

# Ihre Meinung ist uns wichtig!

## Fragebogen zur Erfassung der Zufriedenheit

### Beispiel Geburtshilfe

LOGO

#### Station 1

**Liebe Mutter,**

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind in unserer Klinik zur Welt gebracht haben, und wir wünschen uns, dass Sie sich bei uns sicher und wohl fühlen.

Um festzustellen, wie wir dieses Ziel noch besser erreichen können, bitten wir Sie, diesen Fragebogen auszufüllen. Ihre Anmerkungen, Kritik und Verbesserungsvorschläge. Ihre Antworten werden

verständlich anonym und vertraulich behandelt. Die gewissenhafte Beantwortung der Fragen gibt uns die Möglichkeit, die Qualität der Versorgung zum Wohle aller Familien nachhaltig zu steigern. Wir bedanken uns schon jetzt herzlich für Ihre Mitarbeit.

Fragebogensauszug  
Copyright Forschungsgruppe Metrik

***Beantworten Sie bitte, soweit es Ihnen möglich ist, jede Frage!  
Fragen, die für Sie nicht zutreffen, lassen Sie bitte aus.***

**Vielen Dank !**

	erstklassig	sehr gut	akzeptabel gut	schlecht
<b>Aufnahme</b>				
61. Die Aufnahme durch die Hebamme war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Die Information zu verschiedenen Möglichkeiten der Entbindung war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Betreuung während der Entbindung</b>				
5. Die Beratung durch die Hebamme war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Das Eingehen der Hebamme auf meine Wünsche war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Der Umgang der Hebamme mit meinen Sorgen und Ängsten war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die fachkundige Betreuung durch die Hebamme war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Die Art und Weise, wie meine Begleitperson mit einbezogen wurde, war ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Den Umgang mit mir während der Entbindung empfand ich als ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Umgang mit Geburtsschmerzen</b>				
15. Die Informationen über schmerzlindernde Maßnahmen waren ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Die Informationen über die Schmerzlinderung durch eine Periduralanästhesie (PDA) waren ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Die Schmerzlinderung während der Entbindung empfand ich als ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Betreuung auf Station</b>				
18. Die pflegerische Versorgung meines Kindes auf der Station ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Die ärztliche Versorgung meines Kindes auf der Station ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Fragebogenauszug  
Copyright Forschungsgruppe Metrik

Fragebogenauszug  
Copyright Forschungsgruppe Metrik

20. Die Möglichkeiten, mit meinem Kind zusammen zu sein, sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	erstklassig	sehr gut	akzeptabel	gut	schlecht
21. Die Stillberatung auf Station ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Die Unterstützung durch das Pflegepersonal bei der Versorgung meines Kindes ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Der Umgang mit mir auf der Wochenstation ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Fragebogenauszug Copyright Forschungsgruppe Metrik</b>					
Entlassung					
27. Die Vorbereitung auf meine Entlassung aus dem Krankenhaus ist ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Die Hinweise auf Besonderheiten, auf die ich nach meiner Entlassung achten muss, sind ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Welche der folgenden Aussagen treffen für Sie zu :**

	immer	oft	selten	nie
a) Die Hebamme vermittelte mir während der Entbindung ein Gefühl der Sicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Der Arzt vermittelte mir während der Entbindung ein Gefühl der Sicherheit.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja		nein	
c) Die Teilnahme an der Geburtsvorbereitung war für die Entbindung hilfreich.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
d) Die vorbereitenden Gespräche in dieser Klinik während der Schwangerschaft waren hilfreich (z.B. Anmelde-sprechstunde, Kreißsaalbesichtigung).	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
e)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
f)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
g)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**Fragebogenauszug  
Copyright Forschungsgruppe Metrik**

A. In welchem Schwangerschaftsmonat haben Sie mit unserer Klinik Kontakt aufgenommen?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Zur Entbindung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## B. Haben Sie an einem Geburtsvorbereitungskurs teilgenommen?

- Ja, hier in der Klinik       Nein       Ja, woanders:
- 

## C. Haben Sie andere Angebote „rund um Schwangerschaft und Geburt“ genutzt ?

- Ja, hier in der Klinik       Nein       Ja, woanders:
- 

## D. Wie sind Sie auf unsere Klinik aufmerksam geworden?

- Mundpropaganda  
 Internet  
 Broschüren  
 Zeitungsanzeigen        
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Fragebogensauszug  
 Copyright Forschungsgruppe Metrik

## E. Welche Informationsangebote unserer Klinik haben Sie genutzt?

- Kreißsaalbesichtigung       Broschüren  
 Tag der offenen Tür       Elternschule  
 Internet       Individuelles Gespräch mit Kreißsaalpersonal  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

## F. Welche Punkte waren bei der Wahl der Klinik für Sie besonders wichtig? (Mehrfachantworten sind möglich)

- Empfehlung durch Arzt / Hebamme       Empfehlung durch andere Mütter / Verwandte / Bekannte  
 Gute Erfahrung bei eigenen früheren Entbindungen       Individuelle Gestaltung der Entbindung  
  
  
 Stillfreundlichkeit        
 Möglichkeit, mein Kind im Zimmer zu haben (Rooming-in)       Möglichkeit der kinderärztlichen Versorgung im Haus  
 Möglichkeit der Anwesenheit von Begleitpersonen in Kreiß- bzw. Operationssaal       Schöne Räumlichkeiten / Ausstattung  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

Fragebogensauszug  
 Copyright Forschungsgruppe Metrik

Beurteilen Sie spontan, wie **wichtig** folgende Aspekte für Sie sind:

einer der wichtigsten Aspekte überhaupt  
sehr wichtig  
eher wichtig  
eher unwichtig

I.	Die Informationen zu verschiedenen Möglichkeiten der Entbindung sind für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
II.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
III.	<b>Fragebogenauszug Copyright Forschungsgruppe Metrik</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
V.	Die wirkungsvolle Linderung der Geburtsschmerzen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VI.	Die Betreuung durch die Hebamme ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VII.	Die ärztliche Betreuung ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VIII.	Die pflegerische Betreuung ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IX.	Die Anleitung beim Stillen ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
X.	Die Art und Weise des Umgangs mit <u>mir</u> auf der Wochenstation ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XI.	Die Art und Weise des Umgangs mit <u>meinem Kind</u> auf der Wochenstation ist für mich ...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XII.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIII.	<b>Fragebogenauszug Copyright Forschungsgruppe Metrik</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
XIV.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ist die jetzige Entbindung Ihre

erste

zweite

dritte oder weitere Entbindung

Heute ist der  Tag nach der Geburt meines Kindes.

Wie bewerten Sie diese Umfrage insgesamt?	erstklassig	sehr gut	gut	akzeptabel	schlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!