
KYSELYLOMAKE

Tämä kyselylomake on osa Yhteiskuntatieteelliseen tietoaarkistoon arkistoitua tutkimusaineistoa

FSD2379 Yli 75-vuotiaiden kotihoitoasiakkaiden palvelujen toteutuminen pk-seudulla
1999

Kyselylomaketta hyödyntävien tulee viitata siihen asianmukaisesti lähdeviitteellä.

Lisätiedot: <http://www.fsd.uta.fi/>

QUESTIONNAIRE

This questionnaire is part of the following dataset, archived at the Finnish Social Science Data Archive:

FSD2379 Older People's Experiences of Home Care Services 1999

If this questionnaire is used or referred to in any publication, the source must be acknowledged by means of an appropriate bibliographic citation.

More information: <http://www.fsd.uta.fi/>

Arvoisa kotihoidon asiakas !

Tutkimusotanta on suosinut Teitä ja olette saanut vastattavaksenne kyselylomakkeen, joka liittyy ikääntyneiden kaupunkilaisten kotona asumiseen ja siellä saatavaan kotihoitoon. Kysely on osa tutkimusta, jossa selvitetään miten kotona asumisen tukeminen on onnistunut Teidän mielestänne. Myöhemmin voitte saada haastattelutarkoituksessa puhelinsoiton, mutta se kohdistuu vain muutamiin asiakkaisiin. Tutkimus tehdään yhdessä Helsingin yliopiston yleislääketieteen perusterveydenhuollon laitoksen kanssa. Palvelujen kehittämisen kannalta on tärkeää kuinka asiakkaat kokevat saamansa kotihoidon. Tämän tutkimuksen avulla juuri ikäihmisten näkemykset tulevat esille.

Kaikki vastaukset käsitellään nimettöminä ja ehdottoman luottamuksellisina. Lomaketietoja käsiteltäessä ei Teidän henkilöllisyytenne tule ilmi missään vaiheessa. Kysely on täysin vapaaehtoinen.

Jos lomakkeen täyttäminen on Teistä hankalaa, pyytäkää omaistanne, ystäväännä tai tuttavaanne auttamaan sen täytössä, kuitenkin niin, että Teidän mielipiteenne tulee vastaukseksi. Tutkimuksen onnistumisen kannalta on erittäin tärkeää, että juuri Te vastaatte kyselyyn mahdollisimman pian.

Kun olette täyttänyt lomakkeen, laittakaa se mukana olevaan kirjekuoreen ja postittakaa kahden viikon sisällä, sillä kirjemaksu on puolestanne jo maksettu. Lisätietoja ja neuvoja antaa Pirkko Tepponen puh. 09 - 562 5503. Voitte jättää myös vastaajaan soittopyynnön.

Yhteistyöstänne kiittäen!

Helsingissä 5. toukokuuta 1999

Pirkko Tepponen
THL tutkimuksen tekijä
Näyttelijäntie14C33, 00400 HELSINKI

Kotihoitopiirin tunniste: _____
(Tutkija täyttää)

Kysely kotihoidon asiakkaille

Pyydän Teitä vastaamaan seuraaviin kysymyksiin rengastamalla tai kirjoittamalla sille varattuun tilaan mielipidettänne vastaava, sopiva vaihtoehto.

Rengastakaa vaakariviltä jokaisen asian kohdalla se numero, joka parhaiten kuvaa Teidän tilannettanne tällä hetkellä. Onko se

	Erittäin hyvä	Melko hyvä	Kohtuul- linen	Melko huono	Erittäin huono
1. Terveystilanteenne yleensä	1	2	3	4	5
2. Liikuntakykyne	1	2	3	4	5
3. Henkinen hyvinvointinne	1	2	3	4	5
4. Asunnon toimivuus	1	2	3	4	5
5. Asuinympäristön viihtyvyys	1	2	3	4	5
6. Taloudellinen toimeentulonne	1	2	3	4	5
7. Harrastusmahdollisuudet	1	2	3	4	5
8. Julkisen liikenteen toimivuus	1	2	3	4	5
9. Kauppa-/palveluautotoimivuus	1	2	3	4	5
10. Palveluiden saatavuus ja tarjonta välittömässä asuinympäristössänne	1	2	3	4	5

11. Onko Teillä jokin pitkäaikainen sairaus tai vamma (kestänyt yli kolme kuukautta), mikä haittaa päivittäisiä toimintojanne?

- 1 kyllä
2 ei

Mikä/mitkä? _____

Jos vastasitte edellä kyllä, niin haittaako sairautenne tai vammanne

- 1 paljon
2 melko paljon
3 en osaa sanoa
4 melko vähän
5 ei lainkaan

12. Pystytkö liikkumaan sisällä?

- 1 pystyn vaikeuksitta
2 pystyn, mutta vaikeuksia on jonkun verran
3 pystyn, mutta tarvitsen apuvälineen
4 pystyn, jos joku toinen avustaa
5 en pysty lainkaan

13. Pystytkö liikkumaan ulkona?

- 1 pystyn vaikeuksitta
2 pystyn, mutta vaikeuksia on jonkun verran
3 pystyn, mutta tarvitsen apuvälineen
4 pystyn, jos joku toinen avustaa
5 en pysty lainkaan

14. Mistä saatte apua arkipäivän toimissa? Rengastakaa niin monta vaihtoehtoa kuin on tarpeen

- 1 kaupungin kotipalvelusta ja/tai kotisairaanhoidosta
- 2 puolisolta, asuinkumppanilta
- 3 lapsilta ja/tai lastenlapsilta
- 4 muilta omaisilta
- 5 ystäviltä tai tuttavilta
- 6 naapureilta
- 7 seurakunnalta
- 8 yksityiseltä yritykseltä tai järjestöltä
- 9 Muualta. Mistä? _____

Merkitkää kolme Teille tärkeintä auttajatahoa:

Ensimmäiseksi tärkein____
 Toiseksi tärkein____
 Kolmanneksi tärkein____

15. Missä arkipäivän asioissa selviydte itse, toisen auttamana tai toinen tekee puolestanne? Rengastakaa joka vaakariviltä *ensisijaisesti* auttava henkilö, avun riittämättömyys tai saamanne apu yli odotusten.

	Selviydyn itse	Tarvitsen läheisen apua	Tarvitsen kotihoitotyöntekijän apua	En saa riittävästi apua	Saan apua yli odotusten
1. Asioiminen (esim. pankissa, kaupassa)	1	2	3	4	5
2. Ulkoilu/harrastukset (saattoapu)	1	2	3	4	5
3. Raskaat kotityöt (imurointi, ikk. pesu)	1	2	3	4	5
4. Kevyet kotityöt (tiskaus, pölyjen pyyh.)	1 2	3	4	5	
5. Ruuan valmistus	1	2	3	4	5
6. Ruuan lämmittäminen	1	2	3	4	5
7. Ruokaileminen	1	2	3	4	5
8. Kylpy, sauna	1	2	3	4	5
9. Vuoteeseen asettuminen, vuoteesta nousu	1	2	3	4	5
10. Pukeutuminen ja riisuminen	1	2	3	4	5
11. Wc:ssä käynti	1	2	3	4	5
12. Osittaispesut, suihku	1	2	3	4	5
13. Lääkkeiden jako	1	2	3	4	5
14. Lääkkeiden ottaminen	1	2	3	4	5
15. Hoitotoimenpiteet (pistokset, näytt.)	1	2	3	4	5
16. Suurppykin pesu (lakanat)	1	2	3	4	5
17. Pikkupykin pesu	1	2	3	4	5
18. Joku muu. Mikä	1	2	3	4	5

16. Kuinka usein saatte apua seuraavilta henkilöiltä? Rengastakaa tai merkitkää käyntikertojen lukumäärä neljästä kohdasta a, b, c, d.

a. kotipalvelutyöntekijä

- 1 ___ kertaa päivässä
- 2 ___ kertaa viikossa
- 3 ___ kertaa kuukaudessa
- 4 vain tarvittaessa
- 5 en tarvitse

b. kotisairaanhoidtaja

- 1 ___ kertaa päivässä
- 2 ___ kertaa viikossa
- 3 ___ kertaa kuukaudessa
- 4 vain tarvittaessa
- 5 en tarvitse

c. vapaaehtoinen

- 1 ___ kertaa päivässä
- 2 ___ kertaa viikossa
- 3 ___ kertaa kuukaudessa
- 4 vain tarvittaessa
- 5 en tarvitse

d. omainen

- 1 ___ kertaa päivässä
- 2 ___ kertaa viikossa
- 3 ___ kertaa kuukaudessa
- 4 vain tarvittaessa
- 5 en tarvitse

Mielestäni nykyiset käyntikerrat

riittävät eivät riitä

a. kotipalvelutyöntekijä	1	2
b. kotisairaanhoidtaja	1	2
c. vapaaehtoinen	1	2
d. omainen	1	2

17. Jos nykyiset käyntikerrat eivät riitä, niin miten usein omasta mielestänne tarvitsisitte seuraavien henkilöiden apua?

	useita kertoja päivässä	1-2 kertaa päivässä	kaksi kertaa viikossa	kerran viikossa	kaksi kertaa kuukaudessa	kerran kuukaudessa	en tarvitse
a. kotipalvelutyöntekijä	1	2	3	4	5	6	7
b. kotisairaanhoidtaja	1	2	3	4	5	6	7
c. vapaaehtoinen	1	2	3	4	5	6	7
d. omainen	1	2	3	4	5	6	7

18. Miten tärkeää Teille on, että luonanne käy samat kotihoidontyöntekijät ?

1. tärkeää
2. melko tärkeää
3. en osaa sanoa
4. melko samantekevää
5. samantekevää
6. en tarvitse kotihoidontyöntekijän apua

19. Mitä seuraavia kaupungin- ja tukipalveluja olette käyttäneet viimeisen puolen vuoden aikana ja mitä haluaisitte nyt lisää?

Olen käyttänyt Tarvitsen lisäksi

1	2	a) ateriapalvelu kotiin tuotuna
1	2	b) saunapalvelua
1	2	c) turvapuhelinta
1	2	d) palvelulinjaa
1	2	e) kuljetuspalvelua (taksiseteli)
1	2	f) saattopalvelua(esim. torilla, lääkärillä käydessä)
1	2	g) kirjastopalvelua
1	2	h) lääkärin kotikäyntejä
1	2	i) psykologipalvelua
1	2	j) palvelukeskuksen ateriapalvelua ja virkistystoimintaa
1	2	k) hoitoa päiväsairaalassa tai päiväkeskuksessa
1	2	l) kuntouttavaa hoitoa vanhainkodissa tai sairaalassa
1	2	m) kotipalvelua iltaisin, öisin tai viikonloppuisin
1	2	n) kotisairaanhoidtoa iltaisin öisin tai viikonloppuisin
1	2	o) toimintaterapeutin palvelua
1	2	p) fysioterapeutin palvelua
1	2	q) jalkahoitoa
1	2	r) vaippahuoltoa
1	2	s) asiointiapua
1	2	t) kodinhoitoapua arkisin
1	2	u) vapaaehtoisjärjestöjen palveluja, minkä ja mitä? _____
1	2	v) muuta: Mitä? _____

Mikä palvelu olisi käyttämienne palvelujen lisäksi Teille tärkein ? ____
 (merkitkää kirjain ko palvelun kohdalta välillä a - v) toiseksi tärkein ? ____
 kolmanneksi tärkein ? ____

20. Käytättekö kaupungin palvelujen lisäksi muita palveluja?
Rengastakaa kohdallanne kaikki paikkansa pitävät vaihtoehdot

1. en käytä muita palveluja
2. ostan yksityistä siivousapua
3. pesetän pyykin pesulassa
4. käytän yksityistä ruokapalvelua
5. ostan yksityisen kotihoidon palveluja
6. ostan yksityisen turvapalveluja
7. ystäväpalvelua
8. muuta. Mitä? _____

21. Käyttämäni kaupungin palvelut ovat minulle

1. aivan liian kalliita
2. liian kalliita
3. sopivan hintaisia
4. liian halpoja
5. aivan liian halpoja

22. Osallistutte kotihoidon työntekijöiden kanssa palvelusopimuksen laadintaan ja tarvitsette tietoa sosiaali- ja terveyspalveluiden eri vaihtoehdoista. Saatteko mielestänne tietoa

	Riittävästi	Melko riittävästi	En osaa sanoa	Melko riittämättömästi	Riittämättömästi
Sosiaalipalveluista	1	2	3	4	5
Terveyspalveluista	1	2	3	4	5
Vapaaehtoispalveluista	1	2	3	4	5

23. Otettiin toiveenne huomioon silloin kun Teille suunniteltiin kotihoitoa?

- 1 kaikki toiveeni otettiin huomioon
- 2 osa toiveistani otettiin huomioon
- 3 toiveitani ei kysytty, enkä uskaltanut ilmaista niitä
- 4 en osaa sanoa

24. Haluatte joitakin asioita tehtävän Teidän tapanne ja toiveenne mukaan, miten usein siitä keskustellette auttajienne kanssa ? Rengastakaa kohdista a, b, c, d mielipidettänne vastaava kohta

	usein	melko usein	melko harvoin	harvoin	en koskaan
a. Kotipalvelutyöntekijä	1	2	3	4	5
b. Kotisairaanhoidaja	1	2	3	4	5
c. Vapaaehtoinen	1	2	3	4	5
d. Omainen	1	2	3	4	5

25. Olette olleet kotihoidon asiakkaana ___ kuukautta, ___ vuotta. Onko kotihoidon palveluissa tapahtunut seuraavia muutoksia viimeisen vuoden aikana?

	Paran- tunut suuresti	Paran- tunut jossain määrin	Pysynyt ennal- laan	Heiken- tynyt jossain määrin	Heiken- tynyt suuresti	En osaa sanoa
1. Avunsaannin nopeus ja säännöllisyys	1	2	3	4	5	6
2. Kohtelun ystävällisyys ja kiireettömyys	1	2	3	4	5	6
3. Neuvojen saanti epäselvissä tilanteissa	1	2	3	4	5	6
4. Mahdollisuus vaikuttaa kotihoidon palveluihin	1	2	3	4	5	6
5. Palveluista tiedottaminen	1	2	3	4	5	6
6. Palvelujen saatavuus (riittävyys)	1	2	3	4	5	6
7. Puhelimella asiointi	1	2	3	4	5	6
8. Palvelujen saanti samoilta työntekijöiltä	1	2	3	4	5	6

26. Arvioikaa seuraavia kotihoitoa koskevia väittämiä asteikolla 1 - 5:

	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä
Hoitajalta <u>saan tukea</u>					
1. säännöllisessä ja turvallisessa liikunnassa	5	4	3	2	1
2. sosiaalisten kontaktien ylläpidossa	5	4	3	2	1
3. lääkkeiden sivuvaikutusten seurannassa	5	4	3	2	1
4. suolen toiminnan edistämisessä	5	4	3	2	1
5. terveellisessä ravitsemuksessa	5	4	3	2	1
6. apuvälineiden käytössä	5	4	3	2	1
7. sairauden tuomiin rajoituksiin mukautumisessa	5	4	3	2	1
8. Työntekijät havaitsevat ongelmani ja/tai tarpeeni	5	4	3	2	1
9. Työntekijät osaavat auttaa/palvella henkilökohtaisesti	5	4	3	2	1
10. Työntekijät varaavat riittävästi aikaa auttamiseeni	5	4	3	2	1
11. Työntekijät keskustelevat ja neuvottelevat kanssani	5	4	3	2	1
12. Työntekijöiden tapa toimia kanssani herättää luottamusta	5	4	3	2	1

27. Kuinka usein tunnette itsenne nykyisin

	usein	silloin tällöin	en osaa sanoa	harvoin	erittäin harvoin
1. yksinäiseksi	1	2	3	4	5
2. turvattomaksi	1	2	3	4	5
3. tarpeettomaksi	1	2	3	4	5
4. toimeettomaksi	1	2	3	4	5
5. avuttomaksi	1	2	3	4	5

Jos tunnette itsenne yksinäiseksi, niin mistä tämä tunne saattaa johtua?

Jos tunnette itsenne turvattomaksi, mikä voisi olla syy?

Jos tunnette itsenne tarpeettomaksi, mistä tämä tunne saattaa johtua?

Jos tunnette itsenne toimeettomaksi, mikä voisi olla syy?

Jos tunnette itsenne avuttomaksi, mikä voisi olla syy?

28. Oletteko ollut viimeisen 12 kuukauden aikana hoidossa sairaalan tai vanhainkodin vuodeosastolla?

- 1 kyllä
- 2 en

Jos vastasitte kysymykseen en, Teidän ei tarvitse vastata kysymyksiin 29-30.

29. Saitteko omasta mielestänne apua sairaalajakson aikana

- 1 riittävästi
- 2 melko riittävästi
- 3 en osaa sanoa
- 4 aivan liian vähän
- 5 tilani huononi

30. Miten sairaalasta kotiuttamisen järjestelyt sujuivat?

- 1 erittäin hyvin
- 2 hyvin
- 3 tyydyttävästi
- 4 huonosti
- 5 erittäin huonosti

Pyydän Teitä ystävällisesti vastaamaan myös seuraaviin taustatietoja koskeviin kysymyksiin. Rengastakaa sopiva vastausvaihtoehto.

31. Sukupuolenne 1 nainen
 2 mies

32. Syntymävuotenne 19____

33. Äidinkielenne

- 1. Suomi
- 2. Ruotsi.
- 3. muu, mikä _____

34. Siviilisäätynne

- 1. naimaton
- 2. naimisissa tai avoliitossa
- 3. leski tai eronnut

35. Mikä on Teidän koulutuksenne?

- 1. kansakoulu tai vähemmän
- 2. keskikoulu tai ammattikurssi- /koulu
- 3. ylioppilastutkinto tai opistotasoinen tutkinto
- 4. akateeminen tutkinto

36. Mistä tehtävästä siirrytte aikoinaan eläkkeelle ?
1. suunnittelu-, hallinto-, opetus- tai muu vastaava työ
 2. työnjohtotehtävät teollisuudessa, rakennustöissä, kaupan alalla
 3. ruumiillinen työ teollisuudessa, rakennustöissä, metsätöissä
 4. toimistotyö, palvelutyö, esim. kaupassa tai muu vastaava työ
 5. maanviljelys-karjanhoito tai muu maataloustyö kuten emäntä
 6. työ perheen tai kodin piirissä
 7. muu työ, millainen _____

37. Asuntoni on
1. omistusasunto
 2. vuokra-asunto
 3. vanhusten asuintalo tai palvelutalo
 4. joku muu. Mikä? _____
38. Kenen kanssa asutte ?
1. yksin
 2. avio- tai avopuolison kanssa
 3. lapsen / lasten perheen kanssa
 4. jonkun muun, kenen/keiden _____

39. Pitäisikö asunnossanne tehdä joitakin korjauksia tai parannuksia, jotta Teidän olisi helpompi asua siinä liikuntarajoitteisenakin?

- 1 ei parannettavaa
- 2 parannuksia suunnitteilla
- 3 parannukset tehty
- 4 en tiedä

Mitä parannuksia? _____

40. Pidättekö yllä mieluista harrastustanne?

- 1 hyvin harvoin
- 2 harvoin
- 3 joskus
- 4 usein
- 5 melko usein

Jos harrastustoimintanne on estynyt, niin mistä tämä saattaa johtua?

41. Onko Teillä elossa olevia Lapsia?

1. ei ole
2. on. Kuinka monta _____

Lastenlapsia?

1. ei ole
2. on. Kuinka monta _____

Sisaruksia?

1. ei ole
2. on. Kuinka monta _____

42. Miten lähellä lähiomaisenne asuvat?

1. Samassa kaupunginosassa
2. Helsingin seudulla
3. Uudellamaalla
4. Muualla Suomessa
5. Ulkomailla

43. Kuinka usein pidätte yhteyttä omaistenne, ystävienne ja naapureiden kanssa?

	ainakin kerran viikossa	ainakin kerran kuukaudessa	muutaman kerran vuodessa	en lain- kaan
1. lapsiin	1	2	3	4
2. lastenlapsiin	1	2	3	4
3. sisaruksiin ja				
4. muihin omaisiin	1	2	3	4
5. ystäviin	1	2	3	4
6. naapureihin	1	2	3	4
7. johonkin muuhun keneen/keihin?	1	2	3	4

44. Jos lomakkeesta puuttui Teidän mielestänne jotain tärkeää, niin kirjoittakaa mielipiteenne alla olevaan tilaan.

45. Kuka lomakkeen täytti. Rengastakaa tarvittaessa useampi vaihtoehto.

- 1 itse
- 2 omainen
- 3 ystävä tai tuttava
- 4 kotihoidontyöntekijä
- 5 joku muu. Kuka? _____

Tarkistakaa vielä, että kaikki kohdat tuli täytettyä. Sulkekaa lomake oheiseen kuoreen ja antakaa se välittömästi postiin toimitettavaksi.

SYDÄMELLISET KIITOKSET VAIVANNÄÖSTÄNNE!