

Sie als pflegende Angehörige leisten eine wichtige Aufgabe für Ihre/n zu Pflegende/n. Wir vom Gesundheitsbündnis des Landkreises Peine*, möchten Sie gern bei dieser Aufgabe unterstützen. Damit unsere Angebote so sind, wie Sie sie benötigen, würden wir uns freuen, wenn Sie sich ca. 3 Minuten Zeit nehmen, diesen Fragebogen ausfüllen und im beigefügten Umschlag kostenlos an uns zurücksenden bis 30. September 2017.

* Das Gesundheitsbündnis ist das unabhängige Forum für gesundheitsrelevante Fragen im Landkreis Peine

Rückantwort
Landkreis Peine
Gesundheitsbündnis
Maschweg 21
31224 Peine

Fragebogen für pflegende Angehörige



gesundheitsbündnis
peine

1. Wie alt sind Sie?

- unter 50 Jahre 50 – 70 Jahre über 70 Jahre

2. Sie sind

- Weiblich Männlich

3. Wer sind Sie?

- (Ehe-)Partner/in Elternteil Kind Sonstige/r Angehörige/r

4. Wen pflegen Sie?

- (Ehe-)Partner/in Elternteil Kind Sonstige/r Angehörige/r

5. Um welche Art der Pflegebedürftigkeit handelt es sich?

- Psychische Erkrankung (z.B. Demenz, Depression usw.)
 Körperliche Erkrankung (z.B. Schlaganfall, Krebs usw.)
 Hohes Alter
 Andere Gründe und Erkrankungen (z. B. Behinderung)

6. Welche Angebote der Pflegeversicherung nutzen Sie schon?

- Geldleistung (Pflegegeld)
 Sachleistung (Ausschließliche Nutzung eines ambulanten Pflegedienstes)
 Kombinationsleistung (Sie bekommen Geld und es kommt ein Pflegedienst)

7. Welche weiteren Angebote nutzen Sie schon?

- Tagespflege
- Kurzzeit- und/oder Verhinderungspflege
- niederschwellige Betreuungsleistung
(125 EUR für Betreuung oder/und Hauswirtschaft)
- Demenzcafé (HILDE oder Anno Dazumal)
- Angehörigengesprächskreis
- Selbsthilfegruppe
- sonstiges Angebot und zwar: _____

8. Wie belastet sind Sie durch die Pflege?

- kaum ein wenig es geht so sehr stark
- manchmal ist es nicht mehr auszuhalten

9. Welches Angebot im Landkreis fehlt Ihnen noch?

- Gesprächskreise in meiner Gemeinde/Stadt
- Treffpunkte in meiner Gemeinde/Stadt
- weitere Betreuungsmöglichkeiten
- Sonstiges und zwar: _____

10. Was tun Sie für sich

- nichts, ich habe keine Zeit für mich
- ja, ich tue etwas für mich und zwar: _____

11. Zu welchen Themen möchten Sie noch Informationsveranstaltungen?

- Vorsorgevollmacht/Patientenverfügung
- Vorbereitung auf die MDK-Begutachtung
- Erläuterungen zu den Leistungen der Pflegeversicherung
- Behinderung (Antragstellung, Folgen, Vorteile usw.)
- Steuerliche Vergünstigungen bei Pflege und/ oder Behinderung
- Vorträge zu verschiedenen Krankheitsbildern und zwar zu

- Sonstiges und zwar: _____

12. Verraten Sie uns Ihre Postleitzahl?

Wir danken Ihnen an dieser Stelle sehr für Ihre Mitarbeit.

Für Rückfragen steht Ihnen Herr Spörl vom Gesundheitsbündnis unter der
Telefonnummer 05171 401 70 16 zur Verfügung.