

## Analyse der Führungskultur in Pflegeeinrichtungen

bitte senden Sie diese Analyse per Post, Fax oder Email an:

Unternehmensberatung Wißgott  
Getreidering 3  
29308 Winsen

Fax: 05143 / 6690834

Email: info@uw-b.de

Absender	
Pflegeeinrichtung Name:	
Ansprechpartner::	
Straße:	
Plz / Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Bitte unbedingt vollständig ausfüllen

Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen aufrichtig und senden Sie die Analyse an uns zurück, damit wir Ihnen nach Auswertung eine aussagekräftige, telefonische Rückmeldung geben können.

**Ist Ihnen Harmonie und ein einheitliches Miteinander in guter Atmosphäre sehr wichtig?**

ja  nein

**Erledigen Sie häufig weniger wichtige Dinge eher, als die wirklich wichtigen Dinge?**

ja  nein

**Denken Sie oft, dass es morgen besser läuft als heute?**

ja  nein

**Können sie nur schwer „nein“ sagen, wenn Sie Jemand um etwas bittet?**

ja  nein

**Wissen Sie genau wo sie in 10-15 Jahren beruflich und privat stehen wollen?**

ja  nein

**Versuchen Sie oft Vieles auf einmal zu erledigen?**

ja  nein

**Wissen Sie genau, wie Ihre Leistungen eingeschätzt bzw. bewertet werden?**

ja  nein

**Wenn Sie konzentriert arbeiten, stört Sie das Telefon oft, aber Sie nehmen dennoch ab?**

ja  nein

**Fragen Sie sich öfters, was Sie eigentlich den ganzen Tag erledigt / erreicht haben?**

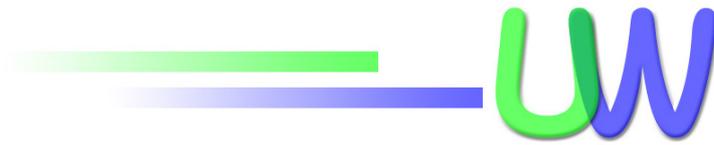
ja  nein

**Schieben Sie unangenehme Aufgaben oft vor sich her?**

ja  nein

**Reagieren Ihre Gesprächspartner oft anders als Sie denken oder erwarten?**

ja  nein



**Schieben Sie Entscheidungen gerne auf?**

ja  nein

**Wie wichtig ist Ihnen Ihre Arbeit im Verhältnis zu Ihrem Privatleben?**

deutlich wichtiger  wichtiger  gleich wichtig  weniger wichtig

**Vermissen sie es, nicht zum Team zu gehören?**

ja  nein

**Haben Sie häufig ein schlechtes Gewissen weil Sie glauben, mehr erledigen zu müssen?**

ja  nein

**Erhalten Sie regelmäßig Feedback von Vorgesetzten?**

ja  nein  ich habe keine Vorgesetzten

**Gelingt es Ihnen zumeist, Ihre Vorstellungen durchzusetzen und Andere davon zu überzeugen?**

ja  nein

**Erledigen Sie Vieles auf den letzten Drücker?**

ja  nein

**Befinden sich auf Ihrem Schreibtisch viele Stapel und viel Papierkram?**

ja  nein

**Fragen Sie sich, wie Andere ihre Arbeit in der Zeit schaffen?**

ja  nein

**Haben Sie persönlich – Ihrer Meinung nach, viele Überstunden?**

ja  nein  ermittle ich nicht

**Wenn ja, unterliegen Ihre Überstunden starken Schwankungen?**

ja  nein

**Wenn ja, sind Sie in der Lage Ihre Überstunden für Sie zufriedenstellend abzubauen?**

ja  nein

**Leiden Sie des Öfteren unter „Zeitnot“?**

ja  nein

**Kommt es häufig vor, dass sie private Termine kurzfristig absagen, weil Sie einfach zu „kaputt“ sind oder keine Zeit haben?**

ja  nein

**Kommt es oft vor, dass Sie länger arbeiten, als Sie es sich eigentlich vorgenommen hatten?**

ja  nein

**Denken Sie, dass Ihre Mitarbeiter das Gefühl haben, dass Sie immer hinter ihnen stehen?**

ja  nein

**Hat sich die Anzahl Ihrer Freunde und Bekannte in den letzten Jahren verringert?**

ja  nein

**Kommt es vor, dass Informationen an Ihnen vorbei gehen, oder Sie diese erst „hinterher“ erfahren?**

ja  nein



**Führt verspäteter Informationsaustausch und mangelnde Kommunikation im bzw. durch Ihr Team zu Reibungen und/oder Fehlern?**

ja  nein

**Werden wichtige Dinge einfach nicht abgesprochen?**

ja  nein

**Gibt es in Ihrem Team jemand (oder mehrere Personen), der/die irgendwie nicht dazugehört/en?**

ja  nein

**Führen Sie Mitarbeitergespräche?**

ja, regelmäßig alle \_\_\_ Monate  ja, unregelmäßig (bei Bedarf)  nein

**Sagt Jeder aus dem Team offen und ehrlich seine Meinung?**

ja  nein

**Haben „gewisse Aussagen“ oder „Handlungen“ von Mitarbeitern in der Vergangenheit mal zu Kündigungen, Rufschädigung o. ä. geführt?**

ja  nein

**Wird im Team immer wieder über die gleichen Themen diskutiert?**

ja  nein

**Kommen regelmäßig gute Ideen und Vorschläge aus dem Team?**

ja  nein

**Wird aus ihrer Sicht jeder Mitarbeiter in Ihrem Betrieb gleich behandelt?**

ja  nein

**Geben Sie Ihren Mitarbeitern den Raum und die Zeit sich regelmäßig auszutauschen?**

ja  nein

**Wie hoch ist der Krankenstand in Prozent?** (hierzu werden die Krankstunden ins Verhältnis zu den Vertragsarbeitszeiten gebracht, also wie viel Prozent der Vertragsarbeitszeit machen die Krankstunden aus)

mehr als 10%  5% bis 10%  3% bis 5%  unter 3%

**Haben Sie ein/e Ausfallmanagement/Ausfallregelung?**

ja  nein

**Sind es in der Regel immer dieselben Mitarbeiter, die einspringen?**

ja  nein

**Existieren nennenswerte Überstunden in „Ihrer“ Einrichtung?**

ja  nein

**Wenn ja, behalten die Mitarbeiter meist ihre Überstunden über einen längeren Zeitraum?**

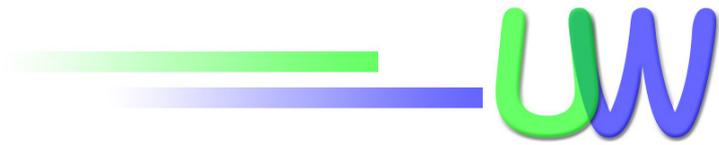
ja  nein

**Gibt es Mitarbeiter, die Minusstunden haben?**

ja  nein

**Fehlt Ihnen manchmal der Sinn, in dem was Sie tun?**

ja  nein



**Denken Sie manchmal, dass es nichts bringt mit einer Aufgabe zu beginnen, wenn Sie nicht in der richtigen Stimmung sind?**

ja  nein

**Fällt es Ihnen generell schwer, „nein“ zu sagen?**

ja  nein

**Haben Sie sowohl persönliche als auch berufliche -kurzfristige (bis 1 Jahr) und mittelfristige (bis 5 Jahre) Ziele?**

ja  nein

Wenn ja, welche?

---

---

---

**Kommt es des Öfteren vor, dass Sie „schlecht gelaunt“ zur Arbeit gehen?**

ja  nein

**Gab es Zeiten, in denen Ihnen die Arbeit wichtiger war als heute?**

ja  nein

**Finden Sie ausreichend Möglichkeiten, sich auszusprechen?**

ja  nein

**Was tun Sie regelmäßig für sich persönlich, was Ihnen gut tut?**

ich weiß nicht, was mir gut tut  \_\_\_\_\_

---

**Folgendes möchte ich noch mitteilen:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Vielen Dank für Ihre investierte Zeit und die ehrlichen Antworten. Der Auswertungszeitraum kann einige Zeit in Anspruch nehmen. Wir werden uns danach telefonisch mit Ihnen in Verbindung setzen, um die Ergebnisse zu besprechen.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr Team der Unternehmensberatung Wißgott