

Erklärung: Bogen eignet sich für ambulante Pflegedienste, die eine mobile Pflege anbieten, als auch Seniorenwohnanlagen wie Senioren-WGs, Betreute Wohnanlagen oder Wohnen mit Service-Objekten betreiben bzw. besitzen. Sofern Fragen auf Ihren Pflegedienst nicht zutreffen, können Sie diese löschen oder einen der Bereiche rausnehmen. Bitte löschen Sie die roten Texte, bevor Sie den Bogen ausgeben und er von Ihnen final bearbeitet wurde.

**An alle Mitarbeiter der
Pflegedienst Mustermann GmbH**

Hier Name des Pflegedienstes eintragen und auf Ihren eigenen Briefbogen übertragen!

Mitarbeiterfragebogen

Name: _____

Datum: _____

Uhrzeit: _____

Die Dauer des Gesprächs wird 15-20 Minuten betragen.

Liebe Mitarbeiterin/ lieber Mitarbeiter,

für das alljährliche Mitarbeitergespräch bitte ich Sie, den nachfolgenden Fragebogen auszufüllen und zu Ihrem persönlichen Termin mitzubringen.

1. Mit welchem Gefühl sind Sie in dieses Gespräch gegangen?

gutes Gefühl

schlechtes Gefühl, weil _____

2. Was gefällt Ihnen an Ihrer Arbeit bei uns besonders gut?

3. Welche Punkte gibt es, die Ihnen aktuell nicht so gut gefallen?

4. Welche konkreten Verbesserungsvorschläge haben Sie?

5. Sehen Sie Möglichkeiten, dass Sie konkrete Aufgaben übernehmen, die zur Verbesserung bestimmter Bereiche und Themen oder Arbeitsabläufe beitragen?

6. Wie schätzen Sie sich selbst und Ihre Arbeitsleistung auf einer Skala von 1 bis 6 ein? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

7. Was liegt Ihnen besonders gut und bereitet Ihnen am meisten Freude?

8. Gibt es Dinge, Aufgaben oder Themen, bei denen Sie sich verbessern möchten?

9. Wie können wir Sie als Ihr Arbeitgeber dabei unterstützen?

10. Wie bewerten Sie die Führungskompetenz und Arbeit der Leitung der Wohngemeinschaften in der Seniorenwohnanlage, auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Diese Frage betrifft nur die Mitarbeiter*innen der Seniorenwohnanlagen!

Bemerkung: _____

11. Wie bewerten Sie die Führungskompetenz und Arbeit der Pflegedienstleitung auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

12. Wie bewerten Sie die Führungskompetenz und Arbeit der stellv. Pflegedienstleitung auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

13. Wie bewerten Sie die Führungskompetenz und Arbeit der Geschäftsführung auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

Wie bewerten Sie die Führungskompetenz und Arbeit der Teamleitung in den Seniorenwohnanlagen auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)
Diese Frage betrifft nur die Mitarbeiter*innen der Seniorenwohnanlagen!

Bemerkung: _____

14. Die Arbeitsbelastung auf meiner Pflege-Tour/ im Seniorenwohnen ist für mich:

- absolut in Ordnung
- ganz erträglich
- kaum erträglich
- nicht mehr erträglich

Bemerkung: _____

15. Wie häufig empfinden Sie Ihre Arbeit als stressig?

- sehr oft
- immer öfter
- ab und an
- eher selten
- eigentlich nie

Bemerkung: _____

16. Können Sie regelmäßig Pause in Ihrem Dienst machen?

- ja immer
- in der Regel ja
- nein
- selten
- häufig nicht, weil _____

Bemerkung: _____

17. Wie zufrieden sind Sie mit der aktuellen Dienstbekleidung?

- sehr zufrieden
- zufrieden
- nicht zufrieden

Bemerkung/Verbesserungsvorschläge: _____

18. Wie zufrieden sind Sie mit dem Weiterbildungsangebot?

- sehr zufrieden
- zufrieden
- nicht zufrieden

Bemerkung/Verbesserungsvorschläge: _____

Über welche Weiterbildungsthemen würden Sie sich zukünftig freuen?

19. Wie zufrieden sind Sie mit der Kommunikation in Ihrem Team oder auf Ihrer jeweiligen Tour auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

20. Wie zufrieden sind Sie mit dem Betriebsklima in Ihrem Team oder auf Ihrer Tour auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

21. Haben Sie genügend Zeit zur Erledigung Ihrer Arbeit und Aufgaben?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil _____

Bemerkung: _____

22. Bekommen Sie grundsätzlich alle Informationen und Arbeitsmaterialien, die Sie brauchen, um Ihre Arbeit ordentlich, gewissenhaft und sorgfältig durchführen zu können?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil _____

Bemerkung: _____

23. Was wünschen Sie sich zukünftig von Ihren Kollegen*innen, Ihrem Team oder dem gesamten Unternehmen?

24. Wie schätzen Sie die Zufriedenheit unserer Patienten*innen und Bewohner*innen auf einer Skala von 1 bis 6 ein? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

25. Sprechen Sie mit Freunden und Bekannten positiv über unser Pflegeunternehmen?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil: _____

Bemerkung: _____

26. Würden Sie potenzielle Kunden*innen, Bewohner*innen oder Patienten*innen dazu ermutigen, sich von unseren Mitarbeitern pflegen und versorgen oder betreuen zu lassen?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil: _____

Bemerkung: _____

27. Wie schätzen Sie insgesamt die Zufriedenheit und die Stimmung Ihrer Kollegen in Ihrem Team/auf Ihrer Tour auf einer Skala von 1 bis 6 ein? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

28. Motivieren Sie potenzielle Mitarbeiter*innen, sich bei uns zu bewerben?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil _____

Bemerkung: _____

29. Sind Sie mit dem Angebot an betriebsinternen Veranstaltungen zufrieden?

sehr zufrieden

zufrieden

nicht zufrieden

Was gefällt Ihnen gut bzw. nicht so gut? Was können wir besser machen? Gibt es Wünsche oder Ideen für die bestehenden oder für neue Veranstaltungen?

30. Empfinden Sie diese Veranstaltungen als eine gelungene Anerkennung und Wertschätzung für Sie und Ihre Kollegen*innen?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil _____

Bemerkung: _____

31. Wünschen Sie sich generell mehr Wertschätzung?

Ja

Nein, ich bin zufrieden mit der Wertschätzung meiner Person.

32. Wie empfinden Sie unseren Social Media Auftritt (Facebook und Instagram) auf einer Skala von 1 bis 6? (1 sehr zufrieden bis 6 nicht zufrieden)

Bemerkung: _____

33. Wie wichtig ist Ihnen die Möglichkeit bzw. das Angebot einer betrieblichen Altersvorsorge? Auf einer Skala von 1 bis 6 (1 gar nicht bis 6 sehr wichtig)

Bemerkung: _____

Nutzen Sie dieses Angebot bereits?

Ja

Nein

Wenn Nein, warum nicht: _____

34. Wie wichtig sind Ihnen Angebote zu betrieblichen Krankenversicherungen, auf einer Skala von 1 bis 6 (1 gar nicht bis 6 sehr wichtig)

Bemerkung: _____

Nutzen Sie dieses Angebot bereits?

Ja

Nein

Wenn Nein, warum nicht: _____

35. Wie wichtig sind Ihnen externe und anonyme Mitarbeiter-Zufriedenheit-Befragungen, auf einer Skala von 1 bis 6 (1 gar nicht bis 6 sehr wichtig)

Bemerkung: _____

36. Fühlen und fühlten Sie sich bislang gut geschützt in der Coronakrise oder gibt es Verbesserungsvorschläge in Bezug auf die Schutzmaßnahmen in unserem Pflegebetrieb?

ja immer

in der Regel ja

nein

selten

häufig nicht, weil _____

Bemerkung/Verbesserungsvorschläge _____

37. Welche 3 Ziele, haben Sie sich beruflich oder privat in diesem Jahr vorgenommen?

38. Das liegt mir besonders am Herzen. / Das wollte ich immer schonmal loswerden!

Dieser Bogen darf zu internen Zwecken ausgewertet und die Aussagen können zur statistischen Erfassung verwendet werden.

Unterschrift Mitarbeiter*in: _____

Datum, Ort: _____

Unterschrift Vorgesetzte/r: _____

Datum, Ort: _____