

# Fragebogen zum Mitgliedsantrag

## Erfassung von

### Qualitätsstandards und -anforderungen



*„Qualität ist kein Zufall!“*

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben für Ihre Organisation einen Antrag auf Mitgliedschaft in der Qualitätsgemeinschaft Soziale Dienste e. V. gestellt.

Um Ihren Antrag zu prüfen, bitten wir Sie um einige grundlegende Informationen sowohl zu Ihren Standards und Erfahrungen bzgl. des Qualitätsmanagements als auch zu Ihren Entwicklungsbedarfen und Ihren Erwartungen an die Qualitätsgemeinschaft.

Die Ergebnisse werden vertraulich und ausschließlich innerhalb des Vorstandes behandelt, der über Ihren Antrag entscheidet.

Kreuzen Sie bitte die zutreffenden Antworten eindeutig an:

**Bitte schicken Sie diesen Bogen nach Erhalt vollständig ausgefüllt zurück an**  
QSD Geschäftsstelle c/o DWBO, Paulsenstr. 55/56 in 12163 Berlin

## 1. Allgemeine Daten

### 1.1 Wie viele Mitarbeiter/-innen (MA) sind in Ihrer Organisation tätig?

Weniger als 20 MA                       21 -100 MA                       mehr als 100 MA

### 1.2 In welchen Arbeitsbereichen ist ihre Organisation tätig?

Soziales                       Gesundheit                       Kinder, Jugend, Familie

anderes  nämlich \_\_\_\_\_

### 1.3 Ist Ihre Organisation einem Spitzenverband der Wohlfahrtspflege angeschlossen?

ja                       nein                       wenn ja welchem: \_\_\_\_\_

### 1.4 Wenden Sie für die Beschäftigung Ihrer Mitarbeiter/innen einen verbindlichen Tarif an?

TV-L                       AVR/Diakonie                       AVR/Caritas                       TVÖD                       keinen

einen anderen bzw. Haustarifvertrag  nämlich \_\_\_\_\_

Ihre Kommentare und Anmerkungen:

## 2. Zu Ihrem Qualitätsmanagement (QM)

### 2.1 Betrachten Sie QM als sinnvoll und hilfreich?

vollständig                       sehr                       mäßig                       eher nicht                       gar nicht

### 2.2 Sind Sie mit den (Zwischen-)Ergebnissen Ihres QM zufrieden?

völlig                       sehr                       mäßig                       eher nicht                       gar nicht

### 2.3 Haben Sie einen oder mehrere namentlich benannte Qualitätsbeauftragte/-Verantwortliche in Ihrer Organisation?

Ja                       nein                       geplant

### 2.4 Haben Sie ein Qualitätshandbuch?

ja                       nein

ja, elektronisch und auf Papier                       nur auf Papier                       nur elektronisch

**2.5 Haben Sie einen internen Qualitätszirkel?**

ja, tagt regelmäßig  ja, tagt sporadisch  ja, tagt nicht  nein

**2.6 Ist Ihre Organisation bzw. sind Ihre Einrichtungen zertifiziert?**

ja  nein  teilweise  geplant  nicht geplant   
gültig bis: \_\_\_\_\_ durch QSD  andere  nämlich \_\_\_\_\_

**2.7 Wie wird in Ihrer Organisation das Qualitätsmerkmal der Transparenz umgesetzt?**

**2.8 Zu welchen Themen/Themenbereichen sehen Sie für Ihre Organisation Bedarf an Information und Unterstützung**

Der Bogen wurde ausgefüllt von:

Name \_\_\_\_\_

Organisation \_\_\_\_\_

Funktion \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Die Leitlinien der QSD habe ich zur Kenntnis genommen und werde in meiner Organisation für eine verbindliche Anwendung sorgen.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift/Stempel \_\_\_\_\_

---

**Anmerkungen:**