

## Fragebogen zu unseren Dienstleistungen der Wundberatung und der Wundbehandlung

### 1. Persönliche Angaben

Name: ..... (freiwillig)

Ich bin in der Wundbehandlung seit: .....

Wie oft gehe ich in die Wundbehandlung:

- 3mal wöchentlich
- 2mal wöchentlich
- mehrmals pro Woche
- sonstiges: .....

Bei den nächsten Fragen bitten wir Sie, Ihre Zufriedenheit anzukreuzen:

- ☺ = sehr zufrieden
- ☹ = zufrieden
- ☹ = nicht zufrieden

### 2. Organisation & Information

Wie erlebten Sie den ersten Kontakt? ☺ ☹ ☹

Wie erlebten Sie die erste Behandlung? ☺ ☹ ☹

Haben wir Sie ausreichend informiert? ☺ ☹ ☹

Bemerkungen:.....  
.....  
.....  
.....  
.....



### 3. Wundpflege

Haben wir Sie fachlich kompetent betreut? 😊 😐 😞

Wie beurteilen Sie das Vertrauen  
in uns und unsere Arbeit? 😊 😐 😞

Haben wir Ihre persönlichen Bedürfnisse respektiert  
und berücksichtigt? 😊 😐 😞

Bemerkungen:.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 4. Allgemeines

Wie beurteilen Sie Ihre Lebensqualität  
während der gesamten Betreuung und  
Wundpflege? 😊 😐 😞

Bemerkungen:.....  
.....  
.....  
.....

Ort, Datum: .....

Vielen Dank, dass Sie sich Zeit für das Ausfüllen dieses Fragebogens genommen haben!