



## Hemtjänst för personer under 65 år

Nedan finns ett antal påståenden som vi vill att du tar ställning till

Svara genom att kryssa för den ruta på svarspapperet som du tycker stämmer med hur det är.  
Om du kryssar för en ledsen gubbe betyder det att du tycker att frågan inte stämmer med hur det är.  
Om du kryssar för en glad gubbe betyder det att frågan stämmer med hur du tycker att det är.

Kryssa så här X, inte så här Y. Om du kryssat fel, fyll hela rutan W och kryssa i nya rutan X

**1. Hemtjänsten i sin helhet**

	Mycket missnöjd 	Ganska missnöjd 	Varken nöjd eller missnöjd 	Ganska nöjd 	Mycket nöjd 	Vet ej / ingen åsikt
a. Hur nöjd är du sammantaget med den hemtjänst du har?	H	H	H	H	H	H

**b. Uppfyller hemtjänsten dina behov av stöd och hjälp?**

- H Ja
- H Delvis
- H Nej
- H Vet ej / ingen åsikt

**2. Inflytande**

	Nej, aldrig 	Sällan 	Ibland 	Oftast 	Ja, alltid 	Vet ej / ingen åsikt
a. Brukar personalen ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen ska utföras?	H	H	H	H	H	H
b. Brukar du kunna påverka vid vilka tider personalen kommer?	H	H	H	H	H	H

**3. Har du en genomförandeplan?**











*Den planering som handlar om dig och om hur du har det på ditt boende*

- H Ja
- H Nej → *fortsätt till fråga 5*
- H Vet ej






**4. Har du varit med och tagit fram din genomförandeplan?**

- H Ja
- H Nej
- H Vet ej

### 5. Hjälpens utförande

	Mycket dåligt 	Ganska dåligt 	Varken bra eller dåligt 	Ganska bra 	Mycket bra 	Vet ej / ingen åsikt
a. Hur tycker du att personalen utför sina arbetsuppgifter?	H	H	H	H	H	H
	Nej, aldrig 	Sällan 	Ibland 	Oftast 	Ja, alltid 	Vet ej / ingen åsikt
b. Brukar personalen komma på avtalad tid?	H	H	H	H	H	H
c. Brukar personalen ha tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig?	H	H	H	H	H	H
d. Brukar personalen meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar? (T.ex. byte av tid/dag, förseningar, personalförändringar etc.)	H	H	H	H	H	H

### 6. Bemötande

	Nej, aldrig 	Sällan 	Ibland 	Oftast 	Ja, alltid 	Vet ej / ingen åsikt
a. Brukar personalen bemöta dig på ett bra sätt?	H	H	H	H	H	H






### 6b. Har du under det senaste året upplevt något av följande i dina kontakter med personalen?

Kryssa alla som stämmer

Att personalen:

- H Kommenterat dig, dina saker eller ditt hem negativt
- H Behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester
- H Talat förminskande till dig till exempel som om du vore ett barn
- H Nonchalerat dina önskemål vid till exempel toalettbesök, dusch eller påklädnad
- H Varit hårdhänt i samband med till exempel toalettbesök, dusch eller påklädnad
- H Visat olust i samband med omvårdnad
- H På annat sätt agerat olämpligt
- H Nej, jag har under det senaste året inte upplevt något av ovanstående

### 7. Trygghet

	Mycket otryggt 	Ganska otryggt 	Varken tryggt eller otryggt 	Ganska tryggt 	Mycket tryggt 	Vet ej / ingen åsikt
a. Hur tryggt eller otryggt känns det att bo hemma med stöd av hemtjänsten?	H	H	H	H	H	H

### 7b. Känner du förtroende för personalen som kommer hem till dig?

- H Ja, för alla i personalen
- H Ja, för flertalet i personalen
- H Ja, för några i personalen
- H Nej inte för någon i personalen
- H Vet ej/ingen åsikt

## 8. Maten






### a. Hjälper hemtjänsten dig med matlagning eller hemlevererade matportioner?

H Ja, de hjälper mig med matlagning → *fortsätt till fråga 8b*

H Ja, jag får hemlevererade matportioner → *fortsätt till fråga 8b*

H Nej, jag har inte hjälp med maten från hemtjänsten → *fortsätt till området **Aktiviteter***

8b. Smakar maten bra?

Nej, aldrig	Sällan	Ibland	Oftast	Ja, alltid	Vet ej / ingen åsikt
					
H	H	H	H	H	H






## 9. Aktiviteter

### a. Är du beviljad promenad eller utevistelse?

H Ja → *fortsätt till fråga 9b*

H Nej → *fortsätt till området **Diskriminering***

9b. Är du nöjd med promenaderna och eller utevistelserna?

Nej, aldrig	Sällan	Ibland	Oftast	Ja, alltid	Vet ej / ingen åsikt
					
H	H	H	H	H	H

## 10. Diskriminering

Diskriminering är när du blir sämre behandlad än vad andra blir av personalen, till exempel illabehandlad/kränkt på grund av någon diskrimineringsgrund exempelvis en funktionsnedsättning eller på grund av din ålder eller ditt kön. Om en brukare i en verksamhet kränker andra brukare kallas det för trakasserier. Det finns sju diskrimineringsgrunder (kön, könsidentitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning samt ålder).

Upplever du att du under det senaste året har blivit diskriminerad i ditt boende?

H Ja

H Nej

H Vill ej svara

H Vet ej

Om du svarade ja, svara då på fråga 11 och 12, annars går du direkt till fråga 14

**11. Vad var orsaken till att du upplevde dig diskriminerad? Du kan välja mer än ett alternativ.**

- H För att jag är kvinna (kön)
- H För att jag är man (kön)
- H För att jag känner mig som kvinna/man/annan könsidentitet fast jag är född som man/kvinna (könsidentitet eller uttryck)
- H För att jag kommer från ett annat land (etnisk tillhörighet)
- H För att jag tror på en gud eller liknande (religion eller annan trosuppfattning)
- H För att jag har en funktionsnedsättning (funktionsnedsättning)
- H För att jag är/blir kär i eller vill ha sex med någon av samma kön som jag själv (sexuell läggning)
- H För att jag är ung eller för att jag är gammal (ålder)
- H Av någon annan orsak
- H Vet ej
- H Vill ej svara

**12. Har du berättat om det som hänt för personalen?**

- H Ja
- H Nej
- H Vet ej

Om du svarade ja, svara då på fråga 13 annars går du direkt till fråga 14

**13. Om du har berättat, tycker du att det har blivit bättre?**

- H Ja
- H Nej
- H Vet ej

**14. Kontakter med kommunen**

	Ja	Delvis	Nej	Vet ej/ ingen åsikt
a. Blev du bemött av biståndshandläggaren på ett bra sätt?	H	H	H	H
b. Är handläggarens beslut anpassat efter dina behov?	H	H	H	H

**c. Vet du vilka insatser du är beviljad?**

H Ja → *fortsätt till fråga d*

H Nej → *fortsätt till fråga e*

	Ja	Delvis	Nej	Vet ej/ ingen åsikt
d. Får du den hemtjänst som biståndshandläggaren beslutat om?	H	H	H	H
e. Vet du att du kan välja utförare av hemtjänst? (Kommunal hemtjänst eller olika privata företag)	H	H	H	H

**f. Vem har valt din hemtjänst?**

H Jag har valt själv

H Jag har valt tillsammans med en närstående

H Anhörig/god man har valt åt mig

H Annan person har valt åt mig

H Vet inte/ingen åsikt

**g. Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på hemtjänsten?**

H Ja

H Nej

**15. Avslutande frågor****a. Hur ofta får du hemtjänst?**

H Varje dag

H En eller flera gånger i veckan

H Mindre än en gång i veckan

+

+

**b. Är det oftast samma person som kommer hem till dig från hemtjänsten?**

H Ja

H Nej

**c. Har du svarat på frågorna själv?**

H Ja, helt själv

H Nej, tillsammans med anhörig, god vän eller annan person

H Nej, annan person har svarat åt mig

**Tack för din medverkan!**

EJ FÖR IFYLLNAD

+