



Fragebogen zum Thema „Pflegekammer in Bayern“

Bitte mit schwarzem/blauem Kugelschreiber folgendermaßen ankreuzen:

Wenn Sie den Fragebogen online ausfüllen möchten, nutzen Sie bitte folgenden Fragebogenlink:
https://www.tns-link.com/

Dort können Sie sich mit Ihrer Kennung und Ihrem Passwort anmelden.

Kennung:

Passwort:

1. In den letzten Monaten wird in Bayern über die Einrichtung einer bayerischen Pflegekammer nachgedacht.

Auf einer Skala von 1 „Ich höre davon jetzt zum ersten Mal“ bis 7 „Ich verfolge die Diskussion genau“: Wie schätzen Sie Ihren eigenen Informationsstand zum Thema Pflegekammer ein?

Ich höre
davon jetzt
zum ersten
Mal

Ich verfolge die
Diskussion
genau

2. Soll in Bayern eine Pflegekammer (siehe Flyer) eingerichtet werden?

Ja

Nein.....

Weiß nicht, kann ich nicht beurteilen / ist mir egal.

3. Bitte kreuzen Sie an, inwieweit Sie den folgenden Aussagen zustimmen oder nicht.

	Stimme voll zu	Stimme eher zu	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu	Kann ich nicht beurteilen/ ist mir egal
Durch eine Pflegekammer wird die Position der Pflege im Gesundheitswesen gestärkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer ist ein unnötiges bürokratisches Gebilde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer dient der Vertretung der beruflich Pflegenden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer ist aufgrund Ihrer Pflichtmitgliedschaft abzulehnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer ist wichtig zur Sicherung der Pflegequalität.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer ist aufgrund des Mitgliedbeitrags abzulehnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer gibt der Pflege eine einheitliche und stärkere Stimme in Politik und Öffentlichkeit.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer bietet dem einzelnen Mitglied keine bedeutenden Vorteile.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Eine Pflegekammer wäre eine Aufwertung des Berufsstands.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es gibt schon genug Verbände oder Vereinigungen, um die Interessen der Pflegekräfte zu vertreten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Über welchen beruflichen Abschluss verfügen Sie?

- Altenpflegerin bzw. -pfleger
- Gesundheits- und Krankenpflegerin bzw. -pfleger
- Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin bzw. -pfleger ..
- Sonstiges

und zwar

5. In welcher Funktion bzw. Position sind Sie tätig? (Mehrfachnennungen möglich)

- Als Stationsmitarbeiter(in) in der direkten Pflege ...
- In einer Funktionsabteilung (z.B. Endoskopie,OP) ..
- In einer Stabsstelle (z.B. Qualitätsmanagement) ...
- In einer mittleren oder höheren Leitungsfunktion (Stations- , Wohnbereichsleitung; Abteilungsleitung, PDL/Pflegedirektion)
- In einer Lehrfunktion (Berufsfachschule o.ä.)
- Sonstiges.....

6. Sie sind:

- weiblich.....
- männlich

7. Wie alt sind Sie?

- Unter 20 Jahre.....
- 20 bis 29 Jahre
- 30 bis 39 Jahre
- 40 bis 49 Jahre
- 50 bis 59 Jahre
- Über 59 Jahre

8. Wie viele Jahre Berufserfahrung haben Sie (nach der Ausbildung)?

- Unter 10 Jahre
- 10 bis 19 Jahre
- 20 bis 29 Jahre
- 30 bis 39 Jahre
- 40 Jahre und mehr

9. Verfügen Sie über eine (oder mehrere) Zusatzqualifikation(en)?

- Fachweiterbildung
- Weiterbildung Praxisanleiter/in
- Leitungsqualifikation.....
- Weiterbildung Lehrer/in für Pflegeberufe
- Pflegebezogenes Studium
- Sonstiges.....
- Nein, keine Zusatzqualifikation

10. Wer ist der Träger der Einrichtung in der Sie arbeiten?

- Ein öffentlicher Träger
- Ein gemeinnütziger Träger
- Ein privater, gewerblicher Träger

11. In welchem zeitlichen Umfang sind Sie derzeit berufstätig?

- Vollzeit
- Teilzeit
- Geringfügige Beschäftigung

12. Was möchten Sie uns noch mitteilen?

.....

.....

.....

.....

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit!

Bitte senden Sie uns den Fragebogen möglichst umgehend im beiliegenden Rücksendeumschlag zurück.