

Spørgeskema til hjemmeplejemodtagere

- Udkast

Samtykke

Vi har fra Roskilde Kommune fået oplyst dit køn, din alder og hvilke typer hjælp du modtager fra kommunen. Oplysningerne bruges til analyse af resultaterne fra undersøgelsen. Dit navn, personnummer eller andre personlige oplysninger indgår ikke i undersøgelsen, og Roskilde Kommune får ikke at vide, hvem som har deltaget i undersøgelsen, som er 100% anonym.

Ønsker du at deltage i undersøgelsen?

[INTERVIEWER - LÆS IKKE OP: KUN HVIS DER SPØRGES: INTERVIEWET TAGER CIRKA 15-20 MINUTTER]

- (_1) Vil gerne deltage
- (_2) Ønsker ikke at deltage
- (_3) Respondent virker ude af stand til at svare, f.eks. forvirret / konfus

Personlig pleje

Først vil vi gerne spørge til den personlige pleje (fx bad, vask, af- og påklædning)?

HVAD SYNES DU OM DEN HJÆLP, DU FÅR TIL:

	Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ved ikke	Får ikke hjælp
1. At gå i bad?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. At vaske dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Af- og påklædning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Den personlige pleje samlet set?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med den behandling, du modtager fra den kommunale sygepleje? (Sygepleje kan fx være sårpleje, medicindosering og kompressionsforbinding)
- Meget tilfreds
 - Tilfreds
 - Hverken tilfreds eller utilfreds
 - Utilfreds
 - Meget utilfreds
 - Ved ikke

Praktisk hjælp

Nu vil vi gerne spørge til den praktiske hjælp (fx rengøring, tøjvask og indkøb).

HVAD SYNES DU OM DEN HJÆLP, DU MODTAGER TIL:

	Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ved ikke	Modtager ikke hjælp
6. Hjælpen til rengøring?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Hjælpen til tøjvask?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Hjælpen til indkøb?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Den praktiske hjælp samlet set	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Maden

10. Hvor tilfreds eller utilfreds er du alt i alt med madordningen?

- (_1) Meget tilfreds
- (_2) Tilfreds
- (_3) Hverken tilfreds eller utilfreds
- (_4) Utilfreds
- (_5) Meget utilfreds

Praktiske forhold

De næste spørgsmål handler om nogle praktiske forhold omkring hjælperne.

	Ja	Både og	Nej	Ved ikke
11. Er det oftest de samme hjælpere, der kommer hos dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Er den hjælp, du får, lige god, uanset hvilken hjælper der kommer i dit hjem?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Kommer hjælperne generelt på de aftalte tidspunkter?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hjælperne

De næste spørgsmål handler om de hjælpere, som yder hjælpen.

	Ja	Både og	Nej	Ved ikke
14. Er hjælperne venlige over for dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Er hjælperne omsorgsfulde over for dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Udviser hjælperne respekt over for dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Tager medarbejderne hensyn til dine vaner og ønsker, når de hjælper dig? [NYT SPM]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Løser medarbejderne generelt de opgaver hos dig, som DU har behov for at få hjælp til? [NYT SPM]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Støtter medarbejderne dig, så du kan klare flest mulige dagligdags ting selv? [NYT SPM]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Bliver du bedre til at klare flere dagligdags ting selv af at blive støttet af medarbejderne? [NYT SPM]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Betyder den hjælp du får, at du bedre kan gøre de ting i din hverdag, som er vigtige for dig? [NYT SPM]	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Din samlede vurdering af hjemmeplejen

22. Hvad synes du samlet set om den hjemmepleje, du modtager?
- Jeg er meget tilfreds
 - Jeg er tilfreds
 - Hverken tilfreds eller utilfreds
 - Jeg er utilfreds
 - Jeg er meget utilfreds
 - Ved ikke
23. Har du en kommentar til den hjemmepleje, du modtager - ris eller ros?
- (_1) Notér venligst:
 - (_2) Nej

Det frie valg

24. Ved du, at du frit kan vælge mellem kommunale og private leverandører?
- Ja
 - Nej
25. Har du overvejet at skifte leverandør af hjemmepleje?
- (_1) Ja
 - (_2) Både og
 - (_3) Nej
 - (_4) Ved ikke
26. Hvor tit kommer der hjælpere hos dig?
- Flere gange om dagen
 - 1 gang hver dag
 - Flere gange om ugen
 - 1 gang om ugen
 - Hver 2. uge

- Hver 3. uge eller mindre
- Ved ikke[CBH1]

Om dig

Denne del af spørgeskemaet handler om dig:

27. Er du...?

- Mand
- Kvinde

28. Hvilket år er du født?

- Notér årstal: _____
- Ved ikke / Ønsker ikke at oplyse

29. Bor du alene?

- Ja
- Nej
- Ønsker ikke at oplyse[CBH2]

30. Hvordan vurderer du dit nuværende helbred?

- Meget godt
- Godt
- Både godt og dårligt
- Dårligt
- Meget dårligt
- Ved ikke

31. Hvordan vurderer du din livskvalitet alt i alt?

- (_1) Meget god
- (_2) God
- (_3) Nogenlunde
- (_4) Dårlig
- (_5) Meget dårlig
- (_6) Ved ikke

32. Sker det nogensinde, at du er alene, selvom du egentlig har mest lyst til at være sammen med andre?

- (_1) Ja, ofte
- (_2) Ja, en gang imellem
- (_3) Ja, men sjældent
- (_4) Nej
- (_5) Ved ikke

Tak for hjælpen