

Pårørendetilfredshedsundersøgelse

- Området for Handicap 2015



Rapporten er udarbejdet for:

Drift og Udvikling
Socialafdelingen
Randers Kommune
Laksetorvet 1
8900 Randers

Kontakt Randers Kommune:

Lise Suhr Pedersen, konsulent
Lise.Suhr.Pedersen@randers.dk
8915 7205

INDSAMLING OG ANALYSE AF DATA:

CFK • Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland
Signe A. Thrane, konsulent, signe.thomsen@stab.rm.dk Tlf.: 7841 4081
Jon Hadsund, konsulent, jon.hadsund@stab.rm.dk Tlf.: 7841 4088
Anne Eskesen Würtz, studentermedhjælper

Indholdsfortegnelse

1	INDLEDNING	4
1.1	Undersøgelsen svarprocent	4
1.2	Sammenligningsgrundlag	4
1.3	Undersøgelsens spørgeskema	4
1.4	Indsamling af data	5
2	UNDERSØGELSENS RESULTATER	5
2.1	De pårørendes samlede indtryk af tilbuddet	5
2.2	De pårørendes samlede vurdering af tilbuddets kontakt med dem	6
2.3	Andel tilfredse pårørende	6
2.4	Svarfordeling på undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål	9
2.5	Sammenligning af resultater fra tidligere pårørendetilfredshedsundersøgelse	15
	Bilag 1 –spørgeskema til døgntilbud	17
	Bilag 2 –spørgeskema til dagtilbud	19
	Bilag 3 –spørgeskema til bostøtte	21

1 Indledning

I Randers Kommune arbejdes der løbende på at kvalitetsudvikle kommunens tilbud. Til brug for kvalitetsudviklingen har Randers Kommune valgt at få gennemført en tilfredshedsundersøgelse blandt pårørende til brugere, som benytter et af kommunens tilbud indenfor områderne Handicap og Psykiatri. Undersøgelsen er foretaget indenfor tilbudstyperne: døgntilbud, dagtilbud og bostøtte. Der er udarbejdet en samlet rapport for hvert af områderne Handicap og Psykiatri.

Denne rapport præsenterer resultatet af tilfredshedsundersøgelsen blandt pårørende til brugere, som modtager et tilbud indenfor området for Handicap i Randers Kommune.

Udover den samlede rapport for området for Handicap er der til hvert deltagende tilbud udarbejdet en folder indeholdende tilbuddets egne resultater og en kommentarsamling, som viser de åbne kommentarer, der er afgivet i spørgeskemaerne.

Undersøgelsen er tilrettelagt og gennemført i foråret 2015. Dataindsamling og analyse er gennemført af CFK - Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland.

1.1 Undersøgelsen svarprocent

På undersøgelsestidspunktet var der i alt 578 pårørende til brugere i målgruppen på området for Handicap, og for disse pårørende var det muligt at modtage en korrekt udsendelsesadresse til i alt 550 pårørende. Ved udsendelsen til pårørende var der i alt 3 pårørende, som ikke længere havde brugere, der var tilknyttede tilbuddet. Der blev således i alt udsendt til 547 pårørende indenfor målgruppen. I alt 306 pårørende valgte at besvare spørgeskemaet, hvilket giver en samlet svarprocent på området for Handicap på 56 procent.

1.2 Sammenligningsgrundlag

I 2012 fik Randers Kommune gennemført en pårørendeundersøgelse indenfor områderne Handicap og Psykiatri på døgntilbud. I denne rapport er undersøgelsens resultater for døgntilbud sammenlignet med resultaterne fra 2012 indenfor området for Handicap. Sammenligningerne kan ses i figur 5.

1.3 Undersøgelsens spørgeskema

I undersøgelsen er der benyttet tre forskellige spørgeskemaer, ét til hvert af tilbudstyperne: døgntilbud, dagtilbud og bostøtte. Spørgeskemaet til døgntilbud og dagtilbud er næsten enslydende med i alt 22 spørgsmål og efterfølgende baggrundsspørgsmål om den pårørende og om brugeren af tilbuddet. Spørgeskemaet til bostøtte har i alt 18 spørgsmål og efterfølgende baggrundsspørgsmål om den pårørende og om brugeren af tilbuddet. Fælles for spørgeskemaerne er, at de i varierende grad afdækker de pårørendes oplevelse af følgende temaer:

- Medarbejdernes kontakt med de pårørende og med brugerne
- Brugernes kontakt med hinanden
- Aktiviteter og udfordringer for brugeren på tilbuddet
- De fysiske rammer
- Brugerinddragelse og pårørendeinddragelse
- Lydhørhed og forståelse blandt medarbejdere
- Mål og delmål i den individuelle plan
- De pårørendes samlede indtryk af tilbuddet og af kontakten med tilbuddet

De tre spørgeskemaversioner til brug for undersøgelsen er vedlagt i bilag 1-3

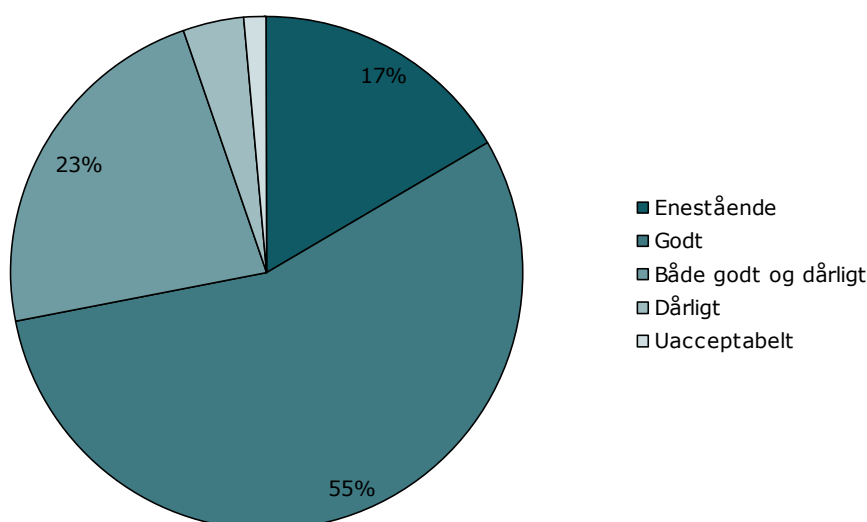
1.4 Indsamling af data

Dataindsamlingen til pårørendeundersøgelsen er gennemført via post. Pårørende i målgruppen for undersøgelsen har fået udsendt et spørgeskema, vedlagt informationsbrev om undersøgelsen og en frankeret svarkuvert. I informationsbrevet har der været en kode og et link med mulighed for elektronisk besvarelse af spørgeskemaet.

2 Undersøgelsens resultater

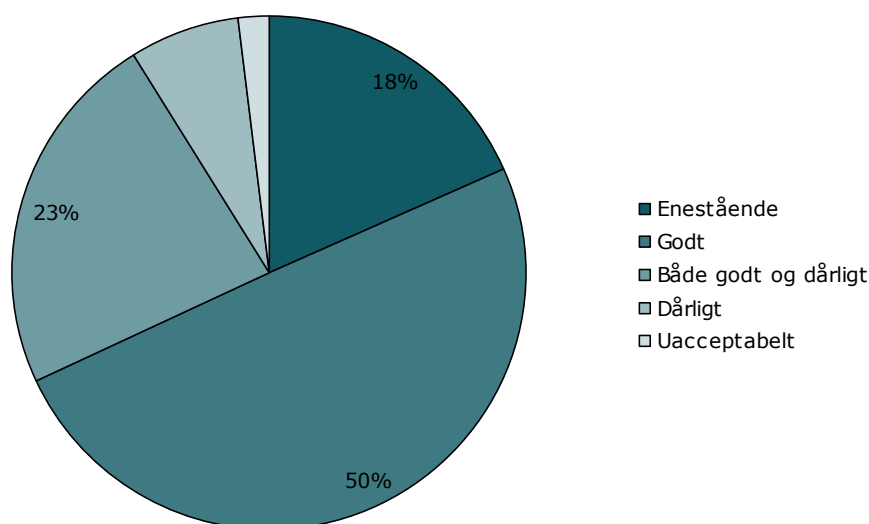
2.1 De pårørendes samlede indtryk af tilbuddet

De pårørendes samlede indtryk af det tilbud, deres pårørende modtager fra Randers Kommune, er vist i figur 1. Figuren viser, at i alt 72 procent af de pårørende vurderer, at deres samlede indtryk af tilbuddet er enten enestående eller godt.



2.2 De pårørendes samlede vurdering af tilbuddets kontakt med dem

De pårørendes samlede indtryk af tilbuddets kontakt med dem er vist i figur 2. Figuren viser, at i alt 68 procent af de pårørende vurderer, at tilbuddets kontakt med dem har været enestående eller god.

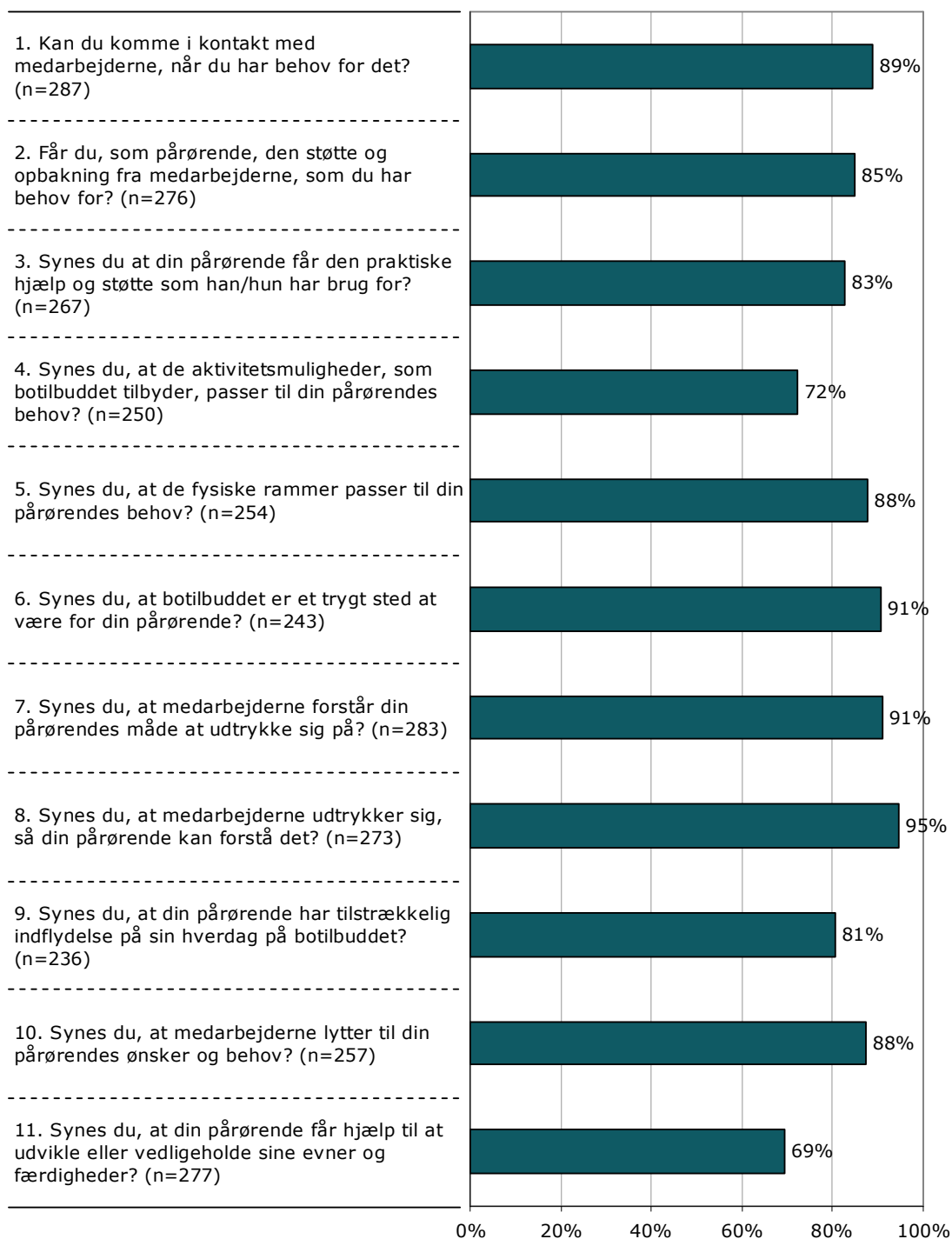


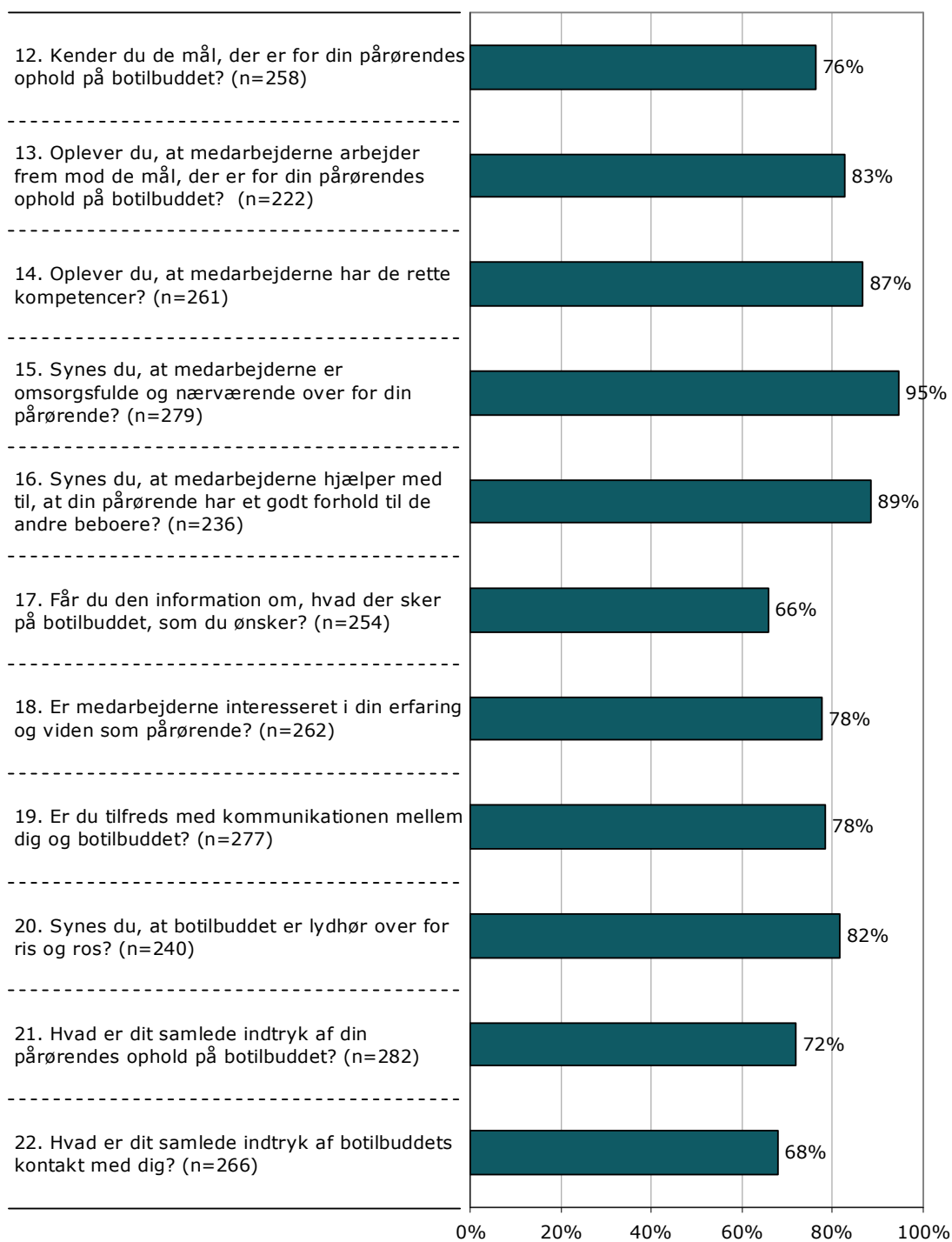
2.3 Andel tilfredse pårørende

Figur 3 viser andelen af tilfredse pårørende, det vil sige andelen af pårørende, der har svaret i de to mest positive svarkategorier. I figuren er spørgsmålsformuleringen fra spørgeskemaet til døgntilbud anvendt. For at se de anvendte formuleringer i spørgeskemaerne til pårørende, hvis pårørende modtager et dagtilbud eller bostøtte henvises til bilag 2 og 3. På baggrund af figur 3 kan følgende resultater fremhæves:

- Andelen af tilfredse pårørende er højest på spørgsmålet om, hvorvidt den pårørende oplever, at medarbejderne udtrykker sig på en måde, så deres pårørende kan forstå det, og på spørgsmålet om, hvorvidt den pårørende oplever, at medarbejderne er omsorgsfulde og nærværende overfor deres pårørende. 95 procent af de pårørende svarer positivt på disse spørgsmål.
- Andelen af tilfredse pårørende er mindst på spørgsmålet om, hvorvidt den pårørende oplever, at de får den information om, hvad der sker på tilbuddet, som de ønsker sig, og på spørgsmålet om de pårørendes samlede indtryk af tilbuddets kontakt med dem. Henholdsvis 66 procent og 68 procent af de pårørende svarer positivt på disse spørgsmål.

Figur 3. Andel tilfredse pårørende i Randers Kommune på området for Handicap

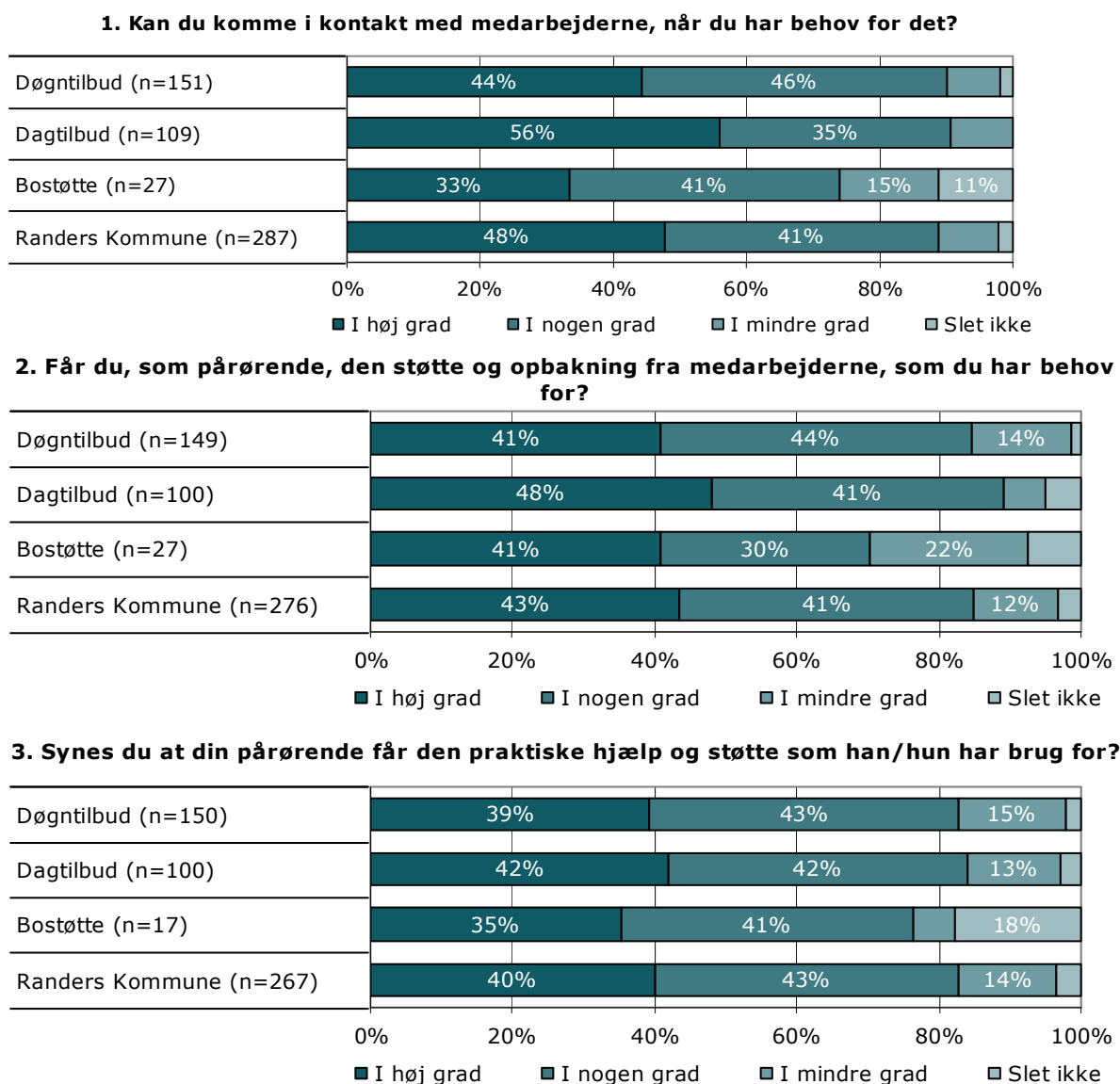




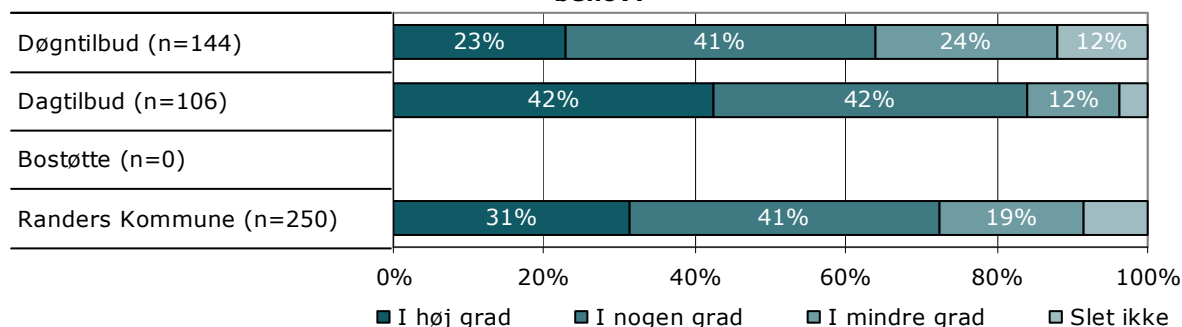
2.4 Svarfordeling på undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål

I figur 4 vises svarfordelingen for området for Handicap på samtlige spørgsmål i pårørendeundersøgelsen. Af figuren fremgår resultaterne opdelt på tilbudstype i Randers Kommune. Derudover indgår til sammenligning det samlede resultat for området for Handicap i Randers Kommune. I figuren er spørgsmålsformuleringen fra spørgeskemaet til døgntilbud anvendt. For at se de anvendte formuleringer i spørgeskemaerne til pårørende, hvis pårørende modtager et dagtilbud eller bostøtte henvises til bilag 2 og 3.

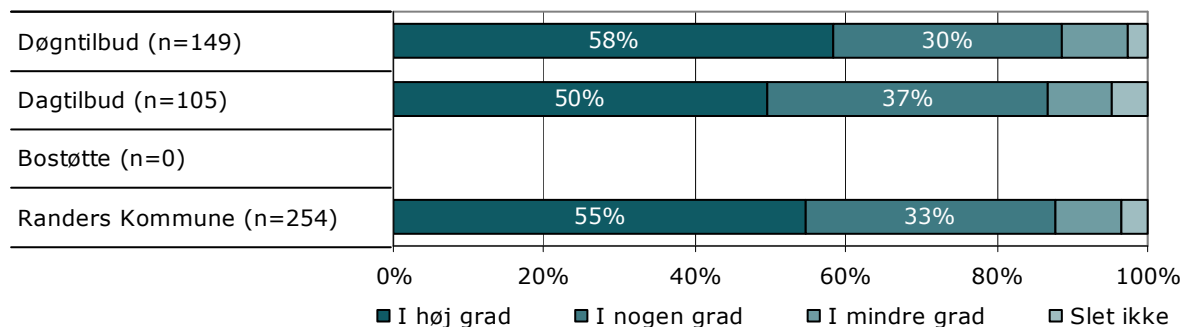
Figur 4. Svarfordeling på undersøgelsens tilfredshedsspørgsmål



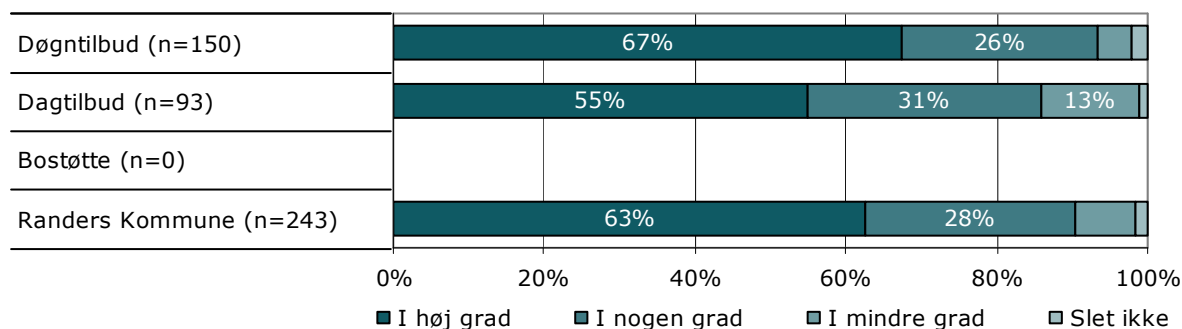
4. Synes du, at de aktivitetsmuligheder, som botilbuddet tilbyder, passer til din pårørendes behov?



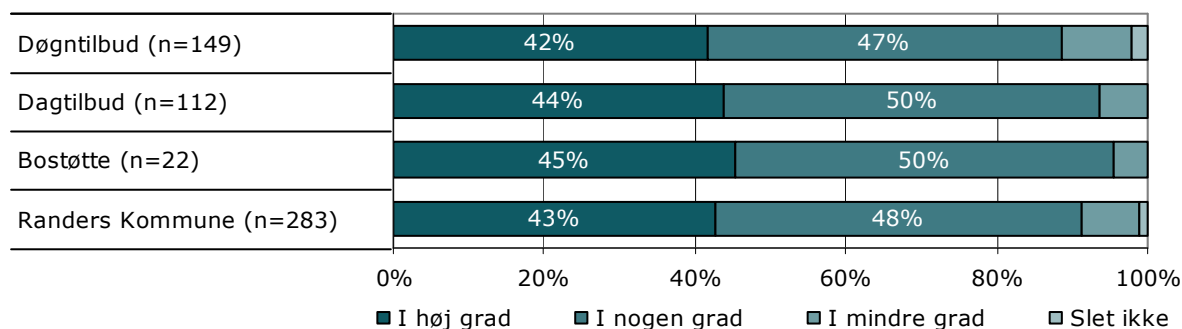
5. Synes du, at de fysiske rammer passer til din pårørendes behov?



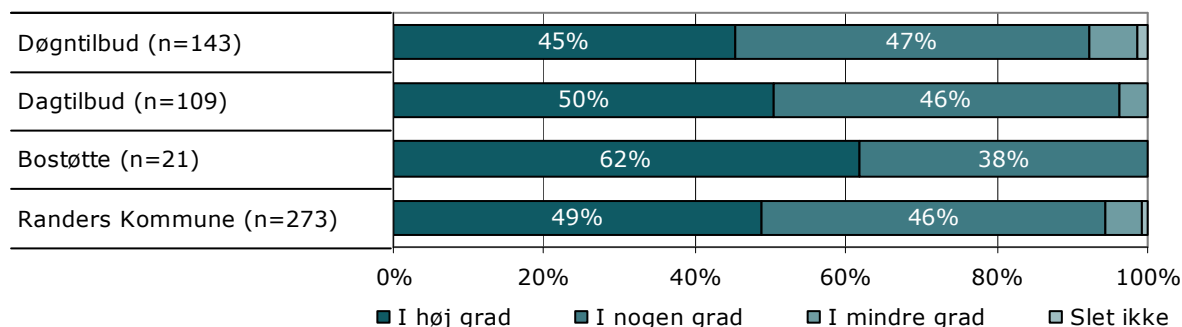
6. Synes du, at botilbuddet er et trygt sted at være for din pårørende?



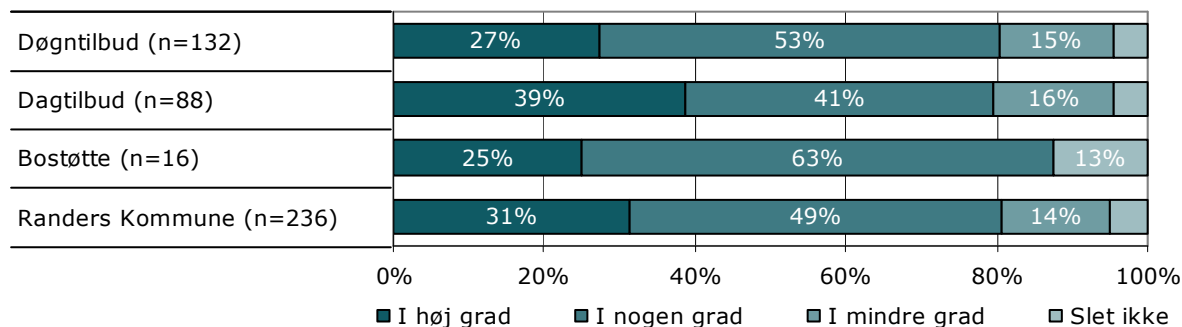
7. Synes du, at medarbejderne forstår din pårørendes måde at udtrykke sig på?



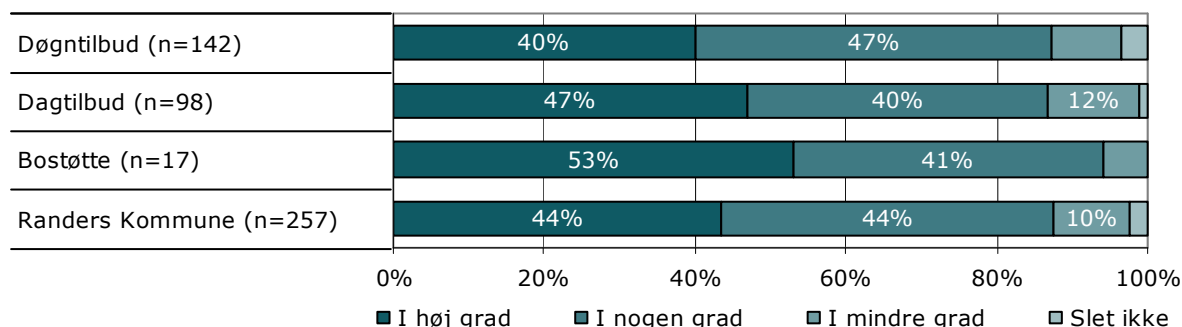
8. Synes du, at medarbejderne udtrykker sig, så din pårørende kan forstå det?



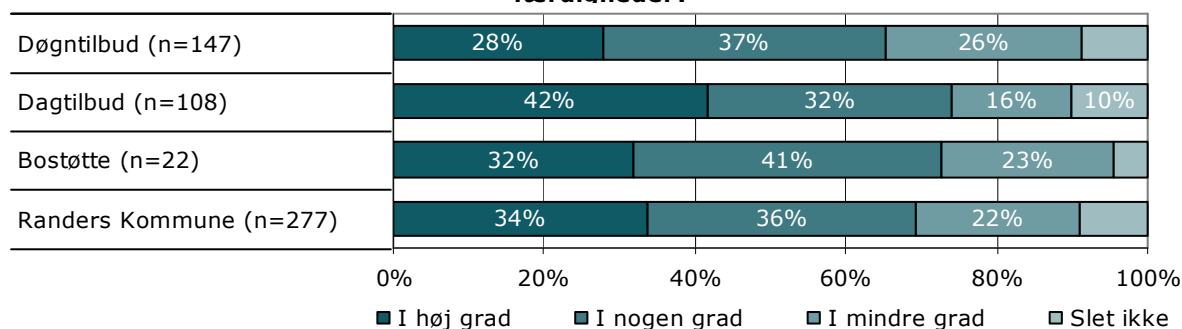
9. Synes du, at din pårørende har tilstrækkelig indflydelse på sin hverdag på botilbuddet?



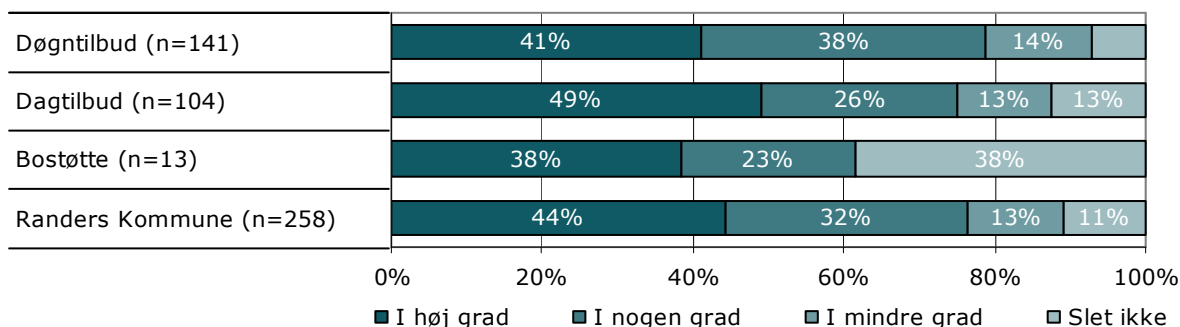
10. Synes du, at medarbejderne lytter til din pårørendes ønsker og behov?



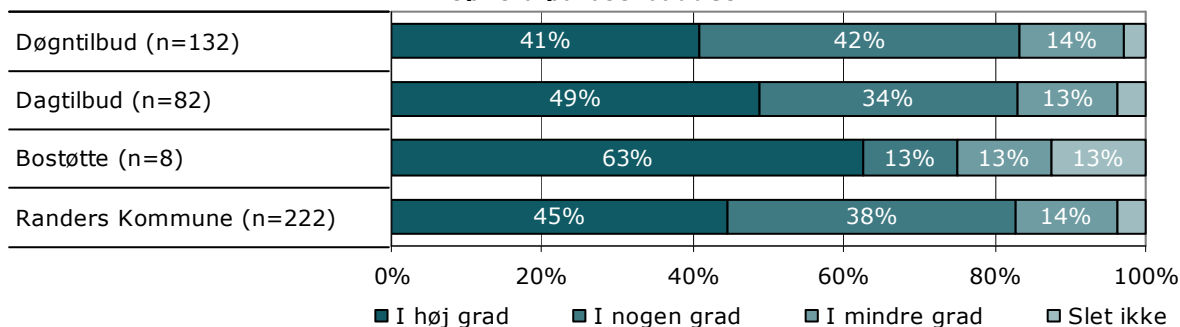
11. Synes du, at din pårørende får hjælp til at udvikle eller vedligeholde sine evner og færdigheder?



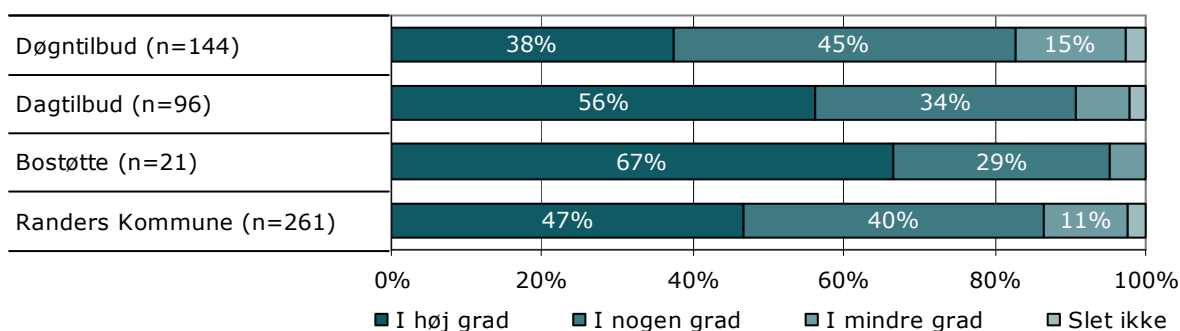
12. Kender du de mål, der er for din pårørendes ophold på botilbuddet?



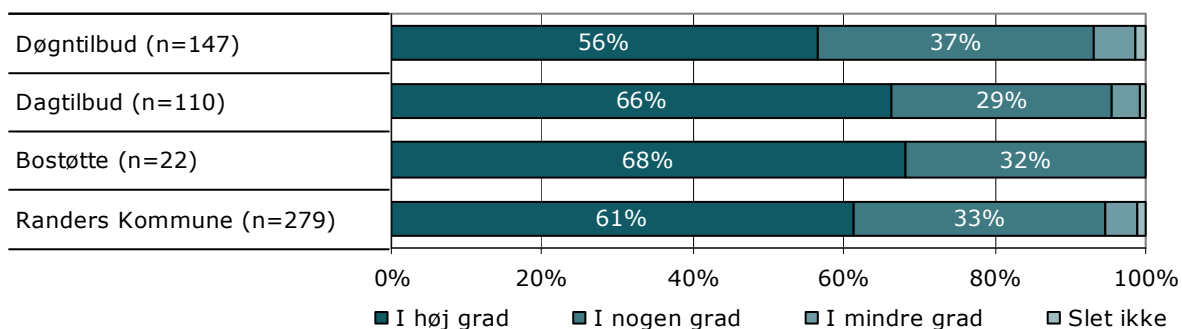
13. Oplever du, at medarbejderne arbejder frem mod de mål, der er for din pårørendes ophold på botilbuddet?



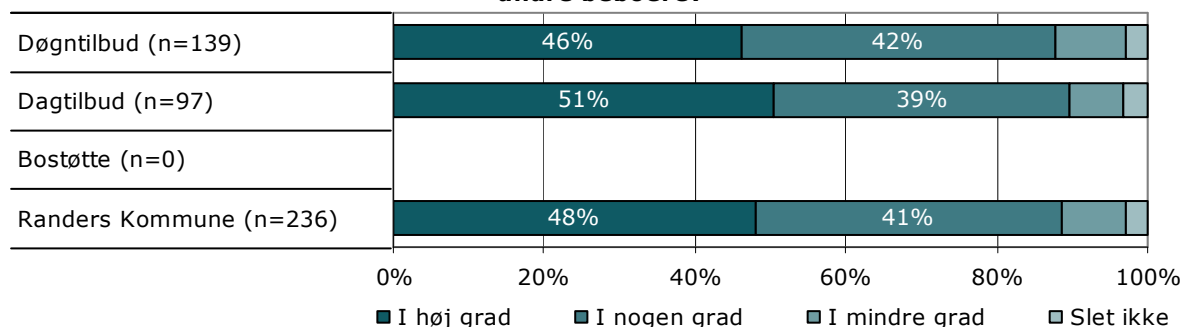
14. Oplever du, at medarbejderne har de rette kompetencer?



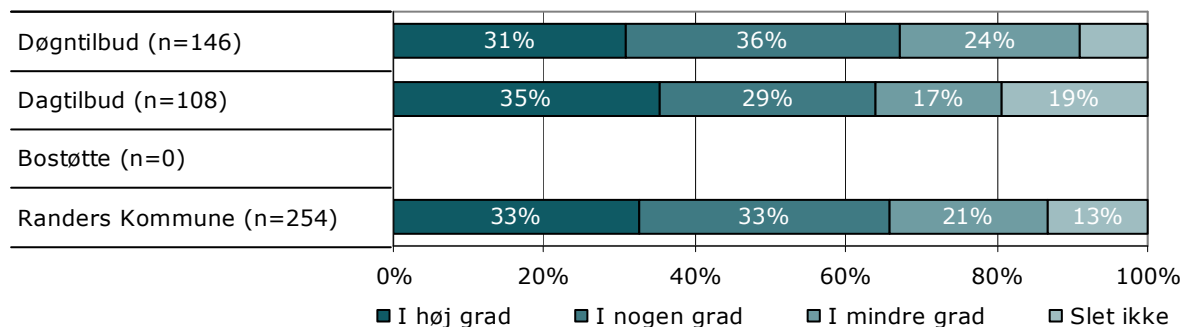
15. Synes du, at medarbejderne er omsorgsfulde og nærværende over for din pårørende?



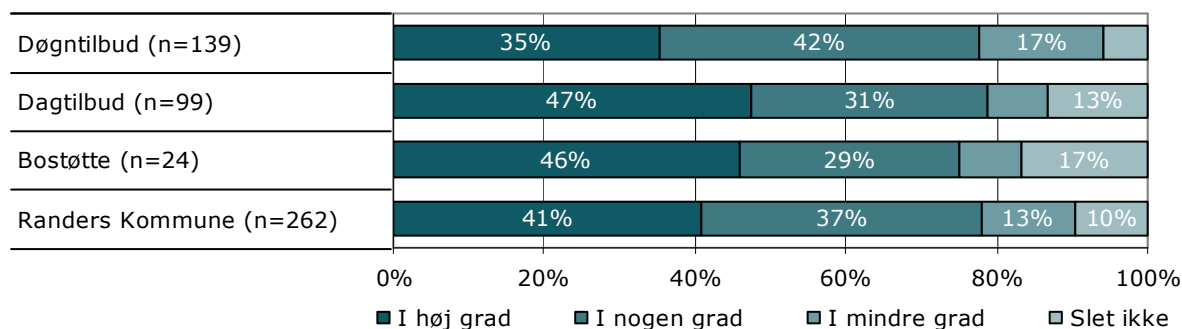
16. Synes du, at medarbejderne hjælper med til, at din pårørende har et godt forhold til de andre beboere?



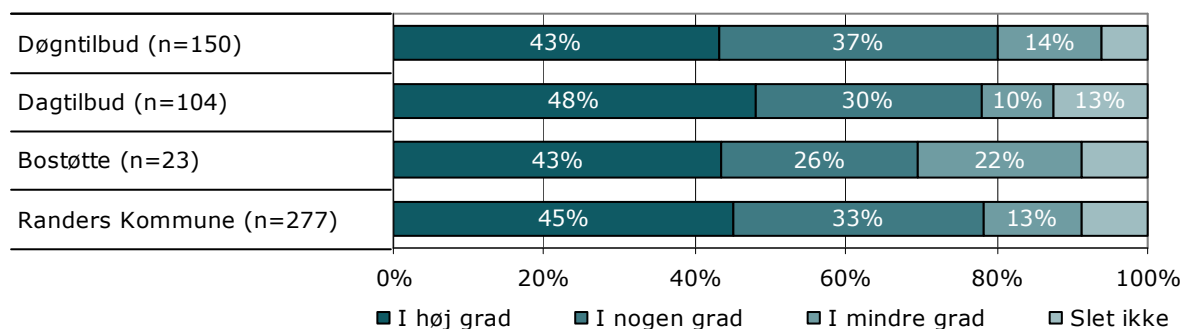
17. Får du den information om, hvad der sker på botilbuddet, som du ønsker?



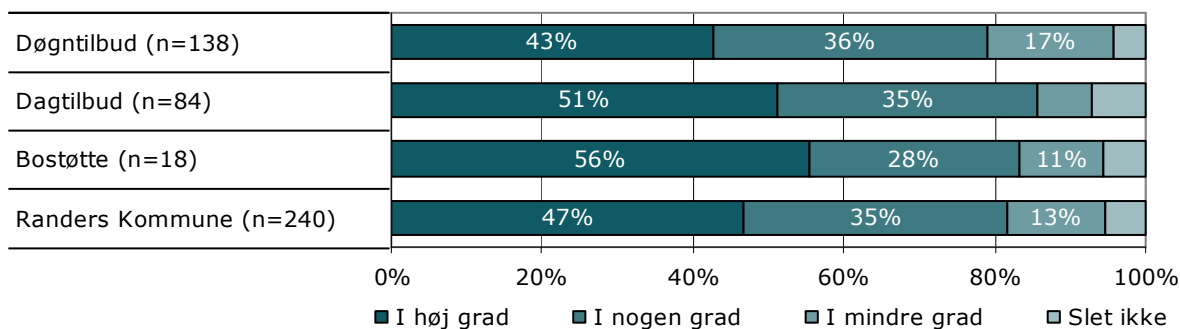
18. Er medarbejderne interesseret i din erfaring og viden som pårørende?



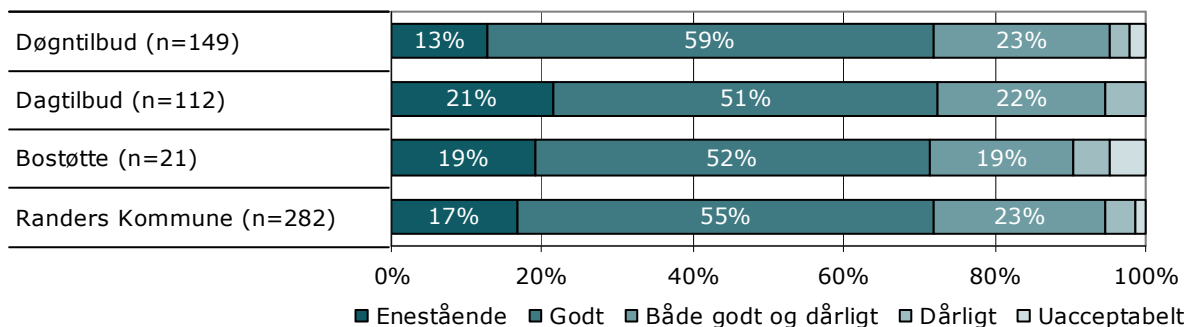
19. Er du tilfreds med kommunikationen mellem dig og botilbuddet?



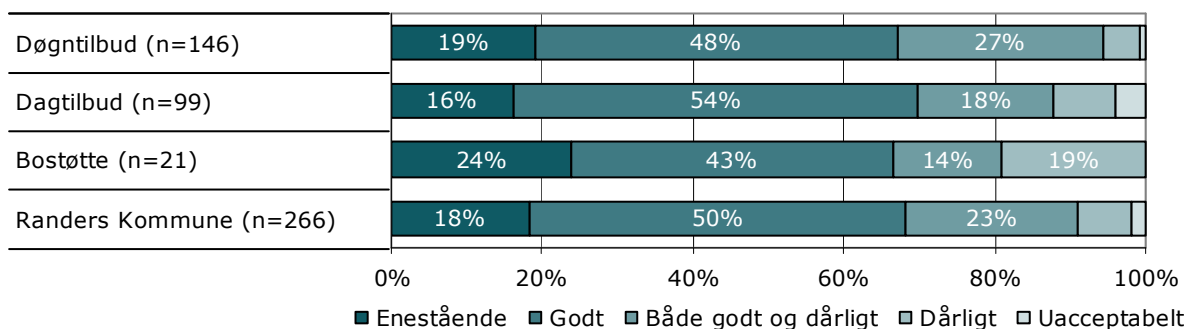
20. Synes du, at botilbuddet er lydhør over for ris og ros?



21. Hvad er dit samlede indtryk af din pårørendes ophold på botilbuddet?



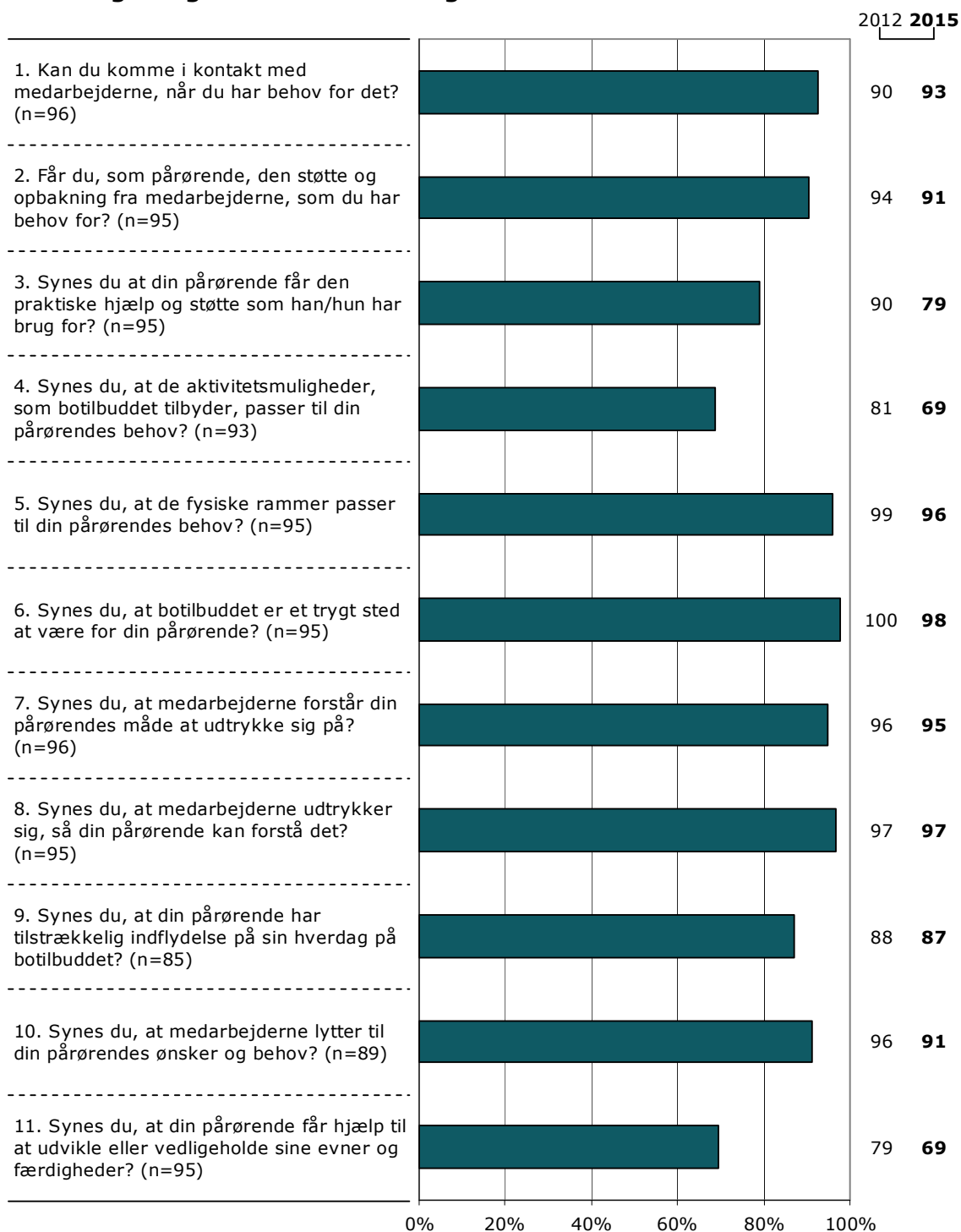
22. Hvad er dit samlede indtryk af botilbuddets kontakt med dig?

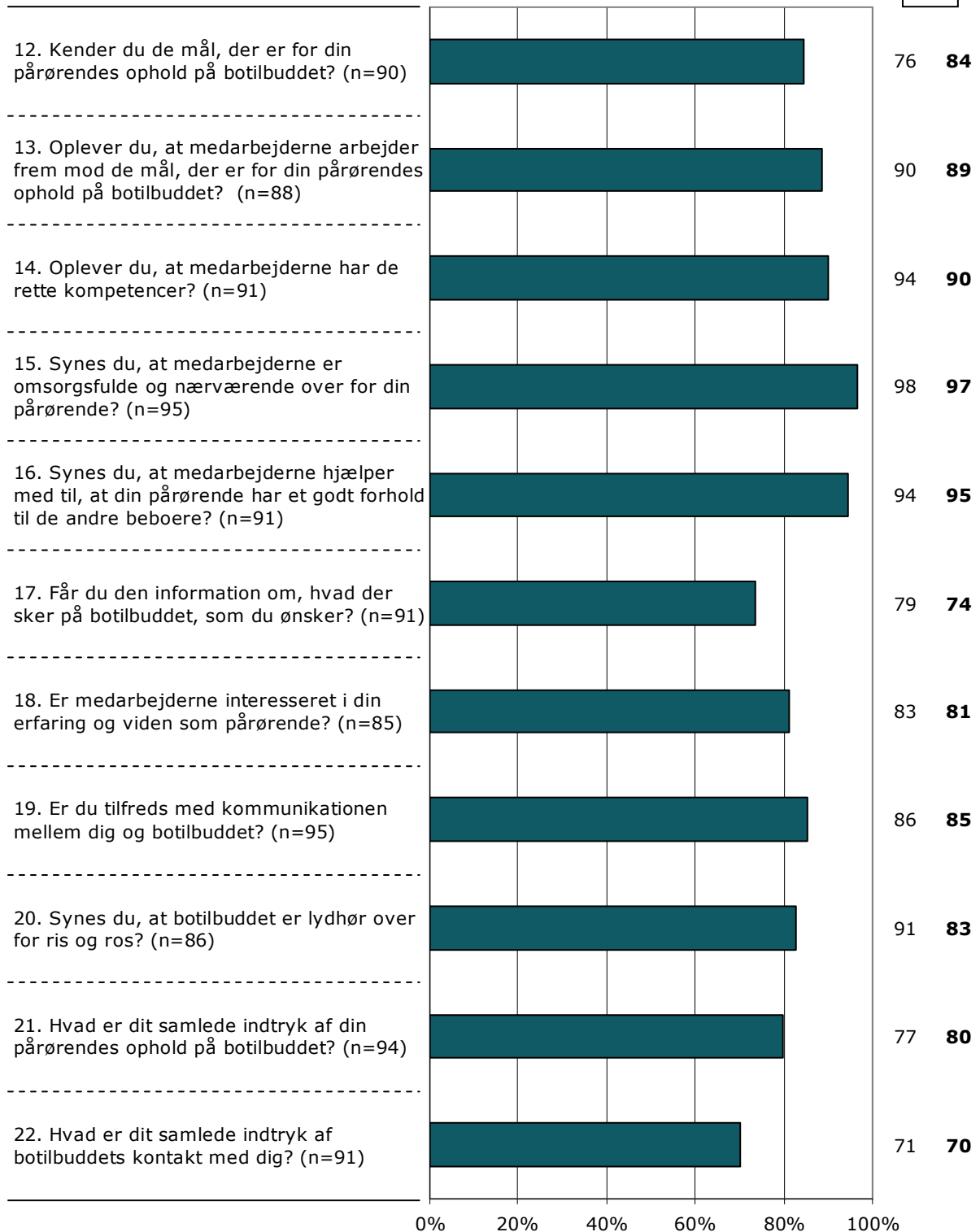


2.5 Sammenligning af resultater fra tidligere pårørendetilfredshedsundersøgelse

I 2012 fik Randers Kommune gennemført en pårørendetilfredshedsundersøgelse indenfor områderne Handicap og Psykiatri på døgntilbud. I denne rapport er undersøgelsens resultater fra 2015 for døgntilbud på området for Handicap sammenlignet med resultaterne fra pårørendetilfredshedsundersøgelsen gennemført i 2012 indenfor området for Handicap. Sammenligningerne kan ses i figur 5.

Figur 5. Sammenligning af resultater fra pårørendetilfredshedsundersøgelse gennemført i 2015 og 2012





2.6 Bilag 1 –spørgeskema til døgntilbud

Spørgsmål om din pårørendes ophold på botilbuddet					
	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ Ikke relevant
1. Kan du komme i kontakt med medarbejderne, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Får du, som pårørende, den støtte og opbakning fra medarbejderne, som du har behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Synes du at din pårørende får den praktiske hjælp og støtte som han/hun har brug for? (f.eks. i forhold til hygiejne, medicin, økonomi, rengøring, kost, lægebesøg mv.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Synes du, at de aktivitetsmuligheder, som botilbuddet tilbyder, passer til din pårørendes behov? (f.eks. mulighed for ture, rejser fester, madlavning, værksted mm.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Synes du, at de fysiske rammer passer til din pårørendes behov? (værelse, bad, adgangsf forhold, fællesrum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Synes du, at botilbuddet er et trygt sted at være for din pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Synes du, at medarbejderne forstår din pårørendes måde at udtrykke sig på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Synes du, at medarbejderne udtrykker sig, så din pårørende kan forstå det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Synes du, at din pårørende har tilstrækkelig indflydelse på sin hverdag på botilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Synes du, at medarbejderne lytter til din pårørendes ønsker og behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Synes du, at din pårørende får hjælp til at udvikle eller vedligeholde sine evner og færdigheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kender du de mål, der er for din pårørendes ophold på botilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Oplever du, at medarbejderne arbejder frem mod de mål, der er for din pårørendes ophold på botilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Oplever du, at medarbejdere, har de rette kompetencer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Synes du, at medarbejderne er omsorgsfulde og nærværende over for din pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Synes du, at medarbejderne hjælper med til, at din pårørende har et godt forhold til de andre beboere?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål til dine oplevelser som pårørende til en beboer på botilbuddet

	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ Ikke relevant
17. Får du den information om, hvad der sker på botilbuddet, som du ønsker? <i>(besked om arrangementer, viden om hvem der er ansat etc.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Er medarbejderne interesseret i din erfaring og viden som pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Er du tilfreds med kommunikationen mellem dig og botilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Synes du, at botilbuddet er lydhør over for ris og ros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk af botilbuddet

	Enestående *****	Godt ****	Både godt og dårligt ***	Dårligt **	Uacceptabelt *
21. Hvad er dit samlede indtryk af din pårørendes ophold på botilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvorfor gav du det antal stjerner?

	Enestående *****	Godt ****	Både godt og dårligt ***	Dårligt **	Uacceptabelt *
22. Hvad er dit samlede indtryk af botilbuddets kontakt med dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hvorfor gav du det antal stjerner?

23. Vi vil meget gerne høre, hvis du synes, botilbuddet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt. Skriv her:

Bilag 2 –spørgeskema til dagtilbud

Spørgsmål om din pårørendes sociale tilbud					
	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ Ikke relevant
1. Kan du komme i kontakt med medarbejderne, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Får du, som pårørende, den støtte og opbakning fra medarbejderne, som du har behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Synes du at din pårørende får den praktiske hjælp og støtte som han/hun har brug for? <i>(f.eks. i forhold til hygiejne, medicin og kost)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Synes du, at de aktiviteter, som dagtilbuddet tilbyder, passer til din pårørendes behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Synes du, at de fysiske rammer på dagtilbuddet passer til din pårørendes behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Synes du, at tilbuddet giver din pårørende indhold i hverdagen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Synes du, at medarbejderne forstår din pårørendes måde at udtrykke sig på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Synes du, at medarbejderne udtrykker sig, så din pårørende kan forstå det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Synes du, at din pårørende har tilstrækkelig indflydelse på sin hverdag på tilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Synes du, at medarbejderne lytter til din pårørendes ønsker og behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Synes du, at din pårørende får hjælp til at udvikle eller vedligeholde sine evner og færdigheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Kender du de mål, der er for din pårørendes tilknytning til dagtilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Oplever du, at medarbejderne arbejder frem mod de mål, der er for din pårørendes tilknytning til dagtilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Oplever du, at medarbejdere, har de rette kompetencer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Synes du, at medarbejderne er omsorgsfulde og nærværende over for din pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Synes du, at medarbejderne hjælper med til, at din pårørende har et godt forhold til de andre borgere på tilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Spørgsmål til dine oplevelser som pårørende til en borger, der modtager et socialt tilbud

	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ Ikke relevant
17. Får du den information om, hvad der sker på tilbuddet, som du ønsker? (besked om arrangementer, viden om hvem der er ansat etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Er medarbejderne interesseret i din erfaring og viden som pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Er du tilfreds med kommunikationen mellem dig og tilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Synes du, at tilbuddet er lydhør over for ris og ros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Samlet indtryk af det sociale tilbud

21. Hvad er dit samlede indtryk af din pårørendes sociale tilbud?	Enestående ***** <input type="checkbox"/>	Godt **** <input type="checkbox"/>	Både godt og dårligt *** <input type="checkbox"/>	Dårligt ** <input type="checkbox"/>	Uacceptabelt * <input type="checkbox"/>
---	---	--	---	---	---

Hvorfor gav du det antal stjerner?

22. Hvad er dit samlede indtryk af tilbuddets kontakt med dig?	Enestående ***** <input type="checkbox"/>	Godt **** <input type="checkbox"/>	Både godt og dårligt *** <input type="checkbox"/>	Dårligt ** <input type="checkbox"/>	Uacceptabelt * <input type="checkbox"/>
--	---	--	---	---	---

Hvorfor gav du det antal stjerner?

23. Vi vil meget gerne høre, hvis du synes, tilbuddet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt. Skriv her:

Bilag 3 –spørgeskema til bostøtte

Spørgsmål om din pårørendes sociale tilbud					
	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ Ikke relevant
1. Kan du komme i kontakt med medarbejderne, når du har behov for det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Får du, som pårørende, den støtte og opbakning fra medarbejderne, som du har behov for?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Synes du at din pårørende får den praktiske hjælp og støtte som han/hun har brug for? <i>(f.eks. i forhold til hygiejne, medicin, økonomi, rengøring, kost, lægebesøg mv.)</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Synes du, at medarbejderne forstår din pårørendes måde at udtrykke sig på?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Synes du, at medarbejderne udtrykker sig, så din pårørende kan forstå det?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Synes du, at din pårørende har tilstrækkelig indflydelse på struktureringen af sin hverdag?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Synes du, at medarbejderne lytter til din pårørendes ønsker og behov?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Synes du, at din pårørende får hjælp til at udvikle eller vedligeholde sine evner og færdigheder?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kender du de pædagogiske mål, der er for din pårørendes bostøtte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Oplever du, at medarbejderne arbejder frem mod de mål, der er for din pårørendes bostøtte?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Oplever du, at medarbejdere, har de rette kompetencer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Synes du, at medarbejderne er omsorgsfulde og nærværende over for din pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spørgsmål til dine oplevelser som pårørende til en borger, der modtager et socialt tilbud					
	I høj grad	I nogen grad	I mindre grad	Slet ikke	Ved ikke/ Ikke relevant
13. Er medarbejderne interesseret i din erfaring og viden som pårørende?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Er du tilfreds med kommunikationen mellem dig og tilbuddet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Synes du, at tilbuddet er lydhør over for ris og ros?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Samlet indtryk af det sociale tilbud					
16. Hvad er dit samlede indtryk af din	Enestående	Godt	Både godt	Dårligt	Uacceptabelt

pårørendes sociale tilbud?	***** <input type="checkbox"/>	**** <input type="checkbox"/>	og dårligt *** <input type="checkbox"/>	** <input type="checkbox"/>	* <input type="checkbox"/>
----------------------------	-----------------------------------	----------------------------------	---	--------------------------------	-------------------------------

Hvorfor gav du det antal stjerner?

17. Hvad er dit samlede indtryk af tilbuddets kontakt med dig?	Enestående ***** <input type="checkbox"/>	Godt **** <input type="checkbox"/>	Både godt og dårligt *** <input type="checkbox"/>	Dårligt ** <input type="checkbox"/>	Uacceptabelt * <input type="checkbox"/>
--	---	--	---	---	---

Hvorfor gav du det antal stjerner?

18. Vi vil meget gerne høre, hvis du synes, tilbuddet kan gøre noget bedre eller gør noget særligt godt. Skriv her:

Lidt om din pårørende

19. Din pårørendes køn	Mand <input type="checkbox"/>	Kvinde <input type="checkbox"/>
------------------------	----------------------------------	------------------------------------

20. Din pårørendes fødselsår	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
------------------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

21. Hvor længe har din pårørende fået tilbuddet?	0-5 måneder <input type="checkbox"/>	6-11 mdr <input type="checkbox"/>	Fra 1 indtil 3 år <input type="checkbox"/>	Fra 3 indtil 5 år <input type="checkbox"/>	5 år eller mere <input type="checkbox"/>
--	---	--------------------------------------	---	---	---

Lidt om dig selv

22. Dit køn	Mand <input type="checkbox"/>	Kvinde <input type="checkbox"/>
-------------	----------------------------------	------------------------------------

23. Dit fødselsår	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

24. Din relation til din pårørende	Forældre <input type="checkbox"/>	Ægtefælle <input type="checkbox"/>	Barn <input type="checkbox"/>	Bedste-forældre <input type="checkbox"/>	Søskende <input type="checkbox"/>	Svoger/svigerinde <input type="checkbox"/>	Andet <input type="checkbox"/>
------------------------------------	--------------------------------------	---------------------------------------	----------------------------------	---	--------------------------------------	---	-----------------------------------

