

Frågor om den hjälp du har från Herrljunga kommun

Markera med ett x i den ruta vars svar stämmer bäst för dig:



1. Får du den hjälp du behöver?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

2. Anser du att du får hjälp vid de tidpunkter som du önskar?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

3. Har du möjlighet att tillfälligt få hjälp med annat än det som överenskommit?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
- Har ej varit aktuellt

4. Anser du att personalen har tillräckligt med tid för att utföra sina arbetsuppgifter i ditt hem?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

5. Är det samma personal som hjälper dig?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

6. Kan du påverka hur din hjälp ska utföras av personalen?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

7. Bemöts du med respekt från personalen?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

8. Upplever du att personalen pratar med dig och inte om dig?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

9. Kommer personalen på överenskommen tid?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

10. Har personalen tillräcklig kunskap för att hjälpa dig?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

11. Litar du på personalen som hjälper dig?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

12. Är du nöjd med den tid som personalen har att prata med dig?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

13. Är du nöjd med kvaliteten på den mat som serveras?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
- Jag har inte hjälp med maten från kommunen.

14. Om du behöver hjälp för att komma ut, får du det i den utsträckning som du själv önskar?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
- Har ej varit aktuellt

15. Kommer personalen inom rimlig tid när du larmar?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
- Har ej varit aktuellt

16. Upplever du dig trygg i ditt boende?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

17. Är du trygg med personalen som hjälper dig?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

18. Har du varit med och planerat den hjälp du får?

- Ja
- Nej

19. Vet du till vem du ska vända dig med synpunkter och klagomål?

- Ja
- Nej

20. Vet du vem bland personalen som är din kontaktman?

- Ja
- Nej
- Har ingen kontaktman

21. Vet du vem som är chef för personalen som hjälper dig?

Ja

Nej

22. Hur nöjd är du med hjälpen/omvårdnaden i sin helhet?

Inte alls nöjd

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I högsta grad nöjd

23. Hur väl uppfyller ditt äldreboende dina förväntningar?

Inte alls

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

I högsta grad

24. Föreställ dig ett äldreboende som är *perfekt* i alla avseenden. Hur nära eller långt ifrån ett perfekt äldreboende kommer ditt äldreboende?

Långt ifrån

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mycket nära

25. Är du man eller kvinna?

Man

Kvinna

26. Hur gammal är du?

65-69 år

70-74 år

75-79 år

80-84 år

85-89 år

90-94 år

95 år eller äldre

27. Bor du ensam i din bostad?

Ja

Nej

28. Vid ifyllandet av formuläret har jag

fyllt i svaren själv

haft hjälp av anhörig, vän eller annan person

haft hjälp av projektledare

29. Vilka är de tre viktigaste sakerna som kommunen kan hjälpa dig med så att du får ett gott liv på äldre dar?

1) _____

2) _____

3) _____

30. Andra synpunkter på hjälpen från kommunen som du vill ge oss:

.....

.....

.....

.....

.....

Tack för din medverkan!