

Kvalitetsundersökning äldreomsorg 2016

• SÄRSKILT BOENDE •

Som ett led i vård och omsorgsnämndens arbete för en bättre kvalitet i vården och omsorgen genomförs kvalitetsundersökningar. Vi vill därför veta hur du upplever den vård- och omsorg du får i hemvården. Dina svar är ovärderliga för att vi ska kunna utreda och förbättra vårt arbete.

Det är frivilligt att svara, men genom att svara hjälper du oss att utveckla och förbättra vår verksamhet. Målet är att du ska känna dig nöjd och trygg med vårt sätt att arbeta.

Kan du inte själv läsa kundundersökningen eller kryssa i svaren kan du ta hjälp av någon.

För dig som inte har någon möjlighet att lämna eget svar på frågorna, ber vi att en anhörig/närstående, god man/förvaltare hjälper dig att svara på frågorna.

Du svarar helt anonymt. När du svarat på frågorna lägger du svarblanketten i det bifogade svarskuvertet, inget frimärke behövs.

Det är även möjligt att svara via kommunens hemsida, adress:
<http://svalov.se/omsorg-social-stod.html>

Har du frågor om undersökningen är du välkommen att kontakta enhetschefen på boendet.

Vi önskar ditt svar senast den 30 september 2016

Tack för din medverkan!

Susanne Persson
Verksamhetschef Vård och Omsorg

8. Brukar du kunna påverka vilka tider personalen kommer?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**

Aldrig

Alltid

9. Känner du dig trygg med personalen och deras hjälp?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**

Inte alls

I hög grad

10. Hur nöjd är du med den hjälp du får?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**

Mycket missnöjd

Mycket nöjd

11. Hur lätt är det att träffa sjuksköterska vid behov?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**

Mycket svårt

Mycket lätt

12. Hur lätt är det att träffa läkare vid behov?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**

Mycket svårt

Mycket lätt

13. Hur lätt är det att få kontakt med personalen?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 **10**

Mycket svårt

Mycket lätt

● **ANGÅENDE INFORMATIONEN DU FÅR**

14. Jag har deltagit när genomförandeplanen upprättades

Ja

Nej

15. Jag får information och förklaring vid förändring

Ja

Nej

16. Jag får informationen på ett begripligt sätt

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Alltid

Aldrig

17. Jag vet hur man lämnar synpunkter eller klagar om jag inte är nöjd

Ja

Nej

● **ANGÅENDE DITT BOENDE**

18. Hur trivs du i din lägenhet?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Mycket dålig

Mycket bra

19. Är de gemmensamma utrymmen trivsamma?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Inte alls

Mycket

20. Är det trivsamt utomhus runt ditt boende?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Inte alls

Mycket

21. Är du nöjd med de aktiviteterna som erbjuds på boendet?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Inte alls

Mycket

22. Händer det att du besväras av ensamhet?

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Alltid

Aldrig

