



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchten wir Sie ermuntern, sich wenige Minuten Zeit zu nehmen, um einige Frage rund um das Betreute Wohnen in Ihrem Heimatort zu beantworten. Für uns ist es wichtig, herauszufinden, welche Wünsche, aber auch Fragen sowie Bedenken, hinsichtlich dieser Art des Wohnens bestehen. Für Ihre Mitarbeit bedanken wir uns im Voraus!

Ihre Antworten nutzen wir, um mit der Gemeinde Bischofroda den Bedarf einer solchen Einrichtung ergründen, sowie ein zugeschnittenes Versorgungspaket schnüren zu können.

Bitte geben Sie diesen Fragebogen bis zum 15.07.17 in der Gemeinde ab, oder senden uns diese an folgende Adresse:

ZiPP Akademie

Mario Salzmann

Sälzerweg 2, 99988 Diedorf

Folgende Datenerhebung dient lediglich unserer Analyse Ihrer Antworten und werden nicht für weitere Zwecke genutzt. Sie können aber auch Fragen überspringen.

A Fragen zur Person

1. Altersgruppe: <20 Jahre
 20 – 39 Jahre
 40 – 49 Jahre
 50 – 69 Jahre
 > 70 Jahre

2. Sind Sie: männlich
 weiblich

3. Sind Sie: ledig
 verheiratet
 verwitwet

4. Leben Sie allein? ja nein

5. Sind Sie: Pflegebedürftig
 Angehöriger einer pflegebedürftigen Person
 allgemein interessiert an der Gestaltung des Heimatortes oder zukünftigen Pflegeangeboten

6. Haben Sie Kinder? ja nein

7. Wohnen Ihre Kinder

oder Angehörige vor Ort?: ja nein

8. Ihr Wohnort: Bischofroda Anderer Ort, km
Entfernung

9. Bekommen Sie Unterstützung

von Angehörigen beim Einkaufen, Putzen etc.?

ja nein

10. Haben Sie ein Auto und fahren noch damit?

ja nein

11. Sind Sie pflegebedürftig (Pflegegrad 1-5)?

ja nein

12. Haben Sie eine Behinderung?

ja nein

13. Wie stark sind Sie im Ort verwurzelt?

Gottesdienste ja nein

Verwandte, Freunde, Bekannte und Nachbarn ja nein

Vereine und Verbände ja nein

Seniorentreffs ja nein

14. Wohnen Sie: zur Miete Eigentum

Miethöhe €/qm

15. Wie groß ist ihre aktuelle Wohnung:

bis 50 qm bis 75qm bis 100qm ab 100qm

16. Wie wichtig ist Ihnen die Erreichbarkeit von:

Kirche sehr wichtig wichtig weniger

Bäcker, Metzger, Lebensmittel sehr wichtig wichtig weniger

Vereine sehr wichtig wichtig weniger

Post sehr wichtig wichtig weniger

Arzt sehr wichtig wichtig weniger

..... sehr wichtig wichtig weniger

..... sehr wichtig wichtig weniger

17. Bekommen oder nutzen Sie?

Hilfen beim Einkaufen ja nein

Hilfen beim Kochen ja nein

Hilfen beim Putzen ja nein

Wäscheversorgung ja nein

Notrufsystem ja nein

B Persönliche Wünsche an das Wohnen im Alter

1. Können Sie sich vorstellen im Alter umzuziehen?

ja nein

2. Würden Sie eine Wohnung im jetzigen Umkreis bevorzugen?

ja nein

3. Wie groß sollte diese Wohnung sein?

bis 15qm bis 25qm bis 40qm bis 45qm
 bis 60 qm andere Größe

4. Welche Zimmerteilung bevorzugen Sie?

1 – Zimmer Apartment 2 – Zimmer
 3 oder mehr Zimmer

5. Was ist für Sie im Alter besonders wichtig?

Sicherheit (Pflege, Ansprechpartner, Notruf)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Preis	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Gemeinschaft (Wohngemeinschaft, Besuch)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Serviceangebote (Einkaufen, Putzen, Kochen)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Einbindung in den Ort und Leben im Umkreis	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Mobilität (Ausflugsfahrten)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Öfftl. Verkehrsmittel	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Individuelle Einnahme von Speisen	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Haustierhaltung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Anbindung Bibliothek	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Gute Internetversorgung	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

Möglichkeit, später als Pflegefall bleiben zu können ja nein

.....

.....

6. Welchen Service würden Sie gerne nutzen?

Einkaufsdienste ja nein

Putzdienste ja nein

Begleitung zu Ärzten/ Behörden ja nein

Gemeinsames Essen ja nein

Fahrdienste ja nein

Hausmeisterdienst ja nein

Veranstaltungen ja nein

7. Würden Sie

Ein großes Haus mit 15 – 25 Wohneinheiten ja nein

Ein mittleres Haus mit 10 – 15 Wohneinheiten ja nein

Eine Anlage aus kleineren Häusern ja nein

bevorzugen?

8. Wieviel wären Sie bereit für eine monatliche Miete inkl.

Nebenkosten und Anteile für Gemeinschaftsräume pro Monat zu zahlen?

bis 15qm € bis 25qm €

bis 40qm € bis 45qm €

bis 60 qm € andere Größe €

C Unsere Fragen bezüglich Pflege an Sie:

1. Haben Sie sich bereits mit dem Thema „Was passiert, wenn eine Versorgung in den eigenen vier Wänden nicht mehr möglich ist?“ auseinandersetzen müssen?

- ja
- nein

a. Wenn ja, in welchem Zusammenhang?

2. Besteht für Sie die Möglichkeit, im Fall von Pflegebedürftigkeit, weiter in Ihrem Zu Hause versorgt zu werden?

- ja
- nein

3. Müssen Sie für den Fall der Pflegebedürftigkeit Ihren angestammten Wohnsitz verlassen?

- ja
- nein

a. Wenn ja, warum müssten Sie umziehen? (z.B. wegen steiler Treppen, vieler hoher Türschwellen, beengten Räumlichkeiten etc.)

4. Könnten Sie sich vorstellen, woanders als in Ihrem Heimatort zu leben?

- ja
- nein

a. Wenn nein, was charakterisiert Ihren Heimatort und soll weiterhin Bestandteil Ihres Alltags sein?

5. Können Sie sich vorstellen in ein Pflegeheim zu ziehen und welche Gedanken verbinden sie mit solch einem Umzug?

- ja
- nein

6. Welche baulichen Vorstellungen haben Sie von einem Betreuten Wohnen?

7. Welche Dienstleistungen/Serviceleistungen erwarten und wünschen Sie in einem Betreuten Wohnen?

8. Wünschen Sie eine Rund-um-die Uhr-Betreuung?

- ja
- nein

a. Wenn ja, warum ist Ihnen diese wichtig?

9. Würden Sie das Angebot einer integrierten Tagesbetreuung bzw. Tagespflege nutzen?

- ja
- nein

a. Wenn ja, warum ist Ihnen dieses Angebot wichtig und welche Anforderungen haben Sie an dieses Angebot?

10. Würden Sie die Errichtung einer betreuten Wohnanlage in Ihrem Heimatort favorisieren?

- ja
- nein

a. Wenn ja, welche Beweggründe haben Sie dafür?
