



**thurgauische krebsliga**  
Kompetenzzentrum

Bahnhofstrasse 5, 8570 Weinfelden • Tel.: 071 626 70 00  
Fax.: 071 626 70 01 • E-Mail: [info@tgkl.ch](mailto:info@tgkl.ch) • [www.tgkl.ch](http://www.tgkl.ch)



Die Stomatherapeutinnen der Thurgauischen Krebsliga.



**thurgauische krebsliga**  
Kompetenzzentrum

# Ihre Meinung ist uns wichtig!

Damit wir uns weiterentwickeln können, möchten wir Sie um Ihre Meinung bitten.

**Ihre Zufriedenheit liegt uns am Herzen.**



- 1) Wie beurteilen Sie die fachliche Qualifikation der Stomatherapeutinnen?**  
 Hat Ihnen die Fachperson alle Fragen rund um Ihre Lebenssituation mit einem Stoma beantwortet können? Wie war die Beratung hinsichtlich Ihrer Stoma-Versorgung?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 2) Wie zufrieden sind Sie mit dem Einfühlungsvermögen der Stomatherapeutinnen?**  
 Fühlen Sie sich verstanden? Geht die Fachperson auf Ihre Sorgen/Ängste/Fragen ein?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 3) Wie beurteilen Sie die zeitliche Verfügbarkeit der Stomatherapeutinnen?**  
 Ist genügend Zeit, um Ihre Bedürfnisse/Fragen zu klären? Müssen Sie lange auf Termine warten?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 4) Wie wurden Ihre Problemstellungen in der Vergangenheit von den Stomatherapeutinnen behandelt?** Wurden diese zu Ihrer Zufriedenheit gelöst?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 5) Wie zufrieden sind Sie mit den Stomatherapeutinnen im Allgemeinen?**  
 Fühlen Sie sich gut betreut?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 6) Wie beurteilen Sie unsere Arbeitsqualität?**  
 Wird auf Hygiene geachtet? Schenkt Ihnen die Fachperson volle Aufmerksamkeit?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 7) Wie beurteilen Sie die von uns zur Verfügung gestellten Unterlagen?**  
 Ratgeber, Hinweise auf Selbsthilfegruppen, Broschüren?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend
- 8) Wie gut finden Sie die Informationen auf unserer Website?**  
 Finden Sie sich zurecht? Fehlen Informationen?  
 sehr gut     gut     genügend     ungenügend

**9) Wie bewerten Sie Ihre derzeitige Versorgung des Stomas?**

Entspricht diese Ihren Erwartungen?

- sehr gut     gut     genügend     ungenügend

**10) Wie schätzen Sie die Filterleistung Ihrer Versorgung des Stomas ein?**

Sind bei ordnungsgemäßigem Gebrauch Gerüche bemerkbar?

- sehr gut     gut     genügend     ungenügend

**11) Wie kommen Sie mit Ihrer Versorgung des Stomas im Alltag zurecht?**

Dauert es lange, bis der Versorgungswechsel erledigt ist? Ist die Handhabung einfach?

- sehr gut     gut     genügend     ungenügend

**12) Gefällt Ihnen die Idee neue Produkte auszutesten?**

- ja     nein

**13) Wie lange werden Sie schon von der Thurgauischen Krebsliga betreut?**

\_\_\_\_\_

**14) Würden Sie die Thurgauische Krebsliga an Betroffene weiterempfehlen?**

- ja     nein

**15) Wie bewerten Sie unsere Dienstleistungsangebote als Ganzes?**

- sehr gut     gut     genügend     ungenügend

**Fehlen Ihnen Leistungen?**

Hier ist Platz für Ihre persönlichen Bemerkungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Persönliche Angaben:** (freiwillig)

Vorname/Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_