Evaluationsformular

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | ++ | + | - | - - |
| 1. | Die wichtigen Informationen sind erfasst |  |  |  |  |
| 2. | Das Beschwerdeformular ist dienlich |  |  |  |  |
| 3. | Die Vereinbarungen wurden dokumentiert |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. | Der Instanzenweg wurde eingehalten |  |  |  |  |
| 5. | Die Kommunikation war transparent  |  |  |  |  |
| 6. | Die Bearbeitungszeit war angemessen |  |  |  |  |
| 7. | Die Verbindlichkeit der Abmachungen ist gegeben |  |  |  |  |
| 8. | Das Verfahren wird korrekt abgeschlossen |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 9. | Meine Bedürfnisse wurden ernst genommen |  |  |  |  |
| 10. | Ich fühle mich ernst genommen |  |  |  |  |
| 11. | Ich erlebe die Kommunikation fair und wertschätzend |  |  |  |  |
| 12. | Ich kann das Verfahren abschliessen |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Wünsche, Anregungen, Verbesserungsvorschläge:

|  |
| --- |
|  |

Ort, Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_