

## Fragebogen zur Zufriedenheit von Klientinnen und Klienten

Kontakt- und Anlaufstellen

---

Wir danken Ihnen, dass Sie diesen Fragebogen ausfüllen. Es geht darum, wie zufrieden Sie mit dem Angebot von infodrog sind. Ihre Antworten helfen uns dabei, unser Angebot zu verbessern.

Das Ausfüllen des Fragebogens ist freiwillig und anonym. Sie müssen Ihren Namen nicht angeben. Das Ausfüllen dauert etwa 10 Minuten.

### FRAGEN ZUR PERSON

Welches Geschlecht haben Sie? A1

- Männlich
  - Weiblich
  - Anderes
- 

In welchem Jahr sind Sie geboren? A2

Wie fühlen Sie sich heute? A3

- 
  - 
  - 
-

Wie oft besuchen Sie infodrog? A4

- Jeden Tag
  - Jede Woche
  - Jeden Monat
  - Weniger als einmal im Monat
-

Wenn Sie an infodrog denken: Wie zufrieden sind Sie mit den folgenden Punkten? <sup>B1</sup>

	Sehr zufrieden	Eher zufrieden	Eher nicht zufrieden	Gar nicht zufrieden	Weiss nicht
Mit den Mitarbeitenden <sup>B1.1</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit der Information darüber, was infodrog alles anbietet <sup>B1.2</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit der Information über wichtige Themen (z. B. über Drogen- und Alkoholprobleme, über Therapiemöglichkeiten, über andere Beratungsstellen) <sup>B1.3</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit den Öffnungszeiten <sup>B1.4</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit der Sauberkeit der WCs <sup>B1.5</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit den Räumen allgemein <sup>B1.6</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit dem Konsumationsraum <sup>B1.7</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit den Waschmöglichkeiten oder den Duschen <sup>B1.8</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit dem Essen <sup>B1.9</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit der Abgabe von Medikamenten <sup>B1.10</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit der Abgabe von Spritzen, Nadeln oder Kondomen <sup>B1.11</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit der medizinischen Betreuung oder mit der Ersten Hilfe <sup>B1.12</sup>	<input type="checkbox"/>				
Mit den Gesprächen, der Betreuung oder der Beratung (z. B. mit der sozialen Beratung, der psychiatrische Betreuung oder der rechtlichen Beratung) <sup>B1.13</sup>	<input type="checkbox"/>				

Wenn Sie an infodrog denken: Sind die folgenden Aussagen richtig? <sup>B2</sup>

	Ja	Eher ja	Eher nein	Nein	Weiss nicht/trifft auf mich nicht zu
Der erste Kontakt war angenehm und hat mir Vertrauen gegeben. <sup>B2.1</sup>	<input type="checkbox"/>				
Ich werde mit meinen Anliegen, Bedürfnissen und Wünschen ernst genommen. <sup>B2.2</sup>	<input type="checkbox"/>				
In einer Notfallsituation fühle ich mich vom Team von infodrog gut betreut. <sup>B2.3</sup>	<input type="checkbox"/>				
Ich werde gut über übertragbare Krankheiten informiert (was Krankheiten wie Hepatits oder HIV bedeuten und was ich tun kann, damit ich sie nicht bekomme). <sup>B2.4</sup>	<input type="checkbox"/>				
Es ist für mich wichtig, dass ich infodrog nutzen kann. <sup>B2.5</sup>	<input type="checkbox"/>				
Ich würde infodrog jemandem weiterempfehlen, der ähnliche Unterstützung braucht. <sup>B2.6</sup>	<input type="checkbox"/>				

Wie zufrieden sind Sie mit infodrog insgesamt? <sup>B3</sup>

- Sehr zufrieden     
  Eher zufrieden     
  Eher nicht zufrieden     
  Gar nicht zufrieden     
  Weiss nicht

## FRAGEN ZU DEN WIRKUNGEN

Wobei hat Sie die Nutzung von infodrog bisher unterstützt? C1

	Trifft völlig zu	Trifft eher zu	Trifft eher nicht zu	Trifft gar nicht zu	Weiss nicht/trifft auf mich nicht zu
Ich kann allgemein besser mit meinen Problemen umgehen. <small>C1.1</small>	<input type="checkbox"/>				
Meine körperliche Gesundheit hat sich verbessert. <small>C1.2</small>	<input type="checkbox"/>				
Meine psychische Gesundheit hat sich verbessert. <small>C1.3</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich habe meine Sucht besser im Griff. <small>C1.4</small>	<input type="checkbox"/>				
Ich passe besser auf, dass ich mich nicht mit Hepatitis oder HIV anstecke. <small>C1.5</small>	<input type="checkbox"/>				

## FRAGEN ZUM ABSCHLUSS

Was gefällt Ihnen an infodrog besonders gut? Sie können hier eigene Worte einfügen: D1

---

---

---

Was würden Sie bei infodrog ändern? Sie können hier eigene Worte einfügen: D2

---

---

---

