

Testbogen Matratzen/Positionierungshilfen Zentrale Aufbereitung/Bettenzentrale

Vielen Dank für Ihre Unterstützung.
Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen an:

.....
.....
.....

1. Name und/oder Artikelnummer der getesteten Matratze/Positionierungshilfe
(finden Sie in der Bedruckung des Schutzbezugs)

.....

2. Name der testenden Einrichtung und des Funktionsbereichs

.....

3. Testdauer (von/bis – bitte mindestens 4 Wochen)

.....

4. Kurzbeschreibung der Aufbereitung
(chemisch, chemo-thermisch oder thermisch; ggf. verwendete Reinigungs- und Desinfektionsmittel)

.....

.....

5. Welche Matratzen/Positionierungshilfen bereiten Sie außerdem auf?

.....

.....

.....

6. Wie zufrieden sind Sie mit der Aufbereitung der getesteten Matratze/Positionierungshilfe insgesamt?

Bitte vergeben Sie eine Schulnote:

1 = sehr zufrieden bis 6 = unzufrieden.

Zufriedenheit der Mitarbeiter insgesamt

1	2	3	4	5	6
---	---	---	---	---	---

7. Bietet die Aufbereitung der getesteten Matratze/Positionierungshilfe Vorteile gegenüber den anderen, außerdem aufzubereitenden? Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

.....

.....

8. Bestehen bei der Aufbereitung der getesteten Matratze/Positionierungshilfe Nachteile gegenüber den anderen, außerdem aufzubereitenden? Wenn ja, welche?

.....

.....

.....

.....

.....

Testbogen Matratzen/Positionierungshilfen
Zentrale Aufbereitung/Bettenzentrale

9. Beurteilung einzelner Eigenschaften der getesteten Matratze/Positionierungshilfe durch die aufbereitenden Mitarbeiter

Bitte markieren Sie die entsprechende Schulnote mit einem X: (0 = nicht getestet/nicht relevant)

1 = sehr gut, 2 = gut, 3 = befriedigend, 4 = ausreichend, 5 = mangelhaft, 6 = ungenügend

Unter „Weitere Eigenschaften“ können Sie andere, aus Ihrer Sicht wichtige Eigenschaften eintragen und bewerten.

	0	1	2	3	4	5	6
Ausstattung und Verarbeitung							
...allgemein							
...Verarbeitung des Schutzbezugs (Nähte und Verschluss)							
...Stabilität des Schutzbezugs (Reißbarkeit, Dichtigkeit)							
...Stabilität des Schaumstoffkerns							
...Kennzeichnung (Inhalt, Lesbarkeit, Verständlichkeit)							
Funktionalität/Handhabung							
...allgemein							
...bei der Reinigung							
...bei der Wischdesinfektion							
...bei der chemo-thermischen Desinfektion							
...bei der thermischen Desinfektion							
Weitere Eigenschaften							
...							
...							
...							

10. Was würden Sie zusammenfassend über die getestete Matratze/Positionierungshilfe sagen?

.....

.....

.....

Ort, Datum

Name in Druckbuchstaben, Unterschrift

Rufnummer für eventuelle Rückfragen