Ich freue mich sehr, wenn Du Dir die Zeit nimmst, diesen Bogen auszufüllen und ihn an mich zurücksenden. Vielen lieben Dank!

Betreuungszeitraum Monat/Jahr: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ ..

Betreuungsart: [ ]  Vorsorge [ ]  Wochenbett

Wie alt bist Du? \_\_\_\_\_\_\_ Jahre

Wurdest Du das erste Mal von mir betreut? [ ]  ja [ ]  nein

Wie bist Du auf mich aufmerksam geworden? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Leistung** | **Bewertung****Note 1/positiv – 6/negativ** |
| Habe ich Deine Wünsche berücksichtigt? |  |
| Hattest Du genügend Gelegenheit, Deine Fragen zu stellen? |  |
| Waren meine vermittelten Informationen verständlich und hilfreich?  |  |
| Habe ich die Absprachen eingehalten? |  |
| Warst Du mit der Erreichbarkeit zufrieden? |  |
| Habe ich in Deinem Sinne angemessen mit den anderen Berufsgruppen (z.B. mit dem Arzt) zusammengearbeitet? |  |
| Warst Du mit der Anzahl der Besuche zufrieden? |  |
| Bist Du mit der Aufmerksamkeit für Dein Baby zufrieden? |  |
| Habe ich Dich ausreichend beim Stillen unterstützt bzw. Dich zu Alternativen beraten? |  |

Hast Du Vorschläge zur Verbesserung?

Hast Du Kritikpunkte?