FORMULARE UND VORLAGEN

16 Fragebogen zur Koordinationskonferenz

### 16 Fragebogen zur Koordinationskonferenz

Fragebogen

Evaluation für die Teilnehmer/innen der Koordinationskonferenz

Die Tätigkeit von [Name der Beratungsstelle] wird auf verschiedenen Ebenen evaluiert, um fundierte Grundlagen zur Beurteilung der Zielerreichung bereitzustellen. Ein Element der Evaluation ist die regelmässige Befragung der Partner im Gesundheitswesen. Dabei sollen insbesondere auch Veränderungen in der Beurteilung im Verlaufe des Projektes sichtbar werden.

Wir bitten Sie deshalb diesen Fragebogen aus Sicht der Institution, die Sie an der alljährlich stattfindenden Koordinationskonferenz vertreten, vollständig auszufüllen und zu retournieren. Es ist erwünscht, dass hoffentlich auch Sie soweit erforderlich mit Mitarbeiter\*innen Ihrer Institution Rücksprache nehmen, damit ein möglichst zutreffendes Bild entsteht. Es ist möglich, dass Sie einzelne Fragen noch nicht beantworten können. Bitte nutzen Sie dann die jeweilige Kategorie «Weiss nicht».

Bekanntheit des [•] Angebots?

Inwieweit denken Sie, ist das [•] Angebot einer niederschwelligen, aufsuchenden Abklärung und Beratung von zu Hause lebenden Personen mit einer neurokognitiven Störung bekannt?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Gar nicht bekannt | Wenig bekannt | Mehr oder weniger bekannt | Gut bekannt | Sehr gut bekannt | Weiss nicht |
| Auf der Führungsebene Ihrer Institution? | q | q | q | q | q | q |
| Bei Mitarbeiter\*innen Ihrer Institution? | q | q | q | q | q | q |
| Generell bei Institutionen/Stellen, die mit Personen mit neurokognitiven Störungen in Kontakt stehen | q | q | q | q | q | q |
| Bei Personen mit neurokognitiven Störungen selbst bzw. in deren unmittelbarem Umfeld (Partner, Angehörige etc.) | q | q | q | q | q | q |

Bemerkungen zum Angebot von [•]

|  |
| --- |
|  |

Was könnte / sollte [Name der Beratungsstelle] noch tun, um die Bekanntheit des Angebots zu verbessern?

|  |
| --- |
|  |

Strukturen und Prozesse des [•] Angebots

Wie beurteilen Sie die vorhandenen bisher etablierten Projektstrukturen und -prozesse von [Name der Beratungsstelle]?

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sehr schlecht | Schlecht | Befriedigend | Gut | Sehr gut | Weiss nicht |
| Anmeldeverfahren, Zugang zum Angebot | q | q | q | q | q | q |
| Aufsuchende Beratung durch [•] Fachperson | q | q | q | q | q | q |
| Helferkonferenz | q | q | q | q | q | q |
| Begleitung/Koordination der Massnahmenumsetzung durch das bestehende Helfernetz | q | q | q | q | q | q |

Bemerkungen zu den Strukturen und Prozessen des [•] Angebots

|  |
| --- |
|  |

Was könnte / sollte [•] noch tun, um die Strukturen/Prozesse des Angebots zu verbessern?

|  |
| --- |
|  |

Ziele und Zielerreichung

Für das Projekt [•] wurden verschiedene Ziele formuliert. Im Folgenden geht es darum, in der ersten Befragung Ihre Erwartungen und in den folgenden Befragungen dann Ihre Beurteilung der Zielerreichung zu ermitteln.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ich/wir erwarte/n, dass mit [•] | Trifft gar nicht zu | Trifft eher nicht zu | Trifft mehr oder weniger zu | Trifft eher zu | Trifft voll und ganz zu | Weiss nicht |
| die Hemmschwelle für die Inanspruchnahme von Diagnostik/Beratung gesenkt wird | q | q | q | q | q | q |
| frühzeitiger eine Diagnose der neurokognitiven Störung gestellt wird | q | q | q | q | q | q |
| das Case-Management und die Koordination der bestehenden Dienste verbessert werden | q | q | q | q | q | q |
| die Einsätze effizienter gestaltet werden können | q | q | q | q | q | q |
| individuell optimale Betreuungslösungen geschaffen werden | q | q | q | q | q | q |
| die Belastung der Angehörigen und des sozialen Umfeldes gesenkt werden können | q | q | q | q | q | q |
| Eintritte in die stationäre Langzeitpflege verzögert werden | q | q | q | q | q | q |
| Hospitalisierungen und Notfalleinweisungen reduziert werden | q | q | q | q | q | q |

Bemerkungen zu Zielen und Zielerreichung

|  |
| --- |
|  |

Was könnte / sollte [•] tun, um die erwarteten positiven Wirkungen noch besser erreichen zu können.

|  |
| --- |
|  |

Weitere Bemerkungen / Anregungen / Kritik

|  |
| --- |
|  |

Ausgefüllt durch:

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Institution |  |
| Telefonnummer für Rückfragen |  |
| Datum, Unterschrift |  |