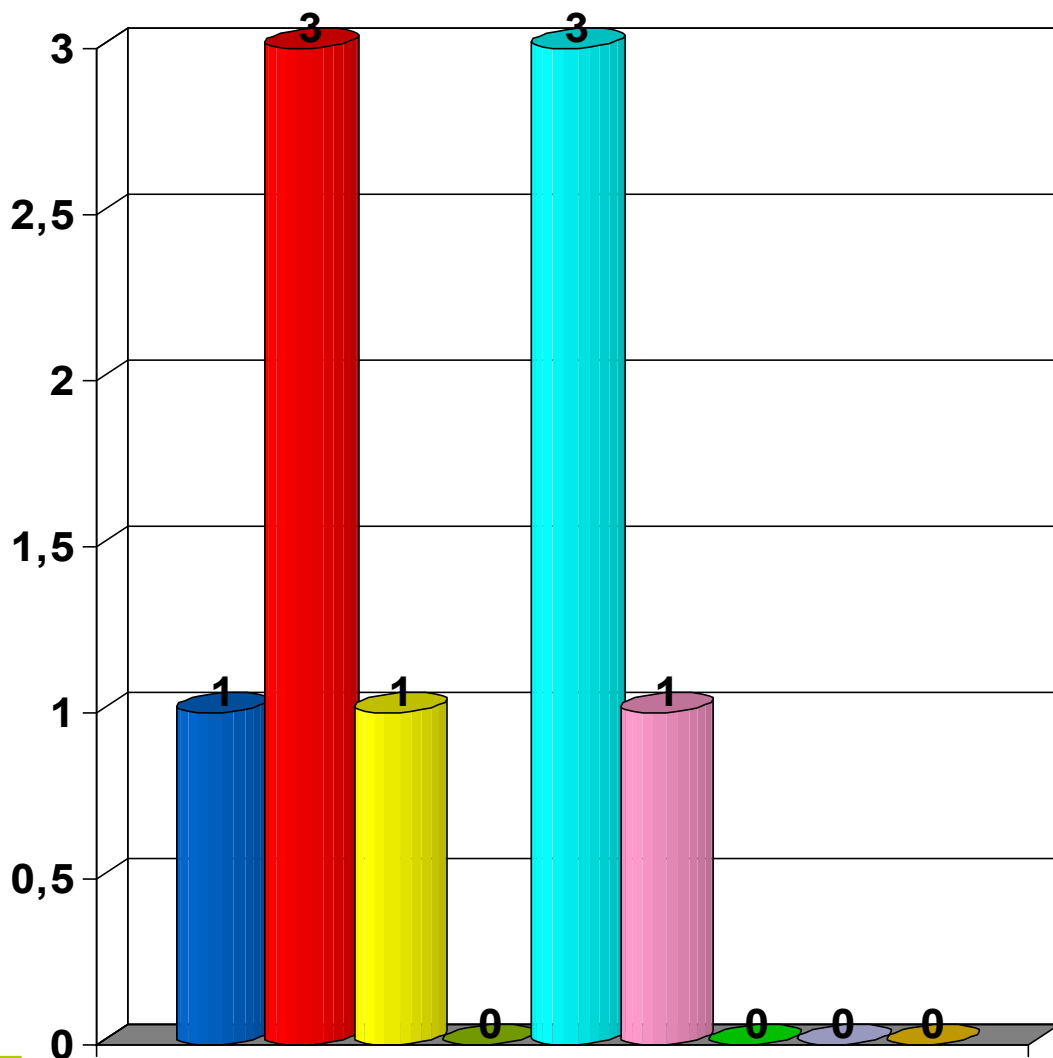


## 19. Wir möchten gern von Ihnen wissen, wie zufrieden Sie mit den Leistungen Ihrer Diakoniestation sind?

Antwort: ich bin mit der Zeit, die die MitarbeiterInnen für Gespräche haben, zufrieden



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



- zusätzliche Hilfe beim Einkaufen, Putzen und der Wäsche
- Essen auf Rädern
- Gymnastikangebot
- Angehörigenberatung
- Hausnotruf
- Friseur oder Fußpflege
- Beratung beim Wohnungsumbau
- Freizeitangebote
- sonstiges (Tagesfahrten)

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

