

Umfrage

Stomaportfolio Softima®



Vielen Dank für Ihre Teilnahme an der Umfrage zu unserem Stomaportfolio Softima®.

Ihre Erfahrungen im Umgang mit den Stomaprodukten sind uns wichtig, daher freuen wir uns über Ihre qualifizierte Rückmeldung zu unseren Stomabeuteln. Ziel des Produkttests ist es, eine detaillierte Einschätzung darüber zu erhalten, wie das Handling der Artikel empfunden wird.

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Fragebogen dazu aus.

Für welche Institution sind Sie hauptsächlich tätig?

- ☐ Krankenhaus
- ☐ Homecare-Unternehmen
- ☐ Fachhandel
- ☐ Sonstige:

Bitte geben Sie Ihre Funktionsbezeichnung an:



Die Teilnahme an diesem Test ist freiwillig und es werden keine individuellen Patient*innendaten erhoben. Die Auswertung erfolgt anonym.

Hinweis: Bitte geben Sie keine personenbezogenen Daten an, die Rückschlüsse auf die Identität des/der Patient*in erlauben.

Profil Patient*in

Datum

Alter Patient*in Jahre

Geschlecht Patient*in ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Datum der Stoma-Anlage

Art der Stoma-Anlage

☐ Kolostomie ☐ Ileostomie ☐ Jejunostomie ☐ Urostomie

☐ Andere

Durchmesser des Stomas mm

Derzeitig verwendetes Versorgungssystem (Name und Hersteller)

☐ 1-teiliges System

☐ 2-teiliges System

Genutztes Zubehör (Bezeichnung und Hersteller) Mehr als eine Antwort möglich

☐ Paste

☐ Puder

☐ Modellerringe

☐ Fixierstreifen

☐ Gürtel

☐ Andere

Zustand des Stomas Mehr als eine Antwort möglich

☐ Retrahiertes Stoma ☐ Stoma auf Hautniveau ☐ Prolaps

☐ Andere

Zustand der peristomalen Umgebung Mehr als eine Antwort möglich

☐ Falten ☐ Knochenvorsprünge ☐ Narben ☐ Rötungen

☐ Andere

Getestete Muster

Beutel:	Beutel-Größe:	Lochgröße:	Zugeschnittene Lochgröße:
☐ Softima® Kolo	☐ Mini	☐ 25 mm	mm
☐ Softima® Kolo konvex	☐ Midi	☐ 30 mm	
☐ Softima® Ileo Roll-Up		☐ 35 mm	
☐ Softima® Ileo Roll-Up konvex		☐ 40 mm	
☐ Softima® Uro Silk		☐ 45 mm	
☐ Softima® Uro Silk konvex			

Feedback Patient*in

1.

Handling der Versorgung

	Sehr schlecht	Schlecht	Gut	Sehr gut
Zuschneiden des Hautschutzes	☐	☐	☐	☐
Anbringen des Hautschutzes auf die Haut	☐	☐	☐	☐
Repositionierung des Hautschutzes auf der Haut	☐	☐	☐	☐
Entfernen des Hautschutzes von der Haut	☐	☐	☐	☐
Zurückbleiben von Rückständen auf der Haut	☐	☐	☐	☐

2.

Komfort

	Sehr schlecht	Schlecht	Gut	Sehr gut
Resistenz des Hautschutzes gegen Ausscheidungen	☐	☐	☐	☐
Sicherheitsgefühl	☐	☐	☐	☐
Diskretion	☐	☐	☐	☐
Flexibilität	☐	☐	☐	☐
Tragekomfort	☐	☐	☐	☐

3.

Gesamteindruck des/der Patient*in

	Sehr schlecht	Schlecht	Gut	Sehr gut
Gesamteindruck Softima®	☐	☐	☐	☐

Durchschnittliche Tragezeit der Beutel (in Stunden)

Anmerkungen des/der Patient*in zum Produkt:

Zusammenfassung

Würde der/die Patient*in Softima® weiter nutzen?

☐ Ja ☐ Nein

Begründung:

Würde der/die Patient*in Softima® weiterempfehlen?

☐ Ja ☐ Nein

Begründung:

Datum der Befragung

Einzeldaten werden nur in statistisch zusammengefasster Form dargestellt. Die Befragung ist anonym. Die im Fragebogen gewonnenen Daten werden nach den gesetzlichen Datenschutzbestimmungen erfasst und absolut vertraulich behandelt.

Bitte händigen Sie den ausgefüllten Feedbackbogen Ihrem zuständigen Mitarbeitenden im Außendienst aus.