

UNDERSØGELSE AF BRUGERTILFREDSHEDEN PÅ ÆLDREOMRÅDET I HALS KOMMUNE

Vejledning i udfyldelse af spørgeskemaet

Spørgeskemaet indeholder tre dele:

1. Baggrundsspørgsmål

Besvares af alle

2. Tilfredshed med hjemmehjælp

Besvares kun, hvis De modtager praktisk hjælp og/ eller personlig pleje.

3. Tilfredshed med madordningen

Besvares kun, hvis De benytter kommunens madordning.




Det er Deres personlige mening om ældreforholdene i Hals Kommune, som dette spørgeskema handler om. Derfor er det vigtigt, at De svarer ud fra egne erfaringer og holdninger.

Alle besvarelser vil blive behandlet fortroligt og anonymt.

Der anvendes en tilfredshedsskala fra 1 til 5, hvor 1 er lig med *meget utilfreds* og 5 er lig med *meget tilfreds*.

Der skal sættes ét kryds for hvert spørgsmål. Få evt. pårørende eller naboer til at hjælpe med den praktiske udfyldelse af spørgeskemaet.

Eksempel på udfyldelse

	Meget utilfreds	Utilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Tilfreds	Meget tilfreds	Ved ikke/ Ikke relevant
	1	2	3	4	5	
						
a. Alt i alt med hjemmehjælpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Del 1: Baggrundsoplysninger

1. Deres alder: _____

2. Deres køn (Sæt ét X)

Mand

Kvinde

3. Deres civilstand (Sæt ét X)

Enlig

Samlevende/gift

Del 2: Tilfredshed med hjemmehjælp




4. Modtager De hjemmehjælp?

Ja

Nej

Hvis nej, bedes De gå direkte til spørgsmål 8

5. Hvor tilfreds er De med hjemmehjælpen?

	Meget utilfreds	Utilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Tilfreds	Meget tilfreds	Ved ikke/ Ikke relevant
	1	2	3	4	5	
						
a. <u>Alt i alt</u> med hjemmehjælpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Den praktiske hjælp til eksempelvis rengøring, indkøb, vask mv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Den personlige pleje De modtager	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Hjemmehjælpens imødekommenhed over for individuelle ønsker og behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Hjemmehjælpens tid til personlig kontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Hjemmehjælpens overholdelse af de aftalte tidspunkter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Antallet af forskellige hjemmehjælpere i Deres hjem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Det tildelte antal timers hjemmehjælp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Kommunens informationer om hjemmehjælpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Hvem leverer den praktiske hjælp i Deres hjem?

- Kommunen
- Hjælper jeg selv har ansat
- Modtager ikke praktisk hjælp

7. Hvem leverer den personlige pleje i Deres hjem?

- Kommunen
- Hjælper jeg selv har ansat
- Modtager ikke personlig pleje

Del 3: Tilfredshed med madordningen




8. Benytter De kommunens madordning?

Ja

Nej

Hvis nej, da er der ikke flere spørgsmål til Dem.

9. Hvor tilfreds er De med madordningen?

	Meget utilfreds	Utilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Tilfreds	Meget tilfreds	Ved ikke/ Ikke relevant
	1	2	3	4	5	
						
a. Madordningen <u>alt i alt</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Madens smag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Muligheden for at vælge mellem forskellige menuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Portionernes størrelse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Muligheden for at afbestille måltider efter behov	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Prisen på madordningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Kommunens information om madordningen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Overholdelse af de aftalte madleveringsfrister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Madens temperatur ved varm udbragt mad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
j. Chaufførens service ved levering af maden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TAK FOR HJÆLPEN