



## Einführung

Willkommen zum Mitarbeiterfragebogen - Ihrem wertvollen Beitrag zur Entwicklung der Klinik.

Bitte teilen Sie uns mit, in welcher Abteilung Sie tätig sind (optional).

- Medizin
- Arztsekretariat
- Therapie
- Pflegedienst
- Verwaltung
- Küche und Service
- Haustechnik
- Reinigung
- Möchte ich nicht sagen

## Betriebsklima

Bitte kreuzen Sie die Möglichkeit an, die für Sie am ehesten zutrifft:

	voll zutreffend	eher zutreffend	eher nicht zutreffend	gar nicht zutreffend
Das Betriebsklima ist bei uns offen und gut.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bei uns herrscht zwischen den Kollegen und Kolleginnen ein reger Erfahrungsaustausch.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Interne Organisation und Kommunikation

Bitte kreuzen Sie die Möglichkeit an, die für Sie am ehesten zutrifft:

	voll zutreffend	eher zutreffend	eher nicht zutreffend	gar nicht zutreffend
Die Aufgaben und Zuständigkeiten sind bei uns klar geregelt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Tätigkeiten der Mitarbeiter sind gut aufeinander abgestimmt und gehen Hand in Hand.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Der Informationsaustausch unserer Abteilung mit anderen Abteilungen klappt wunderbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Führungsstil der / des Vorgesetzten

Mein Abteilungsleiter...

	voll zutreffend	eher zutreffend	eher nicht zutreffend	gar nicht zutreffend
ist mir bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hat für alle Mitarbeiter der Abteilung eine Vorbildfunktion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mein(e) unmittelbare(r) Vorgesetzte(r)...

	voll zutreffend	eher zutreffend	eher nicht zutreffend	gar nicht zutreffend
ist mir bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
geht auf die Sorgen und Beschwerden der Mitarbeiter/innen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
äußert Kritik an Mitarbeiter/innen auf konstruktive und sachliche Weise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
gibt mir Rückmeldung aus den Mitarbeitergesprächen, welche für mich hilfreich und nützlich sind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
erkennt gute Leistungen an.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
drückt seine Anweisungen stets klar und verständlich aus, bei Bedarf erhalte ich die nötige Unterstützung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Zufriedenheit mit den einzelnen Bereichen

Wie zufrieden sind Sie alles in allem mit...

	sehr zufrieden	zufrieden	eher nicht zufrieden	gar nicht zufrieden
Ihrer Arbeit allgemein?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Beziehung zu Ihren Kollegen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mit der Führung durch Ihren unmittelbaren Vorgesetzten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ihrer jetzigen Arbeitszeitregelung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
den beruflichen Fortbildungsmöglichkeiten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Sicherheit Ihres Arbeitsverhältnisses?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
der Ihnen zur Verfügung stehenden Freizeit und Urlaubszeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Unternehmensführung

Bitte kreuzen Sie die Möglichkeit an, die für Sie am ehesten zutrifft:

	voll zutreffend	eher zutreffend	eher nicht zutreffend	gar nicht zutreffend
Ich habe Vertrauen in die Cheförztn / den Chefarzt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Vertrauen in die Geschäftsführerin / den Verwaltungsdirektor.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Cheförztn / der Chefarzt geht auf die Sorgen und Beschwerden der Mitarbeiter/innen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Geschäftsführerin / der Verwaltungsdirektor geht auf die Sorgen und Beschwerden der Mitarbeiter / innen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Qualitätsmanagement hat sich positiv für die Klinik ausgewirkt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Motivation, Information und Beteiligung

Bitte kreuzen Sie die Möglichkeit an, die für Sie am ehesten zutrifft:

	voll zutreffend	eher zutreffend	eher nicht zutreffend	gar nicht zutreffend
Das Leitbild der Klinik ist mir bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich kann mich mit dem Leitbild der Klinik identifizieren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Qualitätsziele der Klinik sind mir bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maßnahmen zum Erreichen der Ziele werden besprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Über wichtige Veränderungen / Neuigkeiten, die die Klinik betreffen, werde ich informiert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Durch das Qualitätsmanagement fühle ich mich mehr beteiligt / stehen mehr Informationen zur Verfügung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe die Möglichkeit, an Veränderungen mitzuwirken / Verbesserungsvorschläge zu unterbreiten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Falls es noch etwas gab, das so nicht nachgefragt wurde, so haben Sie hier die Gelegenheit, noch eine Anmerkung im Sinne eines Verbesserungsvorschlags, einer Kritik, eines Lobes oder dergleichen zu hinterlassen.

**Dankeschön für Ihre Mitarbeit!**

