

## Stockholms stad brukarundersökning Hemtjänst yngre

### Q1

Usluge kučne njege za osobe mlađe od 65 godina

Opći dojam o službi kučne njege

	Iznimno sam nezadovoljan /na	Prilično sam nezadovoljan /na	Ni zadovoljan/niti nezadovoljan/na	Prilično sam zadovoljan /na	Veoma sam zadovoljan/na	Ne znam / nemam mišljenje o tome
Koliko ste zadovoljni cjelokupnom službom kučne njege?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### Q1b

Zadovoljava li služba kučne njege Vaše potrebe za pomoći i podrškom?

- Da
- Djelomično
- Ne
- Ne znam / nemam mišljenje o tome

### Q2

Utjecaj

	Ne, nikad	Rijetko	Ponekad	Najčešće	Da, uvijek	Ne znam / nemam mišljenje o tome
Uzima li osoblje u obzir Vaše mišljenje i sugestije o tome kako treba pružati pomoć?	<input type="radio"/>					
Općenito gledajući, možete li utjecati na to u koje vrijeme osoblje dolazi kod Vas?	<input type="radio"/>					

### Q3

Imate li plan aktivnosti?

Plan koji se odnosi na Vas i na stanje u Vašem stanu

- Da
- Ne
- Ne znam



---

**Q6b**

**Jeste li u protekloj godini doživjeli nešto od navedenog u kontaktu sa osobljem?  
Označite sve što je primjenjivo**

**Osoblje:**

- Imalo je negativne komentare o Vama, Vašim stvarima ili Vašem domu.
- Ophodilo se prema Vama bez poštovanja ne birajući riječi, način govora ili geste.
- obraćalo Vam se s visoka, na primjer, kao da ste dijete.
- Ignoriralo je Vaše želje u pogledu, npr. odlaska u toalet, tuširanja ili oblačenja.
- Bilo je grubo prema Vama pri, npr. odlasku u toalet, tuširanju ili oblačenju.
- Pokazivalo je odbojnost tijekom obavljanja svojih dužnosti njege.
- Ponašalo se neprimjereno na neki drugi način.
- Ne, u protekloj godini nisam doživio/jela nijedno od navedenih iskustava.

---

**Q7a****Sigurnost**

- |  | Vrlo sigurno          | Dosta sigurno         | Ni sigurno ni nesigurno | Dosta sigurno         | Vrlo sigurno          | Ne znam / nemam mišljenje o tome |
|--|-----------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Koliko se sigurno osjećate živjeći kod kuće uz potporu službe kućne njege? | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>   | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/>            |

---

**Q7b**

**Imate li povjerenja u osoblje koje dolazi u Vaš dom?**

- Da, u sve osoblje
- Da, u većinu osoblja
- Da, u neke članove osoblja
- Ne, ni u koga od osoblja
- Ne znam / nemam mišljenje o tome

---

**Q8a****Obroci**

**Pomaže li Vam osoblje službe kućne njege u pripremanju hrane ili s dostavom obroka do Vaše kuće?**

- Da, pomažu mi u pripremanju hrane
- Da, donose mi već pripremljene obroke
- Ne, ne primam pomoć s obrocima od osoblja službe kućne njege. → Idite na Aktivnosti

---

**Q8b**

	Ne, nikad	Rijetko	Ponekad	Najčešće	Da, uvijek	Ne znam / nemam mišljenje o tome
Je li hrana ukusna?	<input type="radio"/>					

---

**Q9a****Aktivnosti****Jesu li Vam dozvoljene šetnje ili boravak na otvorenom?**

- Da  
 Ne

---

**Q9b**

	Ne, nikad	Rijetko	Ponekad	Najčešće	Da, uvijek	Ne znam / nemam mišljenje o tome
Jeste li zadovoljni šetnjama ili boravkom na otvorenom?	<input type="radio"/>					

---

**Q10****Diskriminacija u centru**

**Diskriminacija nastaje kada Vas netko od osoblja ponižava, kada se ne ponaša u prilog Vašoj dobrobiti ili kada se prema Vama ponaša gore nego prema drugima. Ponašanje koje ide na suprot Vašoj dobrobiti ili koje je ponižavajuće, mora imati veze sa nekom od sedam temeljnih stavki diskriminacije (spol, spolni identitet ili izražavanje, etnička pripadnost, religija ili drugo poimanje vjere, invalidnost, seksualno opredjeljenje te godine starosti). Ako korisnik stanovanja ponižava drugog korisnika stanovanja, to se obično naziva zlostavljanje.**

**Smatrate li da ste u proteklih 12 mjeseci bili diskriminirani u svojem smještaju?**

- Da  
 Ne  
 Ne želim odgovoriti  
 Ne znam

---

**Q11**

**Zbog čega ste osjećali da ste žrtva diskriminacije?Možete odabrati više od jedne opcije.**

- Zbog toga što sam žena (spol)
- Zbog toga što sam muškarac (spol)
- Zbog toga što se osjećam kao žena/muškarac/drugo iako sam rođen kao muškarac ili žena (spolni identitet ili izražavanje)
- Zbog toga što dolazim iz druge zemlje (etnička pripadnost)
- Zbog moje religije (religija ili drugo poimanje vjere).
- Zbog toga što sam invalid (invalidnost)
- Zbog toga što sam zaljubljen/zaljubljujem se u ili želim imati seks sa nekim sa istim spolom kao ja (seksualno opredjeljenje)
- Zbog moje starosti (godine starosti)
- Iz drugog razloga
- Ne znam
- Ne želim odgovoriti

---

**Q12**

**Jeste li osoblju ispričali što se dogodilo?**

- Da
- Ne
- Ne želim odgovoriti

---

**Q13**

**Ako im jeste ispričali, mislite li da su se stvari popravile?**

- Da
- Ne
- Ne želim odgovoriti

---

**Q14ab**

**Kontakt s gradskim vlastima**

	Da	Djelomično	Ne	Ne znam / nemam mišljenje o tome
Je li se Vaš pomoćnik dobro ophodio prema Vama?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jesu li odluke pomoćnika prilagođene Vašim potrebama?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q14c****Znate li koje su Vam usluge dodijeljene?**

- Da  
 Ne

---

**Q14de**

	Da	Djelomično	Ne	Ne znam / nemam mišljenje o tome
Dobivate li usluge kućne njege koje je odredio Vaš pomoćnik?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jeste li upoznati sa time da možete izabrati tko će Vam pružati usluge kućne njege (općinska kućna njega ili neka od raznih privatnih tvrtki)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

---

**Q14f****Tko je izabrao Vašu uslugu kućne njege?**

- Ja osobno  
 Ja, uz pomoć rođaka/prijatelja  
 Rođak/staratelj je izabrao umjesto mene  
 Netko drugi je izabrao umjesto mene  
 Ne znam / nemam mišljenje o tome

---

**Q14g****Znate li kome se obratiti ako imate komentar ili pritužbu u vezi s uslugom kućne njege?**

- Da  
 Ne

---

**Q15a****Završna pitanja****Koliko često koristite kućnu njegu?**

- Svakog dana  
 Jednom ili više puta tjedno  
 Manje od jednom tjedno

---

**Q15b****Posjećuje li Vas obično ista osoba iz službe kućne njege?**

- Da  
 Ne
-

**Q15c**

**Jeste li sami odgovorili na pitanja?**

- Da, na svako pitanje odgovorio/la sam sam/a.
- Ne, odgovorio/la sam uz pomoć prijatelja, rođaka ili nekog drugog.
- Ne, netko drugi je umjesto mene

---

**Complete**

Hvala na sudjelovanju.

---

EJ FÖR IFYLLNAD