

## **Brugerundersøgelse om hjemmehjælp**

**til beboere i eget hjem visiterede til ydelser inden for  
personlig pleje**

1	Meget utilfreds	Utilfreds	Hverken tilfreds eller utilfreds	Tilfreds	Meget tilfreds	Ved ikke	Modtager ikke ydelsen / De relevante
<b>1a.</b> Hvor tilfreds er De med Den praktiske hjælp alt i alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8	7
<b>1b.</b> Hvor tilfreds er De med rengøringen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1c.</b> Hvor tilfreds er De med indkøb	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1d.</b> Hvor tilfreds er De med tøjvask	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1e.</b> Hvor tilfreds er De med medarbejderens imødekommenhed over for individuelle ønsker i forbindelse med udførelsen af den praktiske hjælp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1f.</b> Hvor tilfreds er De med medarbejderens personlige kontakt med Dem i den praktiske hjælp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>1g.</b> Hvor tilfreds er De med medarbejderens overholdelse af de aftalte tidspunkter til den praktiske hjælp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Indledning :

<b>1h.</b> Hvor tilfreds er De med antallet af forskellige medarbejdere i Deres hjem til den praktiske hjælp	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--	---

<b>2</b>	<b>De næste spørgsmål omhandler Deres tilfredshed med den personlige pleje De modtager</b>						
	<b>Meget utilfreds</b>	<b>Utilfreds</b>	<b>Hverken tilfreds eller utilfreds</b>	<b>Tilfreds</b>	<b>Meget tilfreds</b>	<b>Ved ikke</b>	<b>Modtager ikke Ydelsen / irrelevant</b>
<b>2a.</b> Hvor tilfreds er De med den personlige pleje alt i alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7
<b>2b.</b> Hvor tilfreds er De med hjælp til bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2c.</b> Hvor tilfreds er De med hjælp til toiletbesøg og øvrig toilettelse, fx etagevask, hårvask ved vaskekummen, i sengen mv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2d.</b> Hvor tilfreds er De med hjælp til af- og påklædning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2e.</b> Hvor tilfreds er De med medarbejderens imødekommenhed over for individuelle ønsker og behov til den personlige pleje	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>2f. Hvor tilfreds er De med medarbejderens personlige kontakt i forbindelse med den personlige pleje? Har/hun er hos Dem</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>3b. Hvor tilfreds er De med kommunens information om hvilken hjælp De har fået til overholdelse af de aftalte tidspunkter til den personlige pleje?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>2h. Hvor tilfreds er De med antallet af forskellige medarbejdere i Deres hjem til den personlige pleje?</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>3d. Hvor tilfreds er De med stabiliteten i hjælpen, dvs. om hjælpen er ens uanset, hvem der kommer i Deres hjem.</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p><b>De næste spørgsmål omhandler Deres tilfredshed med blandt andet informationer til dem om og fra deres hjemmehjælp (både praktisk hjælp og personlig pleje)</b></p>	
<p>3e. Hvor tilfreds er De med mulighederne for at vælge mellem forskellige leverandører af hjemmehjælp</p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

De næste spørgsmål omhandler frit valg af leverandører til praktisk hjælp og personlig pleje. Frit valg betyder, at man frit kan vælge mellem den kommunale, og private leverandør, der er godkendt i kommunen til at levere hjemmehjælp.

4	Kender De til muligheden for at kunne vælge mellem den kommunale og private leverandør?
Ja	
Nej	gå til 7

<b>5</b>	<b>Hvorfra har De hørt om ordningen om frit valg af leverandør</b> <i>Gerne flere svar</i>
Fra pressen (TV, radio, lokal- eller dagblade)	<input type="checkbox"/>
Fra pårørende, bekendte eller naboer (netværk)	<input type="checkbox"/>
Fra brev eller informationsmateriale fra kommunen	<input type="checkbox"/>
Fra kommunens visitator	<input type="checkbox"/>
Fra medarbejderen som udfører hjemmeplejen	<input type="checkbox"/>
Andre steder fra	<input type="checkbox"/>

<b>6</b>	<b>Hvor vigtigt er det for Dem at en ordning som frit valg til leverandør af hjemmehjælp eksisterer?</b>					
	<b>Slet ikke vigtigt</b>	<b>Ikke vigtigt</b>	<b>Hverken vigtigt eller ikke vigtigt</b>	<b>Vigtigt</b>	<b>Meget vigtigt</b>	<b>Ved ikke</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De næste spørgsmål omhandler fleksible hjemmehjælp. Den fleksible hjemmehjælp betyder, at når det er aftalt hvilken hjælp, man kan få, har man mulighed for, under visse rammer, at bytte mellem ydelser og opgaver indenfor den praktiske hjælp til rengøring, tøjvask og indkøb, og den personlige hjælp og pleje. Det kan fx være at få vasket køleskabet af i stedet for at få tørret støv af





<b>13</b>	<b>Modtager De besøg af hjemmesygeplejen</b>
Ja	
Nej	Gå til 15

<b>14</b>	<b>De næste spørgsmål omhandler Deres tilfredshed med sygeplejen De modtager</b>						
	<b>Meget utilfreds</b>	<b>Utilfreds</b>	<b>Hverken tilfreds eller utilfreds</b>	<b>Tilfreds</b>	<b>Meget tilfreds</b>	<b>Ved ikke</b>	<b>Modtager ikke Ydelsen / irrelevan t</b>
<b>14a.</b> Hvor tilfreds er De med hjemmesygeplejen alt i alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 7
<b>14b.</b> Hvor tilfreds er De med hjælpen til sygepleje eksempelvis medicin-ophældning, sår-pleje mv.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>14c.</b> Hvor tilfreds er De med hjemmesygeplejens tid til personlig kontakt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>14d.</b> Hvor tilfreds er De med hjemmesygeplejens vejledning af dig om dit helbred	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### **15 (Afslutning)**

Det var det sidste spørgsmål, mange tak for hjælpen