

Fragebogen 2: Pflegepersonal

Liebe Kollegin, lieber Kollege aus dem Pflegedienst,

in Ihrer Pflegeeinheit wird mit Hilfe des Auditinstrumentes zum Expertenstandard „Kontinenzförderung in der Pflege“ die Qualität der pflegerischen Arbeit in den Blick genommen und abgebildet. Sie sind sicherlich bereits über das Vorhaben informiert und möglicherweise bereits zu von Ihnen betreuten Menschen mit Kontinenzproblemen befragt worden.

Zur Bewertung der Qualität der Pflege würden wir zusätzlich von Ihnen erfahren wollen, wie Sie Ihren Wissens- und Kenntnisstand zur pflegerischen Kontinenzförderung einschätzen und ob Sie unabhängig davon weiteren Fortbildungsbedarf zu den einzelnen Themen haben.

Wir bitten Sie daher, den folgenden kurzen Fragebogen ohne Angabe Ihres Namens auszufüllen, damit Ihre Anonymität gewahrt bleibt.

Frage	Wie schätzen Sie Ihr Wissen/Ihre Kenntnisse ein	Haben Sie zu diesem Thema weiteren Fortbildungsbedarf?
S1a (1)	... zur systematischen Einschätzung von Risikofaktoren und Anzeichen einer Inkontinenz?	
	sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
S1a (2)	... zur Beschreibung von Kontinenzprofilen?	
	sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
S2a	... zu Maßnahmen zur Kontinenzförderung bzw. Kompensation von Inkontinenz?	
	sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
S3a	... zur Information, Schulung und Beratung von Menschen mit Kontinenzproblemen?	
	sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
S4a	... zum Einsatz von Hilfsmitteln?	
	sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
S5	... zur Beurteilung der Effektivität von Maßnahmen zur Kontinenzförderung bzw. Kompensation von Inkontinenz?	
	sehr gut <input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> befriedigend <input type="checkbox"/> ausreichend <input type="checkbox"/> mangelhaft <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>