

Name der Klinik

Fragebogen zur Mitarbeiterzufriedenheit in Rehabilitationskliniken

Sie werden im Fragebogen zu verschiedenen Bereichen befragt, die Ihren Arbeitsalltag bestimmen. Bitte beantworten Sie die Fragen durch ankreuzen der Kästchen, die für Sie zutreffen.

So wird´s gemacht:

Beispiel 1

Wenn es in Ihrer Abteilung so gut wie nie Spannungen zwischen den Kollegen gibt, setzen Sie Ihr Kreuz wie folgt:

| 2. Betriebsklima | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | trifft voll und ganz zu | | | | | | trifft überhaupt nicht zu |
| Bei uns gibt es häufig Spannungen zwischen Kollegen/-innen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Beispiel 2

Wenn Sie der Meinung sind, das Betriebsklima in Ihrer Abteilung ist eher unpersönlich, setzen Sie das Kreuz wie folgt:

| 2. Betriebsklima | | | | | | | |
|--|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| | trifft voll und ganz zu | | | | | | trifft überhaupt nicht zu |
| Das Betriebsklima ist bei uns zu unpersönlich..... | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. In welcher Arbeitsgruppe arbeiten Sie?

- | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|--------------------------|--|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Ärztliches und psychologisches Personal | 4 | <input type="checkbox"/> | Hauswirtschaft/Raumpflegepersonal |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Therapieabteilungen | 5 | <input type="checkbox"/> | Küche und Service |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Pflegerisches Personal | 6 | <input type="checkbox"/> | Verwaltung, Sekretariate, Schreibdienst |
| | | | 7 | <input type="checkbox"/> | Technik, Labor, Röntgen, Sonstige |

Bitte geben Sie im folgenden an, inwieweit die jeweiligen Aussagen Ihrer Ansicht nach zutreffen. Bitte gehen Sie dabei – wenn nicht anders angegeben – von der Situation in Ihrer Abteilung bzw. in Ihrem Arbeitsbereich aus! Wenn Sie eine Aussage nicht beurteilen können, streichen Sie sie bitte durch.

2. Betriebsklima

| | | trifft voll und ganz zu | | | | trifft überhaupt nicht zu | |
|----|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 2a | Bei uns gibt es häufig Spannungen zwischen Kollegen/-innen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2b | Wenn bei uns jemand Schwierigkeiten bei der Arbeit hat, wird ihm von Kollegen/-innen geholfen,..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2c | Das gegenseitige Vertrauen ist bei uns so groß, dass wir offen über alles, auch über persönliche Dinge, reden können..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2d | Das Betriebsklima ist bei uns zu unpersönlich..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2e | Bei uns kann jeder frei seine Meinung sagen, ohne dass er dadurch Nachteile hat..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2f | Konflikte werden bei uns nicht offen ausgetragen, sondern „vertuscht“..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Fortsetzung Betriebsklima

| | | trifft voll und ganz zu | | | | trifft überhaupt nicht zu | |
|----|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 2g | Manchmal spiele ich mit dem Gedanken, meine Stelle hier in der Klinik zu kündigen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2h | Ich betrachte meine Arbeit als ein Mittel zum Lebensunterhalt; die mich wirklich interessierenden Dinge tue ich in meiner Freizeit..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2i | Bei uns herrscht zwischen den Kollegen/-innen ein reger Erfahrungsaustausch..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

3. Führungsstil des Vorgesetzten

Die folgenden Fragen beziehen sich auf Ihre/n unmittelbare/n Vorgesetzte/n, d.h. auf diejenige Person, die eine Stufe über Ihnen steht und Ihnen üblicherweise Anweisungen gibt.

Gehört Ihr/e unmittelbare/r Vorgesetzte/r zur Klinikleitung (hier begrenzt auf Chefarzt/-ärztin und Verwaltungsleiter/-in, ohne Oberärzte) oder ist es eine Person außerhalb der Klinikleitung?

... gehört zur Klinikleitung (Chefarzt/-ärztin und Verwaltungsleiter/in)..... ₁

... ist eine Person außerhalb der Klinikleitung..... ₂

Bitte geben Sie im folgenden wiederum an, inwieweit die jeweiligen Aussagen Ihrer Ansicht nach zutreffen.

| | | trifft voll und ganz zu | | | | trifft überhaupt nicht zu | |
|--|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| Mein/e unmittelbare/r Vorgesetzte/r ... | | | | | | | |
| 3a | ...äußert bei guten Leistungen der Mitarbeiter/-innen Anerkennung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3b | ...sorgt dafür, dass die Zusammenarbeit unter den Kollegen/-innen reibungslos funktioniert..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3c | ...versucht manchmal, selbst gemachte Fehler auf uns abzuwälzen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

Fortsetzung Führungsstil des Vorgesetzten

| Mein/e unmittelbare/r Vorgesetzte/r ... | | trifft voll und ganz zu | | | | trifft überhaupt nicht zu | |
|---|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 3d | ...versteht es, die Arbeitssituation so zu gestalten, dass jeder seine tatsächliche Leistungsfähigkeit entfalten kann..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3e | ...geht auf die Sorgen und Beschwerden der Mitarbeiter/-innen ein..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3f | ...nimmt die Ergebnisse meiner Arbeit kaum zur Kenntnis..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3g | ...kann mit Kritik, die die Mitarbeiter/-innen äußern, gut umgehen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3h | ...fragt selbst bei Entscheidungen, die direkt die Interessen der Mitarbeiter/-innen betreffen, nicht nach unserer Meinung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3i | ...behandelt die Mitarbeiter/-innen oft ungerecht und unfair..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3j | ...nimmt sich Zeit, mit den Mitarbeiter/-innen über die Ziele Ihrer Arbeit zu sprechen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3k | ...informiert regelmäßig und umfassend über Dinge, die die Arbeit der Mitarbeiter/-innen betreffen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3l | ...versteht es, bei den Mitarbeiter/-innen Interesse und Engagement für die Arbeit zu wecken..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3m | ...bespricht mit Mitarbeiter/-innen ihren Leistungsfortschritt..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3n | ...äußert Kritik an Mitarbeiter/-innen auf eine konstruktive und sachliche Weise..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

4. Interne Organisation und Kommunikation

Bitte geben Sie im folgenden an, inwieweit die jeweiligen Aussagen Ihrer Ansicht nach zutreffen. Bitte gehen Sie dabei – wenn nicht anders angegeben – von der Situation in Ihrer Abteilung bzw. in Ihrem Arbeitsbereich aus!

| | | trifft voll und ganz zu | | | | trifft überhaupt nicht zu | |
|----|---|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| 4b | Die Aufgaben und Zuständigkeiten sind bei uns nur unklar festgelegt..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4d | Bei uns sind viele Mitarbeiter/-innen entweder überfordert oder unterfordert | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4e | Es mangelt bei uns an Möglichkeiten des schnellen, informellen Informations-austauschs zwischen Mitarbeiter/-innen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4h | Bei uns kommt es oft vor, dass wir bei Entscheidungen vor vollendete Tatsachen gestellt werden..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4i | Bei langfristigen Planungen werden diejenigen, die von den Auswirkungen der Planungen betroffen sind, oft nicht beteiligt..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 4k | Meiner Ansicht nach könnte man bei uns viele Arbeitsabläufe verbessern, aber es hat niemand die Zeit, sich darum zu kümmern..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4l | Bei uns sind die Tätigkeiten der Mitarbeiter /-innen zu wenig aufeinander abgestimmt..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4m | Vieles ist bei uns sehr kompliziert und umständlich geregelt; man könnte das viel einfacher machen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4n | Der Informationsaustausch unserer Abteilung mit anderen Abteilungen ist oft unzureichend..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4q | Wenn bei uns Entscheidungen mit den Mitarbeiter/-innen besprochen werden, sieht die Verwirklichung hinterher immer ganz anders aus..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

5. Persönliche Wichtigkeit

| Wie <u>wichtig</u> ist Ihnen persönlich... | | nicht wichtig | weniger wichtig | weder wichtig noch unwichtig | wichtig | sehr wichtig |
|--|--|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 5a | eine gute Beziehung zu Ihren Kollegen/innen.. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5b | ein angemessenes Führungsverhalten Ihres Vorgesetzten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5c | eine gute Organisation Ihres Arbeitsbereichs.. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5d | Information über Dinge, die für Ihre Arbeit wichtig sind..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5e | Selbständigkeit und Entscheidungsfreiheit am Arbeitsplatz..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5f | eine günstige Arbeitszeitregelung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5g | eine leistungsgerechte Bezahlung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5h | berufliche Aufstiegs- und Entwicklungsmöglichkeiten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5i | berufliche Fortbildungsmöglichkeiten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5j | Sicherheit des Arbeitsverhältnisses..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5k | möglichst viel Freizeit und Urlaubszeit..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

6. Allgemeine Arbeitszufriedenheit

| Wie <u>zufrieden</u> sind Sie alles in allem betrachtet... | | sehr unzufrieden | unzufrieden | weder zufrieden noch unzufrieden | zufrieden | sehr zufrieden |
|--|--|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 6a | mit Ihrer Arbeit allgemein..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6b | mit der Beziehung zu Ihren Kollegen/-innen... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6c | mit der Führung durch Ihre/n unmittelbare/n Vorgesetzte/n..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6d | mit der Organisation Ihres Arbeitsbereichs..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Fortsetzung Allgemeine Arbeitszufriedenheit

| Wie <u>zufrieden</u> sind Sie alles in allem betrachtet... | | sehr unzu- frieden | unzu- frieden | weder zufrieden noch unzu- frieden | zufrieden | sehr zufrieden |
|--|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|
| 6e | mit der Information über Dinge, die für Ihre Arbeit wichtig sind..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6f | mit Ihrer Selbständigkeit und Entscheidungsfreiheit am Arbeitsplatz..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6g | mit Ihrer jetzigen Arbeitszeitregelung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6h | mit Ihrer Bezahlung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6i | mit den Aufstiegs- und Entwicklungsmöglichkeiten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6j | mit den Fortbildungsmöglichkeiten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6k | mit der Sicherheit Ihres Arbeitsverhältnisses.. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6l | mit der Ihnen zur Verfügung stehenden Freizeit und Urlaubszeit..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

7. Schwachstellen

In welchen der folgenden Bereiche müssten Ihrer Einschätzung nach Verbesserungen vorgenommen werden, damit Sie Ihre Arbeit effizienter und wirkungsvoller ausführen könnten? Wie umfangreich müssten diese Verbesserungen sein?

| | | sehr große Ver- besserungen notwendig | große Ver- besserungen notwendig | geringe Ver- besserungen notwendig | keine Ver- besserungen notwendig |
|----|--|---|--|--|--|
| 7a | Zusammenarbeit und Informations- austausch mit Kollegen/-innen aus meiner Abteilung..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7b | Zusammenarbeit und Informations- austausch mit anderen Abteilungen..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7c | Zusammenarbeit mit und Information durch meinen unmittelbaren Vorgesetzten..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7d | Ausstattung meines Arbeitsplatzes..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7e | Organisation der Arbeitsabläufe..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Fortsetzung Schwachstellen

In welchen der folgenden Bereiche müssten Ihrer Einschätzung nach Verbesserungen vorgenommen werden?

| | | sehr große Verbesserungen notwendig | große Verbesserungen notwendig | geringe Verbesserungen notwendig | keine Verbesserungen notwendig |
|----|---|-------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 7f | Fortbildungsangebote für Mitarbeiter/innen.. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7g | Mitsprachemöglichkeiten und Entscheidungsbefugnisse der Mitarbeiter/innen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 |

8. Patientenzufriedenheit

Im folgenden werden Sie zu Ihrer Einschätzung der Zufriedenheit der Patienten mit den Leistungen der Klinik gefragt.

Wie beurteilen nach Ihrer Erfahrung und Einschätzung die Patienten der Klinik...

| | | sehr schlecht | schlecht | weder schlecht noch gut | gut | sehr gut |
|----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 8a | den Gesamteindruck der Klinik..... | <input type="checkbox"/> |
| 8b | die Einrichtung der Zimmer und Gemeinschaftsräume..... | <input type="checkbox"/> |
| 8c | die Verpflegung..... | <input type="checkbox"/> |
| 8d | die ärztliche Behandlung..... | <input type="checkbox"/> |
| 8e | die Betreuung durch das Pflegepersonal..... | <input type="checkbox"/> |
| 8f | die durchgeführten therapeutischen Behandlungen..... | <input type="checkbox"/> |
| 8g | die Betreuung durch Mitarbeiter/-innen der Rezeption/Verwaltung..... | <input type="checkbox"/> |
| 8h | die Betreuung durch Mitarbeiter/-innen im Servierdienst/Speisesaal..... | <input type="checkbox"/> |
| 8i | Verteilung und Zeitplan der Behandlungen..... | <input type="checkbox"/> |
| 8j | Freizeitmöglichkeiten..... | <input type="checkbox"/> |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!