

# Feedback Hebammenbetreuung

Betreuende Hebamme: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_

1. Hatten Sie ausreichend Gelegenheit, Ihre Bedürfnisse zu äußern und bin ich auf diese eingegangen?

Immer                       Meist                       Gar nicht

2. Hatten Sie genügend Gelegenheit, Ihre Fragen zu stellen?

Immer                       Meist                       Gar nicht

3. Waren die Informationen, die Sie bekommen haben, verständlich und hilfreich?

Immer                       Meist                       Gar nicht

4. Habe ich in Ihrem Sinne angemessen mit den anderen Berufsgruppen zusammengearbeitet?

Immer                       Meist                       Gar nicht

5. Waren die Absprachen für Sie klar und habe ich sie eingehalten?

Immer                       Meist                       Gar nicht

6. Wurden die vereinbarten Termin eingehalten?

Immer                       Meist                       Gar nicht

7. Habe ich Sie ausreichend beim Stillen unterstützt?

Immer                       Meist                       Gar nicht

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# Feedback Kurse

Kursleiterin: \_\_\_\_\_

Geburtsjahr des Kindes: \_\_\_\_\_

1. War die Kursplanung und -anmeldung für Sie transparent und nachvollziehbar?

Immer                       Meist                       Gar nicht

2. Wurden die Kursinhalte und -ziele im Vorfeld nachvollziehbar erklärt?

Immer                       Meist                       Gar nicht

3. Wurden diese eingehalten?

Immer                       Meist                       Gar nicht

4. Hatten Sie genügend Gelegenheit, Ihre Fragen zu stellen?

Immer                       Meist                       Gar nicht

5. Fanden Sie den zeitlichen Rahmen angemessen?

Immer                       Meist                       Gar nicht

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_