

FRAGEBOGEN zur Berufsfeldexploration

1. Name und Adresse der Krankenanstalt, in der Sie arbeiten:

1.1 Sind Sie direkt in der Krankenanstalt (KA) angestellt? ja nein

1.2 Oder von welcher Stelle kommen Sie?

1.3 Art Ihres Dienstverhältnisses? Angestelltenverhältnis Werkvertrag freier Dienstnehmer
 befristet unbefristet pragmatisiert

1.4 Stundenausmaß? Vollzeitbeschäftigung Teilzeit / Std. pro Woche:

2. Personaldaten

2.1 Alter: 2.2 Geschlecht: weiblich männlich

2.3 Staatsbürgerschaft: österr. andere 2.4 Fam.stand: ledig verh. gesch.

2.4.1 Leben Sie in einer Beziehung oder Lebensgemeinschaft? ja nein

2.5 Haben Sie Kinder? ja nein 2.5.1 Wenn ja, wie viele?

3. Berufspraxis und Ausbildung

3.1 Wie viele Jahre arbeiten Sie schon als SozialarbeiterIn?

3.2 Wie viele Jahre arbeiten Sie schon hier in der Krankenanstalt?

3.3 Wie oft haben Sie in der Sozialarbeit (SA) schon Dienststellen gewechselt?

3.4 Welche SozialarbeiterInnen-Ausbildung haben Sie absolviert?

3.5 Besitzen Sie Zusatzausbildungen? ja nein 3.6 Wenn ja, welche?

3.7 Besitzen Sie noch eine andere Berufs-Ausbildung? ja nein 3.8 Wenn ja, welche?

3.9 Besteht die Möglichkeit für bezahlte Fortbildung? ja nein

3.10 Besteht die Möglichkeit für Supervision während der Dienstzeit? ja nein

4. TeamarbeiterIn oder EinzelkämpferIn

4.1 Arbeiten Sie in einem "Interdisziplinären Team"? ja nein

4.2 Arbeiten Sie in einem "SozialarbeiterInnen-Team"? ja nein

4.3 Arbeiten Sie als "EinzelkämpferIn"? ja nein

4.4 Wie viele SozialarbeiterInnen sind hier in der Krankenanstalt beschäftigt?

4.5 Ist die Anzahl ausreichend? ja nein 4.6 Wem sind Sie weisungsgebunden?

5. Methoden

5.1 Welche Methoden der Sozialarbeit wenden Sie bei Ihrer Arbeit an?

5.2 Formen Ihres methodischen Handelns? Sozialanamnese Interventionen Begleitung Betreuung
 psychosoziale Information/Beratung Rechtsberatung Sonstige:

5.3 Welche Instrumente der Sozialarbeit verwenden Sie?

6. Arbeitsbereich / PatientInnenzahlen / Leistungen	
6.1	In welchen Abteilungen/Bereichen sind sie tätig? <input type="radio"/> Stationen <input type="radio"/> Ambulanzen
	<input type="radio"/> Geriatrie <input type="radio"/> Neurologie <input type="radio"/> Psychiatrie <input type="radio"/> Kinder- u. Jugendpsychiatrie <input type="radio"/> Suchtabteilung
	<input type="radio"/> Chirurgie <input type="radio"/> Unfallchirurgie <input type="radio"/> Intensivstation <input type="radio"/> Internistische Abt. <input type="radio"/> Abt. für Kinder u. Jugendliche
	<input type="radio"/> Gynäkologie <input type="radio"/> andere Fachspez. Abt. <input type="radio"/> Reha.Einrichtung <input type="radio"/> Pflege-Betreuungseinrichtung <input type="radio"/> Sonstige
6.2	Wie viele Jahre besteht Ihr Dienstposten schon?
6.3	Für wie viele Stationen/Ambulanzen/Tageskliniken usw. sind Sie zuständig?
6.4	Für wie viele Betten/Betreuungsplätze sind Sie zuständig?
6.5	Wie viele PatientInnen werden jährlich in diesem Bereich aufgenommen/behandelt?
6.6	Wie viele PatientInnen betreuen Sie durchschnittlich pro Jahr?
6.7	Wie viele PatientInnenkontakte und Einzelleistungen haben Sie durchschnittlich pro Jahr?
6.8	Wie erfolgt die PatientInnenzuweisung? Durch: <input type="radio"/> Ärzte <input type="radio"/> Pflegepers. <input type="radio"/> Soz.Arb. <input type="radio"/> PatientIn selbst <input type="radio"/> Sonstige
6.9	Form der Zuweisung? <input type="radio"/> mündlich <input type="radio"/> schriftlich <input type="radio"/> telefonisch <input type="radio"/> per Computer <input type="radio"/> Sonstige
6.10	Gibt es eine standardisierte Leistungserfassung mittels Computer? <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
6.11	Gibt es eine rechtliche Grundlage für Sozialarbeit in der KA? <input type="radio"/> Landesgesetz <input type="radio"/> Anstaltenordnung <input type="radio"/> Sonstiges
7. Problem- und Aufgabenbereiche	
7.1	Mit welchen Problembereichen haben Sie bei der PatientInnenbetreuung zu tun?
	Häufigkeit: <input type="radio"/> sehr häufig +3 <input type="radio"/> +2 <input type="radio"/> +1 <input type="radio"/> 0 <input type="radio"/> -1 <input type="radio"/> -2 <input type="radio"/> -3 <input type="radio"/> überhaupt nicht
7.1.1	Krankheitsbewältigung allgemein <input type="radio"/>
7.1.2	Stationäre med. Weiterbehandlung <input type="radio"/>
7.1.3	Ambulante med. Weiterbehandlung <input type="radio"/>
7.1.4	Betreuung/Versorgung zuhause <input type="radio"/>
7.1.5	allgemeine Alltagsbewältigung <input type="radio"/>
7.1.6	Finanzielle Problematik/Einkommen, ... <input type="radio"/>
7.1.7	Sozialhilfe <input type="radio"/>
7.1.8	Schulden/Schuldenregulierung, ... <input type="radio"/>
7.1.9	Wohnungsproblematik/Verlust, ... <input type="radio"/>
7.1.10	Betreute Wohnformen/WG/Heime, ... <input type="radio"/>
7.1.11	Beziehungsproblematik allgemein <input type="radio"/>
7.1.12	Trennung/Scheidung <input type="radio"/>
7.1.13	Arbeitsproblematik allgemein <input type="radio"/>
7.1.14	Arbeitsverlust/Arbeitslosigkeit <input type="radio"/>
7.1.15	Armut <input type="radio"/>
7.1.16	Verwahrlosung <input type="radio"/>

Häufigkeit:	sehr häufig	+3	+2	+1	0	-1	-2	-3	überhaupt nicht	
7.1.17 Sachwalterschaft		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7.1.18 Legalität/Straffälligkeit		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7.1.19 Aufenthaltsstatus/Asyl- Fremdenproblematik		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7.2 Wie oft beraten/betreuen Sie Angehörige?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7.3 Wie oft betreuen Sie PraktikantInnen?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7.4 Wie oft führen Sie berufsfremde Tätigkeiten aus?		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
7.5 Sonstiges:		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		
8. Verdienst										
8.1	Wie hoch ist Ihr Monatsnettoeinkommen? Euro:									
8.2	Ist der Verdienst Ihrer Meinung nach angemessen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	8.2.1 Warum?						
9. Zufriedenheit										
9.1	Wie sehr sind Sie zufrieden mit:	sehr zufrieden	+3	+2	+1	0	-1	-2	-3	gar nicht zufrieden
9.1.1	der Einrichtung/Dienststelle in der Sie arbeiten allgem.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.2	den Arbeitsstrukturen/Bedingungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.3	dem Arbeitsklima	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.4	Ihrem direkten Vorgesetzten	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.5	Ihrem Arbeitsplatz (z.B. Lage, Ausstattung,...)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.6	den eigenen Möglichkeiten/Freiräumen, ...	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.7	Ihrer eigenen Arbeitsleistung	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.8	der Zusammenarbeit mit anderen Soz.Arb. in der KA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.9	Zusammenarbeit mit anderen Berufsgruppen auf der Abt.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.10	der Zusammenarbeit mit anderen Einrichtungen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.1.11	Sonstiges:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
9.2	Arbeiten Sie gerne als SozialarbeiterIn?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	9.2.1 Warum?						
9.3	Sind Sie bei der Arbeit oft „gestresst“?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein	9.3.1 Warum?						
10. Perspektiven und persönliche Einschätzungen										
10.1	Wie schätzen Sie derzeitige (gesellschaftliche, ökonomische, ...) Entwicklungen und Veränderungen ein?									
	In Bezug auf:	sehr positiv	+3	+2	+1	0	-1	-2	-3	sehr negativ
10.1.1	den eigenen Arbeitsplatz	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10.1.2	die Sozialarbeit im Krankenhaus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10.1.3	die Sozialarbeit allgemein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10.1.4	die Gesellschaft allgemein	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
10.2	Wie schätzen Sie die Akzeptanz der SA in der KA ein?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

10.3	Braucht Sozialarbeit in Zukunft mehr Wissenschaftlichkeit?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
10.4	Soll sich Sozialarbeit in Zukunft mehr als Gesundheitsberuf positionieren?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
10.5	Braucht Sozialarbeit weitere Spezialisierungen und Fachausbildungen?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
10.6	Braucht Sozialarbeit im Gesundheitswesen eine "Klinische Sozialarbeit"?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
10.7	Fehlt der Sozialarbeit im Gesundheitswesen etwas?	<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
10.7.1	Wenn ja, was?		
11. Informationsaustausch / Vernetzung / Fortbildung			
Haben Sie bzgl. Sozialarbeit im Gesundheitswesen/Krankenhaus Interesse an?			
<input type="radio"/> Informationsaustausch allgemein <input type="radio"/> Arbeitskreis <input type="radio"/> Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen			
<input type="radio"/> bundesweites Verzeichnis von KrankenhaussozialarbeiterInnen			
<input type="radio"/> Netzwerk für Sozialarbeit im Krankenhaus/Gesundheitswesen			
<input type="radio"/> Sonstiges:			
(Bei Interesse kontaktieren Sie bitte: g.holzner@salk.at oder legen Sie ihre E-Mail-Adresse bei)			
12. Persönliche Meinung und Mitteilungen			
Was sind Ihre persönlichen Wünsche, Hoffnungen, Träume, Ängste, Perspektiven und Einschätzungen bzgl. der eigenen Tätigkeit, der Krankenhaussozialarbeit oder der Sozialarbeit allgemein, ...?			
13. Unterlagen			
Für eine umfassende Beschreibung meiner Tätigkeit lege ich dem Fragebogen noch Unterlagen bei:			
<input type="radio"/> Konzept <input type="radio"/> Arbeitsplatzbeschreibung <input type="radio"/> Leistungskatalog <input type="radio"/> Tätigkeitsbericht			
<input type="radio"/> Jahresbericht <input type="radio"/> Sonstiges:			
14. Persönliche Meinung zur Studie:			
<p>Falls Ihnen der Raum für eventuelle schriftliche Anmerkungen nicht ausreicht, nehmen Sie bitte ein zusätzliches Blatt.</p> <p>Die Auswertung der Daten erfolgt in einer zur Gänze anonymisierten Form.</p> <p><i>Herzlichen Dank für Ihre Mitarbeit!</i></p> <p>Für etwaige Rückfragen und Informationsaustausch stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung. DSA Mag. Gustav Holzner, Otto-von-Lilienthal-Straße 129, 5020 Salzburg Tel.Nr.: +43 (0)662 4483-4665, E-mail: g.holzner@salk.at</p>			