

**Formular****Feedback, Meinung, Beschwerden und Anliegen (FMBA)**

Ihre Meinung ist uns wichtig. Dieses Formular gibt Ihnen die Möglichkeit, uns Rückmeldungen in Form von Lob, Anregungen oder Beschwerden zu geben. Alle Rückmeldungen werden vertraulich behandelt und fliessen in die Qualitätssicherung ein. Auf Wunsch erhalten Sie eine Rückmeldung.

**Ihre Angaben.**

<b>Datum:</b>	
<b>Vorname Nachname:</b>	
<b>Telefonnummer:</b>	
<b>E-Mail</b>	

**Beziehung zur VIA Spitex:**

☐ Klient:in   ☐ Angehörige:r   ☐ gesetzliche Vertretung   ☐ andere: \_\_\_\_\_

**Art der Rückmeldung.**

- ☐ Lob  
☐ Anregung / Verbesserungsvorschlag  
☐ Beschwerde / Kritik  
☐ Anderes:

**Themenbereich.**

- ☐ Pflegequalität  
☐ Kommunikation / Verhalten  
☐ Organisation / Koordination  
☐ Hauswirtschaft / Betreuung  
☐ Administration / Abrechnung  
☐ anderes: \_\_\_\_\_

**Beschreibung Ihrer Rückmeldung.**

---

---

---

---

---

---

## Rückgabe dieses Formulars.

- ☐ Persönlich an Mitarbeitende übergeben
- ☐ Per E-Mail an [qualitaet@viaspitem.ch](mailto:qualitaet@viaspitem.ch)
- ☐ Per Post an: VIA Spitem GmbH, Steinhaldenstrasse 5, 8954 Geroldswil

## Gewünschte Rückmeldung durch VIA Spitem?

- ☐ Nein, keine Rückmeldung erwünscht
- ☐ Ja, bitte per: ☐ Telefon ☐ E-Mail ☐ Brief

Kontaktangabe (falls Rückmeldung gewünscht): \_\_\_\_\_

## Datenschutz.

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und ausschliesslich zur Bearbeitung Ihrer Rückmeldung verwendet. Es entstehen Ihnen daraus keine Nachteile.

---

## Für interne Bearbeitung *(nicht durch Klient:in auszufüllen)*

<b>Eingangsdatum:</b>	
<b>Bearbeitende Person / Funktion:</b>	
<b>Massnahmen / Rückmeldung erfolgt am:</b>	

**Dokumentation abgeschlossen:** ☐