



Gribskov
Kommune



Spørgeskema til modtagere af hjemmepleje

**Vi udvikler kvaliteten i Gribskov Kommune
og vi har brug for din hjælp!**

Spørgsmål til borgere i hjemmeplejen 2015

Gribskov Kommune gennemfører denne undersøgelse for at få din oplevelse af kommunens service på ældreområdet.

Formålet med undersøgelsen er at belyse, hvordan borgerne oplever den leverede kvalitet samt sætte fokus på de områder, hvor kvaliteten kan udvikles.



TNS Gallup

Læs venligst her, inden du udfylder spørgeskemaet

Tak fordi du vil deltage i denne undersøgelse om dine erfaringer med hjemmeplejen i kommunen.

Vi gør opmærksom på, at det er din personlige holdning, vi er interesserede i, og der findes således ikke nogle rigtige eller forkerte svar. Til gengæld er det vigtigt, at du besvarer hvert spørgsmål så præcist og ærligt som muligt. Dine svar vil blive behandlet fortroligt og anonymt, og Gribskov Kommune får ikke indsigt i dine konkrete besvarelser.

Sådan udfylder du spørgeskemaet

Spørgeskemaerne bliver scannet ind i TNS Gallups computersystem. Derfor er det vigtigt, at du afkrydser omhyggeligt inden for felterne, og at du anvender kuglepen.

Sådan sætter du dine krydser:



Korrekt kryds



Forkert kryds

Hvis du sætter et forkert kryds eller fortryder et kryds, fylder du feltet ud, og sætter krydset det rigtige sted, som vist her:



Rettet kryds

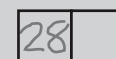


Nyt kryds

Ved angivelse af tal i boks, må der kun sættes et ciffer pr. rubrik.



Korrekt



Forkert

Undgå venligst at skrive beskeder og lignende, samt at folde spørgeskemaet, da det bliver læst maskinelt.

Vi ser frem til at modtage din besvarelse. På forhånd tak for hjælpen!

Velkommen til undersøgelsen af brugertilfredshed med hjemmeplejen i Gribskov Kommune

I dette spørgeskema skelnes ikke mellem, om du modtager praktisk hjælp, personlig pleje eller begge dele.

Personlig pleje

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

Hvad synes du om den hjælp du får til:		Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Både og	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ønsker ikke at svare/Ved ikke	Får ikke hjælp
<i>Sæt ét kryds i hver række</i>								
At gå i bad?	1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
At vaske dig?	2	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Af- og påklædning?	3	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Toiletbesøg?	4	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Medicinhandling?	5	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Den personlige pleje samlet set?	6	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

Praktisk hjælp

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

Hvad synes du om den hjælp du får til:		Jeg er meget tilfreds	Jeg er tilfreds	Både og	Jeg er utilfreds	Jeg er meget utilfreds	Ønsker ikke at svare/Ved ikke	Får ikke hjælp
<i>Sæt ét kryds i hver række</i>								
Hjælpen til rengøring?	7	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Hjælpen til tøjvask?	8	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7
Den praktiske hjælp samlet set?	9	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

Mad og måltider

De næste spørgsmål handler om tilfredshed med mad og måltider.

Modtager du varmt mad hver dag eller modtager du kølemad to gange om ugen?

Sæt ét kryds

<input type="checkbox"/> 1	Varmt mad hver dag?	10
<input type="checkbox"/> 2	Kølemad to gange om ugen	
<input type="checkbox"/> 3	Modtager ikke mad/ikke relevavnt	

Sæt ét kryds

	Altid	Meget ofte	Ofte	Ikke så ofte	Sjældent	Aldrig	Modtager ikke mad/ikke relevant
11 Oplever du, at maden leveres til den aftalte tid?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

Sæt ét kryds

	Meget god	God	Hverken god eller dårlig	Dårlig	Meget dårlig	Ønsker ikke at svare	Får ikke leveret mad
12 Hvad synes du om maden, du får leveret?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7

Sæt ét kryds i hver række

	Meget tilfreds	Tilfreds	utilfreds	Meget utilfreds	Ønsker ikke at svare	Får ikke leveret mad
13 Hvor tilfreds er du med kvaliteten af dit daglige hovedmåltid (frokost)?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
14 Hvor tilfreds er du med de øvrige måltider?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
15 Hvor tilfreds er du med variationen/valgmuligheder af maden?	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Praktiske forhold

De næste spørgsmål handler om nogle praktiske forhold omkring hjælperne.

<i>Sæt ét kryds</i>		Ja	Både og	Nej	Ønsker ikke at svare
Er det oftest de samme hjælpere, der kommer hos dig?	16	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Er den hjælp, du får, lige god, uanset hvilken hjælper der kommer i dit hjem?	17	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
Kommer hjælperne generelt på de aftalte tidspunkter?	18	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

Kontaktperson i kommunen

<i>Sæt ét kryds i hver række</i>		Meget god	God	Hverken god eller dårlig	Dårlig	Meget dårlig	Ønsker ikke at svare
Hvordan er kontakten til din kontaktperson i kommunen?	19	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Hjælperne

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

<i>Sæt ét kryds</i>		Ja	Både og	Nej	Ønsker ikke at svare
Udviser hjælperne respekt over for dig?	20	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4

<i>Sæt ét kryds</i>		Helt enig	Overvejende Enig	Overvejende Uenig	Helt uenig	Ved ikke/ikke relevant
Hjælperne understøtter mig i at klare mig selv og mine daglige gøremål	21	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

<i>Sæt ét kryds</i>		Helt enig	Overvejende Enig	Overvejende Uenig	Helt uenig	Ved ikke/ikke relevant
Jeg oplever at jeg får den rette støtte og træning, så jeg selv kan klare mest muligt i hverdagen	22	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Sæt ét kryds

Meget mere selv-hjulpen Mere selv-hjulpen Uændret Mindre selv-hjulpen Meget mindre selv-hjulpen Ønsker ikke at svare/Ved ikke Ikke relevant

Hvordan har din evne til at klare dig selv i de daglige gøremål udviklet sig under hjemmepleje-indsatsen?

23 1 2 3 4 5 6 7

Din samlede vurdering af hjemmeplejen

Sæt ét kryds

Jeg er meget tilfreds Jeg er tilfreds Både og Jeg er utilfreds Jeg er meget utilfreds Ønsker ikke at svare

Hvad synes du samlet set om den hjemmepleje, du modtager?

24 1 2 3 4 5 6

Sæt ét kryds

I meget høj grad I høj grad I nogen grad I ringe grad Slet ikke Ønsker ikke at svare

I hvor høj grad har du tillid til hjemmeplejen i Gribskov Kommune?

25 1 2 3 4 5 6

Det frie valg

Sæt ét kryds

Ja Nej

Ved du, at du kan vælge frit mellem flere leverandører?

26 1 2

Sæt ét kryds

Meget vigtigt Vigtigt Hverken vigtigt eller ikke vigtigt Ikke vigtigt Slet ikke vigtigt Ønsker ikke at svare/Ved ikke

Hvor vigtigt er det for dig at kunne vælge mellem flere leverandører?

27 1 2 3 4 5 6

Sæt ét kryds

Flere gange om dagen 1 gang hver dag Flere gange om ugen 1 gang om ugen Hver 2. uge Hver 3. uge eller mindre Ønsker ikke at svare/Ved ikke

Hvor tit kommer der hjælpere hos dig?

28 1 2 3 4 5 6 7

Generel betragtning

Sæt ét kryds i hver række

	Fremragende	Meget god	God	Rimelig	Dårlig
29	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Alt taget i betragtning; hvordan vurderer du den hjælp / ydelse, du modtager fra hjemmeplejen i Gribskov Kommune?

Gribskov Kommune vil gerne have mulighed for at sammenligne sig med andre kommuner, og vil derfor bede om din vurdering. Den vurdering kan være baseret på, hvad du har læst, hørt eller blot på din fornemmelse.

Sæt ét kryds i hver række

	Fremragende	Meget god	God	Rimelig	Dårlig
30	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

Hvad er dit indtryk af den service du modtager i hjemmeplejen i Gribskov, set i forhold til andre kommuner?

Baggrundsoplysninger

Til slut nogle generelle spørgsmål.

Er du...? Sæt ét kryds

<input type="checkbox"/> 1	Mand	31
<input type="checkbox"/> 2	Kvinde	

Hvor ofte er du sammen med dine pårørende (familie og venner)? Sæt ét kryds

<input type="checkbox"/> 1	Cirka 2 gange om ugen eller oftere	32
<input type="checkbox"/> 2	Cirka 1 gang om ugen	
<input type="checkbox"/> 3	Cirka 1 til 3 gange om måneden	
<input type="checkbox"/> 4	Sjældnere	
<input type="checkbox"/> 5	Aldrig	
<input type="checkbox"/> 6	Ønsker ikke at oplyse	

Sæt ét kryds i hver række

	Meget godt	Godt	Både godt og dårligt	Dårligt	Meget dårligt	Ved ikke
33	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6

Hvordan vurderer du dit nuværende helbred?

