

# Frågor om den hjälp du har från Svenljunga 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 överenskommits?

- 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. Är du nöjd med det bemötande som du får från den omsorgsutredare som beslutar om vilken hjälp som du ska få?**

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

**17. Upplever du dig trygg i ditt boende?**

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

**18. Är du trygg med personalen som hjälper dig?**

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

**19. Har du varit med och planerat den hjälp du får?**

- Ja
- Nej

**20. Vet du vilken hjälp du är beviljad?**

- Ja
- Nej



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

Långt ifrån										Mycket nära
	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"/>

**28. Är du man eller kvinna?**

- Man  
 Kvinna

**29. 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

**30. Bor du ensam i din bostad?**

- Ja  
 Nej

**31. Vid ifyllandet av formuläret har jag**

- fyllt i svaren själv  
 haft hjälp av anhörig, vän eller annan person  
 haft hjälp av projektledare

**32. 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) \_\_\_\_\_

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

.....

.....

.....

.....

.....

*Tack för din medverkan!*