

Auftragsbestätigung

Für **LOY ACTIVE Befragungen** mit
dem Netzwerk Pflege und Cogitaris.

Anmeldeschluss: 19. Januar 2021 (Welle 2)

Per Mail an: Netzwerk Pflege; Frau Dr. Susanne Meseberg, Susanne.meseberg@diakonie-nds.de

1. Teilnehmende Einrichtung/teilnehmender Dienst

- Ja, wir wollen an der **LOY ACTIVE Befragung** vom Netzwerk Pflege und Cogitaris teilnehmen:
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Einrichtungsname: _____

Ansprechpartner für Cogitaris: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Die Einrichtung/Dienst ist Mitglied im Netzwerk Pflege: Ja Nein

Die Einrichtung/Dienst ist noch nicht Mitglied, möchte dem Netzwerk Pflege aber beitreten.
Bitte übersenden Sie mir die Netzwerkvereinbarung: Ja Nein

2. LOY ACTIVE[®] Befragung

Der LOY ACTIVE[®] Befragung ist eine Weiterentwicklung der Standardbefragungen der vergangenen Jahre, einzelne Fragen sind weiterhin vergleichbar. Sie erhalten alle Befragungsunterlagen, mit denen Sie die Befragung selbst durchführen können. Die Fragebögen werden von Cogitaris ausgewertet und Sie erhalten einen Bericht mit Ihren Ergebnissen inkl. Vorperiodenvergleich sowie dem Vergleich innerhalb des Diakonischen Werkes in Niedersachsen.

Wenn Sie mehrere Einrichtungen oder Dienste zur Teilnahme anmelden möchten, bitten wir Sie, jeweils ein Auftragsformular auszufüllen!

An welcher Befragung möchten Sie teilnehmen?

Wie viele Personen sollen ungefähr befragt werden?

- Angehörige Stationär für 375,- € _____ Anzahl der zu befragenden Personen
- Bewohner Stationär für 375,- € _____ Anzahl der zu befragenden Personen
- Mitarbeitende Stationär für 375,- € _____ Anzahl der zu befragenden Personen
- Kunden ambulant für 375,- € _____ Anzahl der zu befragenden Personen
- Mitarbeitende ambulant für 375,- € _____ Anzahl der zu befragenden Personen
- Tagespflege für 375,- € _____ Anzahl der zu befragenden Personen

Alle Kosten zzgl. Mehrwertsteuer

3. Mögliche Zusatzleistungen nach Wunsch

In diesem Jahr bieten das Netzwerk Pflege und Cogitaris eine Reihe von Zusatzleistungen an, die Sie zusammen mit der Standardbefragung beauftragen können. Bitte ausfüllen, wenn Sie eine der Zusatzleistungen wünschen.

3.1 Komplettservice – COGITARIS übernimmt Produktion und Versand der Befragungsunterlagen:

Ja, wir möchten, dass Cogitaris die Unterlagen der schriftlichen Befragung für uns produziert und versendet.

Kosten: 4,00 € pro Brief inkl. Portokosten zzgl. 200,00 € Einrichtungskosten.

Beispiel: Befragung von 100 Mitarbeitern einer Einrichtung: 600,00 €

- ▶ Erstellung der Druckunterlagen (Fragebogen, Anschreiben, Umschläge, Rückumschläge)
- ▶ Druckproduktion Fragebogen und Anschreiben in Vierfarbqualität
- ▶ Übernahme der Adressen als Exceldatei
- ▶ Kommissionierung, Auslage der Portokosten inkl. Rückporto
- ▶ Versand der Unterlagen sowie Stellung der Vereinbarung zur Auftragsverarbeitung gemäß DSGVO

3.2 Produktion und Versand bei Hybridbefragung:

Ja, wir möchten, dass unsere Befragung als kombinierte Online- und schriftliche Befragung durchgeführt wird

Kosten: **kostenlos**

Bei einer Hybridbefragung bleibt es dem Befragten überlassen, den ausgedruckten Fragebogen auszufüllen oder online an der Befragung teilzunehmen. Wenn der Befragte online teilnehmen möchte, ruft er einen Kurzlink auf oder aktiviert mit seinem Handy einen QR-Code und kann nach Eingabe des Passwortes direkt teilnehmen. Wir weisen darauf hin, dass der Link offen ist. D.h. er kann auch weitergegeben werden so wie ein Fragebogen kopiert werden kann.

- ▶ Programmierung der Onlinefragebögen Mitarbeiter (ambulant + stationär), Angehörige und Kunden ambulant
- ▶ Erstellung und Bereitstellung der Druckunterlagen (Fragebogen und Blanko-Anschreiben)

3.3 Individuelle Zusatzfragen:

Ja, wir möchten zusätzliche Fragen, die über den Standardfragenbogen hinausgehen:

Eine geschlossene Frage für 125,00 €. Die Frage lautet: _____

Eine offene Frage für 150,00 €. Die Frage lautet: _____

Bitte rufen Sie uns an, um die Fragen zu besprechen.

- ▶ Teilnehmende Einrichtungen und Dienste können individuelle Fragen schalten.
- ▶ COGIATRIS berät die Einrichtungen und Dienste bei der richtigen Formulierung der Fragen und integriert diese in den Fragebogen.
- ▶ Die Ergebnisse werden grafisch aufbereitet und in die jeweiligen Berichte integriert

3.4 Weitere Vergleichswerte:

Ja, wir möchten zusätzlich zum Ergebnis des DWiN folgende Vergleichswerte in unseren Berichten:

Regionalvergleich für 125,00 € (z.B. Umkreis Hannover, Heide etc.)

Regionaltyp für 125,00 € (z.B. alle ländlichen Einrichtungen)

Einrichtungsgröße für 125,00 € (z.B. alle große Einrichtungen)

Trägervergleich für 125,00 € (z.B. Träger oder übergeordnetes DW)

Bitte rufen Sie uns an, um die Vergleichswerte zu besprechen.

3.5 Zusätzliche individuelle Auswertungen:

Ja, wir möchten unsere Ergebnisse nach folgenden Kriterien gegenübergestellt bekommen:

Alter unserer Bewohner für 125,00 €

Aufenthaltsdauer unserer Bewohner für 125,00 €

Beschäftigungsdauer unserer Mitarbeitenden für 125,00 €

Standorte unseres Trägers (falls Sie mehrere Standorte haben) für 125,00 €

Bitte rufen Sie uns an, um die individuelle Auswertungen zu besprechen.

3.6 Zusammenfassender Bericht, wenn mehrere Einrichtungen zu einem Träger gehören:

Ja, wir gehören einem größeren Träger an und möchten einen zusätzlichen Bericht für den Träger.

Kosten: 575,00 €

3.7 Individuelle Ergebnispräsentation:

Ja, wir möchten eine eigene Ergebnispräsentation:

Im Rahmen einer Telefonkonferenz bzw. interaktiven Microsoft Teams (175,00 €).

3.8 Individuelle Ergebnispräsentation oder Follow-Up Workshops:

Teilnehmende Einrichtungen können individuelle Präsentationen ihrer Ergebnisse am Ort der Einrichtung buchen. Diese Veranstaltungen können auch in Form von Workshops organisiert werden, auf dem gemeinsam mit Metaplan-Technik Maßnahmen abgeleitet werden.

Ja, wir sind an einer Ergebnispräsentation oder einem Ergebnisworkshop interessiert.

Bitte rufen Sie uns an, um unsere Anforderung und die Kosten zu besprechen.

Alle Kosten zzgl. Mehrwertsteuer

4. Informationen über die teilnehmende Einrichtung/teilnehmenden Dienst

Die folgenden Angaben benötigen wir für die Aufstellung der **Vergleichswerte** und für das **Anschreiben**. Dieses sollte von der Einrichtungs- oder Dienstleitung unterschrieben werden. Für Rückfragen geben Sie bitte auch eine Telefonnummer mit an. Wir tragen diese Daten in die Druckmuster ein, die wir Ihnen zukommen lassen.

4.1 Wer wird das Anschreiben unterschreiben?
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

4.2 Wie lautet die Telefonnummer des/der Unterschreibenden?

_____ / _____

4.3 **Regionalvergleich:** Zu welchem Landkreis gehört der Ort, an dem Ihre Einrichtung / Ihr Dienst tätig ist?

4.4 **Regionaltyp:** Wo ist Ihre Einrichtung / Ihr Dienst hauptsächlich tätig?

- in einem ländlichen Umfeld
 in einem städtischen Umfeld

4.5 **Trägerzugehörigkeit:** Gehört Ihre Einrichtung / Ihr Dienst zu einem übergeordneten Träger oder einem örtlichen Diakonischen Werk?

Ja, und zwar: _____

5. Wichtige Informationen zum Schluss

Aufgrund der besonderen Situation in diesem Jahr wird die Befragung in **zwei Wellen** angeboten. Bitte wählen Sie aus, ob Sie an der ersten oder an der zweiten Welle teilnehmen möchten.

Die Abrechnung der ersten Welle erfolgt im Dezember 2020 zum ermäßigten Mehrwertsteuersatz von 16%, die zweite Welle wird mit voraussichtlich 19% im April 2021 abgerechnet.

Ich nehme teil an:	<input type="checkbox"/> Welle 1: Okt.-Dez. 2020	<input type="checkbox"/> Welle 2: Jan.-März 2021
5.1 <u>Frühester Beginn</u> der Befragung:	06. Oktober 2020	05. Januar 2021
5.2 <u>Anmeldeschluss</u> für Ihre Teilnahme	03. November 2020	19. Januar 2021
5.3. Auf dem Fragebogen wird Ihr Logo platziert. Bitte senden Sie das Logo als .png- oder jpg-Datei bis spätestens: An folgende Adressen:	Eine Woche nach der Anmeldung weckwerth@cogitaris.de mueller@cogitaris.de paninka@cogitaris.de	
5.4 <u>Einsendeschluss</u> für ausgefüllte Fragebögen	04. Dezember 2020	12. März 2021
5.5 <u>Beginn der Auswertung</u>	07. Dezember 2020	15. März 2021
5.6 <u>Übergabe</u> der Ergebnisse	Ab März 2021	Ab Juni 2021
5.7 Ihre Ansprechpartner bei Cogitaris: Jörg Paninka (paninka@cogitaris.de) 06131 / 27 640-15 Susanna Müller (mueller@cogitaris.de) 06131 / 27 640-60 Sara Weckwerth (weckwerth@cogitaris.de) 06131 / 27 640-65		

Viele Dank für Ihren Auftrag!

Datum, Unterschrift Auftraggeber

Datum, Unterschrift Netzwerk Pflege