

## Erhebung: Ist-Situation

Fragebogen: Spitex

Ausgefüllt durch: Name der Institution:

Trägerschaft (inkl. Angabe der Rechtsform):

Ansprechperson / Funktion / Adresse / Tel:

Bei der Beantwortung des Fragebogens beteiligte Personen/ Funktion:

### Thema 1: Leistungen der Pflege zu Hause

#### Frage 1

Leistungsangebot	Leistungsangebot besteht → Ja/nein	Einzugsgebiet: Bezeichnung der Gemeinden
<b>Pflege zu Hause in Langzeitsituationen</b>	–	
<b>Pflege zu Hause in Akutsituationen</b>	–	
<b>Gesundheitsförderung und –erhaltung (im Zusammenhang mit der Pflege zu Hause)</b>	–	
<b>Unterstützung in der Behandlung und im Umgang mit Auswirkungen von Krankheiten und deren Therapien</b>	–	
<b>Beratung, Begleitung pflegender Angehöriger und Koordination der notwendigen Leistungen</b>	–	
<b>Kinderspitex</b>	–	
<b>Onkologiepflege</b>	–	
	–	
	–	
	–	

Frage 2

**Verfügbarkeit „Pflege zu Hause“ für Gemeinden in den drei Repla:** (Zutreffendes ankreuzen, mehrere Antworten sind möglich)

Wochentage			Nacht
Mo bis Fr	Samstag	Sonntag	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 3

**Mengen**

Verrechnete Arbeitsstunden für die Pflege zu Hause im Jahr 2006 für Gemeinden der drei Repla:

**Bemerkungen:**

## Thema 2: Leistungen der Hilfe zu Hause

Frage 4

Leistungsangebot	Leistungsangebot besteht → Ja/nein	Leistungsangebot wird genutzt → Ja/nein	Einzugsgebiet: Bezeichnung der Gemeinden
<b>A. Hilfe und Unterstützung im Haushalt, hauswirtschaftliche Leistungen (z.B. Reinigungsdienst)</b>	–	–	
<b>B. Unterstützung bei der Erledigung von Alltagsaufgaben (z.B. Entlastungsdienst)</b>	–	–	
<b>C. Als Überbrückung die stellvertretende Übernahme der Haushaltführung sowie der Kinderbetreuung, wenn der betreuende Elternteil ausfällt</b>	–	–	
<b>D. Begleitung bei Aktivitäten ausser Haus (z.B. beim Einkaufen)</b>	–	–	
	–	–	

Frage 5

Verfügbarkeit der oben genannten Leistungsangebote: Zutreffendes ankreuzen, mehrere Antworten sind möglich

Leistungsangebot	Wochentage			Nacht
	Mo bis Fr	Samstag	Sonntag	
A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Frage 6

**2. Mengen**

Verrechnete Arbeitsstunden für die Hilfe zu Hause im Jahr 2006:

Wie viele Mahlzeiten wurden im Jahr 2006 ausgeliefert (Auswertung erfolgt über alle 3 relevanten Repla-Regionen)?

Bemerkungen:

*Frage 7*

### **Bedürfnisse**

Gibt es Ihrer Ansicht nach in Ihrem Wirkungskreis im Zusammenhang mit der Langzeitpflege, der Pflege zu Hause und der Betreuung älterer Menschen Bedürfnisse, die heute nicht durch entsprechende Leistungsangebote abgedeckt sind. Wenn ja, welche? :

**Allgemeine Bemerkungen zu diesem Fragebogen oder zum Thema Versorgungsregion Langzeitpflege und Betreuung**

*Wir bedanken uns herzlich für Ihre wertvolle Mitarbeit!*