

Frågor om hemtjänsten som du erhåller 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 levereras?

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig
- Jag har ingen matleverans 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

28. Föreställ dig en hjälp som är *perfekt* i alla avseenden. Hur nära eller långt ifrån en perfekt hjälp är den som du får?

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"/>	

29. Är du man eller kvinna?

- Man
 Kvinna

30. 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

31. Bor du ensam i din bostad?

- Ja
 Nej

32. Vid ifyllandet av formuläret har jag

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

33. 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) _____

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

.....

.....

.....

.....

.....

Tack för din medverkan!