

Det samlede indtryk

25. Hvad er dit samlede indtryk af beboerens ophold på boformen?	Hvorfor gav du det antal stjerner?
Sæt 1 kryds	
<input type="checkbox"/> ★★★★★ (enestående)	_____
<input type="checkbox"/> ★★★★ (godt)	_____
<input type="checkbox"/> ★★★ (både godt og dårligt)	_____
<input type="checkbox"/> ★★ (dårligt)	_____
<input type="checkbox"/> ★ (uacceptabelt)	_____
<input type="checkbox"/> Ved ikke	_____

26. Hvad har størst betydning for beboerens ophold på boformen?

Lidt om beboeren

27. Beboerens køn? <input type="checkbox"/> Mand <input type="checkbox"/> Kvinde	29. Hvor længe har beboeren boet i sin nuværende bolig?
28. Beboerens fødselsår? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 0-2 år <input type="checkbox"/> 3-5 år <input type="checkbox"/> 6-10 år <input type="checkbox"/> Over 10 år
30. Har beboeren deltaget i besvarelsen af spørgeskemaet? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	

Lidt om dig selv

31. Dit køn? <input type="checkbox"/> Mand <input type="checkbox"/> Kvinde	33. Din relation til beboeren?
32. Dit fødselsår? <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Forælder <input type="checkbox"/> Ægtefælle <input type="checkbox"/> Søskende <input type="checkbox"/> Barn <input type="checkbox"/> Svoger/svigerinde <input type="checkbox"/> Andet
34. Hvor ofte har du kontakt med/besøger du normalt beboeren på boformen? <input type="checkbox"/> 1 gang om måneden eller mere <input type="checkbox"/> Mindre end 1 gang om måneden	

Tak fordi du besvarede skemaet!

Det bedes returneret senest d. 15. januar 2010 i den frankerede svarkuvert til Center for Kvalitetsudvikling, Olof Palmes Allé 15, 8200 Århus N

Spørgeskema

til pårørende til voksne personer med handicap



Kære pårørende til en beboer på

Danske Regioner har vedtaget at lave en landsdækkende undersøgelse af boformer for voksne personer med handicap. Formålet med undersøgelsen er at:

- få viden om de pårørendes oplevelser og vurderinger
- afdække hvor der er behov for forbedringer
- bidrage til løbende kvalitetsudvikling og forbedringer af botilbud for voksne med handicap

Boformen har (såfremt det har været muligt) indhentet beboerens samtykke til, at du modtager dette spørgeskema. Vi håber, du vil bruge tid på at besvare skemaet.

Vejledning i at besvare spørgeskemaet

Spørgeskemaet er henvendt til dig som pårørende. Der spørges til din vurdering af beboerens ophold på boformen, samt din kontakt med boformen. Din besvarelse af spørgeskemaet er vigtig for os, uanset hvor meget kontakt du har med beboeren og boformen.

I skemaet bedes sat ét kryds ud for hvert spørgsmål. Måske er der spørgsmål, der ikke passer på beboerens eller din situation. I disse tilfælde bedes du krydse af i "Ved ikke/ej relevant". Ved nogle spørgsmål er der mulighed for at skrive kommentarer. Sådanne uddybninger er meget værdifulde for den enkelte boform.

Hvis du ønsker at inddrage beboeren i besvarelsen af skemaet, er du velkommen til at gøre det. I så fald bedes du sætte kryds i "Ja" ved spørgsmål 30.

Anonymitet

Undersøgelsen gennemføres anonymt, så der skal ikke skrives navn på spørgeskemaet. Det udfyldte skema sendes i den vedlagte svarkuvert til Center for Kvalitetsudvikling, som bearbejder materialet. Spørgeskemaerne opbevares hos Center for Kvalitetsudvikling indtil tre måneder efter de endelige rapporters offentliggørelse. Svar og kommentarer vil fremstå, så ingen personer kan genkendes i de endelige rapporter.

Spørgsmål om undersøgelsen

Spørgsmål om undersøgelsen kan stilles til ledelsen i boformen eller til konsulent ved Center for Kvalitetsudvikling, Morten Deleuran Terkildsen, på telefon 8728 4924 eller e-mail Morten.terkildsen@stab.rm.dk.

Undersøgelsesresultaterne

Spørgeskemaerne udsendes til pårørende i december 2009 og bedes returneret til Center for Kvalitetsudvikling senest d. 15. januar 2010. Undersøgelsesresultaterne offentliggøres i sommeren 2010. Til den tid vil rapporter være tilgængelige i alle boformer, der har deltaget i undersøgelsen. Rapporterne kan købes hos Danske Regioner, og de vil kunne læses på internetadressen www.regioner.dk samt på de enkelte regioners og boformers hjemmesider.

Med venlig hilsen og på forhånd tak for din medvirken
Kristian Ebbensgaard, Regionsrådsformand i Region Sjælland

Undersøgelsen gennemføres i et samarbejde mellem Region Hovedstaden, Region Sjælland, Region Syddanmark, Region Midtjylland og Region Nordjylland.

Beboerens liv på boformen		Ja, i høj grad Ja, i nogen grad Nej, kun i mindre grad Nej, slet ikke Ved ikke/ ej relevant				
1.	Er boformen et trygt sted at være for beboeren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Viser personalet respekt for beboeren som selvstændigt individ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Lytter personalet til beboerens ønsker og behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Får beboeren hjælp til at vedligeholde og udvikle sine evner og færdigheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Får beboeren den støtte til sin personlige hygiejne, som han/hun har behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Er personalet opmærksomt på beboerens sundhed? <small>(kost, motion, vægt, medicin, lægebesøg mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Er aktiviteterne på boformen tilpasset beboerens individuelle behov? <small>(f.eks. gåture, udflugter, madlavning, håndarbejde mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Er der en passende mængde aktiviteter på boformen? <small>(både i weekenden og til hverdag)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Passer de fysiske rammer til beboerens behov? <small>(beboerens egen bolig, toilet, bad, fællesarealer, udendørs arealer mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Bidraget personalet til, at beboerne får et godt forhold til hinanden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Er personalet omsorgsfuldt og nærværende overfor beboeren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Er der det personale, der er behov for i forhold til beboeren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Har du yderligere kommentarer til beboerens ophold på boformen? <hr/>					

Dine oplevelser som pårørende		Ja, i høj grad Ja, i nogen grad Nej, kun i mindre grad Nej, slet ikke Ved ikke/ ej relevant				
14.	Føler du dig velkommen på boformen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Er der en god atmosfære på boformen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Inddrager personalet dig tilstrækkeligt i beboerens liv?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	Tager personalet selv initiativ til at kontakte dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Interesserer personalet sig for din erfaring og viden som pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	Får du information om beboeren og livet på boformen? <small>(f.eks. gennem samtaler med personalet, nyhedsbreve, telefonopkald mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	Får du løbende information om, hvem der er ansat på boformen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	Er du tilfreds med de arrangementer på boformen, hvor du som pårørende kan deltage? <small>(f.eks. fester, møder, fødselsdage, udflugter mm.)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	Er personale og ledelse lydhør overfor ris og ros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23.	Arbejder personalet bevidst med beboerens handleplan? <small>(kan også hedde rehabiliteringsplan, behandlingsplan eller andet)</small>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	Har du yderligere kommentarer til dine oplevelser som pårørende? <hr/>					