
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/>

Havaintotunnus.....

Kotihoitopiiri.....

Nimi..... Osoite.....

Puhelinnumero.....

Päiväys.....

Haastattelija.....

Haastattelun kesto.....

Ikä _____	Ikäryhmä	1	75 - 79
		2	80 - 84
		3	85 - 89
		4	90 -

1. Sukupuoli

- 1 mies
- 2 nainen

2. Oletteko naimaton, naimisissa vai avoliitossa, leski vai eronnut?

- 1 naimaton
- 2 naimisissa vai avoliitossa
- 3 leski vai eronnut

3. Kuinka monta elossa olevaa kontaktihenkilöä Teillä on?

- 1 lasta/ lastenlasta.....
- 2 sisarta/veljeä/lähisukulaista.....
- 3 ystävää/ tuttavaa/ entistä työtoveria
- 4 joku muu henkilö.....

4. Miten lähellä lähiomaisenne asuvat?

- 1 Samassa kaupungin osassa
- 2 Helsingin seudulla
- 3 Muualla Suomessa vai Ulkomailla

5. Kuinka usein olette yhteydessä omaistenne, ystäviinne ja naapureiden kanssa?

	ainakin kerran viikossa	ainakin kerran kuukaudessa	muutamana kerran vuodessa	en lain- kaan	ei koske minua (ei elossa olevia lapsia tai sisaruksia)
1 lapsiin/ lastenlapsiin	1	2	3	4	5
2 sisaruksiin/ muihin omaisiin	1	2	3	4	5
3 ystäviin/naapureihin	1	2	3	4	5
4 johonkin muuhun Kehen? _____	1	2	3	4	5

55. Miten olette yhteydessä:

- a tavataan
- b puhelimitse
- c tavataan sekä soitellaan
- d kirjeitse

6. Mikä on asumismuotonne?

- 1 omistusasunto
- 2 vuokra-asunto/joku muu
- 3 vanhusten asuintalo tai palvelutalo

7. Kenen kanssa asutte ?

- 1 yksin
- 2 avio- tai avopuolison kanssa
- 3 jonkun muun kanssa, kenen? _____

8. Pidätkö yllä jotakin harrastusta?

- 1 en lainkaan
- 2 joskus
- 3 usein

9. Jos harrastustoimintanne on estynyt, niin mikä on syy?

- 1 sairaudet/heikkous /aistitoimintojen heikkoudet/mieliala
- 2 liikuntarajoitteet/-esteet
- 3 ei kiinnosta/ei ole harrastuksia
- 4 joku muu syy.....

Elinolot/

toimintakyvyntuki	Hyvä	Melko hyvä	Kohtuullinen /Ei osaa sanoa	Melko huono	Huono
10. Terveydentilanne yleensä	1	2	3	4	5
11. Liikuntakykyne	1	2	3	4	5
12. Henkinen hyvinvointinne	1	2	3	4	5
13. Asunnon toimivuus	1	2	3	4	5
14. Asuinympäristön viihtyvyys	1	2	3	4	5
15. Taloudellinen toimeentulonne	1	2	3	4	5
16. Harrastusmahdollisuudet	1	2	3	4	5

17. Löytyykö asunnossa mitään rakenteellisia esteitä mitkä rajoittavat päivittäisiä toimintoja?

- 1 saniteettitiloissa amme pois/suihku/kahvat/
- 2 asunnossa kynnykset/kaiteet/ovilevennykset/koko remonti
- 3 portaissa kulkemisessa pyörätuoliluiskat/hissi
- 4 parannukset tehty/ei tarvetta
- 5 ei varaa parannuksiin
- 6 ei tietoa mitä pitäisi tehdä

18. Koulutus

1. kansakoulu tai vähemmän
2. keskikoulu/ammattikoulu
3. ylioppilas/ opistotasoinen ammattikoulutus
4. akateeminen loppututkinto

19. Mistä tehtävästä siirrytte aikoinaan eläkkeelle?

1. työnjohto, hallinto-, opetus- tai muu vastaava tehtävä
2. ruumiillinen työ teollisuudessa, rakennustöissä, metsätöissä
3. kotityö
4. toimisto- muu palveluala, esim. kaupassa, hoitoala
5. muu tehtävä/toimiala, yrittäjä

20. Onko teillä jatkuva lääkärin määräämä lääkitys?

- 1 Kyllä
- 0 Ei

21. Onko Teillä jokin pitkäaikainen sairaus tai vamma, kestänyt yli 3 kk mikä haittaa päivittäisiä toimintojanne?

- 1 kyllä
- 0 ei

211. Jos vastasitte edellä kyllä, niin haittaako sairautenne tai vammanne

1. paljon
2. melko paljon
3. melko vähän
4. ei lainkaan

22. Pystytekö liikkumaan ulkona?

- 1 pystyn vaikeuksitta
- 2 jonkun verran vaikeuksia
- 3 tarvitsen apuvälineen
- 4 saattajan avustuksella
- 5 en pysty lainkaan

23. Mistä saatte apua arkipäivän toimissa?

1. kaupungin kotipalvelusta ja/tai kotisairaanhoidosta Kp.....KSH.....Molemmat.....
2. puolisolta, asuinkumppanilta asuu kanssani..... käy tarvittaessa.....
3. lapsilta ja/tai lastenlapsilta asuu kanssani..... käy tarvittaessa.....
4. muilta omaisilta
5. ystäviltä tai tuttavilta
6. naapureilta
7. seurakunnalta
8. yksityiseltä yritykseltä tai järjestöltä
9. muualta. Mistä? _____

Kenet nimeätte itsellenne tärkeiksi auttajaksi juuri luetelluista? Mainitkaa kolme.

Tärkein no___ Toiseksi no___ Kolmanneksi no___

24. Miten joudutte kotihoidon asiakkaaksi?

- 1 jatkohoito sairaalasta lääkäri suositteli..... hoitajat.....ohjasivat
- 2 itse ja omaiset auttoivat
- 3 kotipalveluohjaaja teki sopimuksen

25. *Katsotteko, että tarvitsette apua seuraavissa askareissa ja jos tarvitsette, onko saamanne apu riittävä?*

- 1 asioiminen (pankki, kauppa, posti ym)
- 2 ulkoilu/harrastukset
- 3 raskaatkotityöt (imurointi, ikk.pesu)
- 4 kevyet kotityöt (tiskaus, pölyt, ym)
- 5 ruuan valmistus
- 6 kylpy/sauna
- 7 vuoteeseen meno/sieltä nousu
- 8 pukeutuminen ja riisuminen
- 9 wc:ssä käynti
- 10 osittaispesut, suihku
- 11 lääkkeiden jako
- 12 lääkkeiden ottaminen
- 13 suurpyykin pesu
- 14 joku muu. Mikä _____

1 en tarvitse en saa	2 saan riittävästi	3 osittain riittävästi	4 en lainkaan riittävästi
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

26. Montako eri henkilöä kävi viime kuussa Teitä auttamassa?

alle 5	5-10	yli 10
.....

27. Käykö teidän luonanne joku seuraavista henkilöistä Teitä auttamassa, ja jos käy niin kuinka usein?

	1 kerran tai useita kertoja päivässä	2 kerran tai useita kertoja viikossa	3 harvemmin kuin x1/viikossa	4 ei koskaan en tarvitse tarvittaessa
1. kodinhoitaja
2. kotiavustaja
3. kotisairaanhoidtaja/ TH
3. AH/LH/PH
4. vapaaehtoistyöntekijä
5. joku muu, kuka ?

28. Mitä seuraavia julkisia/yksityisiä tukipalveluja olette käyttäneet viimeisen puolen vuoden aikana. Tarvitsitteko mielestänne jotakin näistä enemmän kuin mitä tähän saakka olette saanut ?

	Olen käyttänyt	Tarvitsen lis./ enemmän	En tarvitse/ en saa
1. ateriapalvelu kotiin tuotuna	a	1	2 3
2. saunapalvelua	b	1	2 3
3. turvapuhelinta	c	1	2 3
4. kuljetuspalvelua taksikortilla	e	1	2 3
5. saattopalvelua(esim. torilla, lääkärillä käydessä)	f	1	2 3
6. lääkärin kotikäyntejä	h	1	2 3
7. palvelukeskuksen ateriapalv. ja virkistystoimint.	j	1	2 3
8. kotipalvelua iltaisin, öisin tai viikonloppuisin	m	1	2 3
9. jalkahoitoa	q	1	2 3
10. vaippahuoltoa	r	1	2 3
11. asiointiapua	s	1	2 3
12. kodinhoitoapua arkisin	t	1	2 3
13. muuta: Mitä? _____	v	1	2 3

Mikä palvelu olisi käyttämienne palvelujen lisäksi Teille tärkein....toiseksi.... kolmanneksi....tärkein?

29. Käyttekö kunnallisten palvelujen lisäksi muita palveluja? Jos käytätte niin mitä seuraavista?

- 1 en käytä muita palveluja
- 2 siivousapua
- 3 pesulapalvelua
- 4 ruokapalvelua
- 5 kotihoidon palvelua
- 6 turvapalvelua
- 7 ystäväpalvelua
- 8 muuta. Mitä?.....

30. Arvioidessanne käyttämienne kaupungin palvelujen hintoja ovatko ne Teille

- 1 sopivan hintaisia/kohtuullisia
- 2 aivan liian/liian kalliita
- 3 liian/aivan liian edullisia

Tahdon toteutuminen

31. Haluatte asioita tehtävän Teidän toivomallanne tavalla, miten usein siitä keskustellette seuraavien auttajien kanssa?

	usein/ melko usein		melko/harvoin harvoin		en koskaan	en käytä
a Kotipalvelutyöntekijä	1	2	3	4	5	6
b Kotisairaanhoidtaja	1	2	3	4	5	6
c Vapaaehtoinen	1	2	3	4	5	6
d Omainen	1	2	3	4	5	6

32. Osallistutte kotihoidon työntekijöiden kanssa palvelusopimuksenne laadintaan ja tarvitsette tietoa sosiaali- ja terveyspalveluiden eri vaihtoehtoista. Saatteko mielestänne tietoa

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

33. Olette ollut kotihoidon asiakkaana ___ kuukautta, ___ vuotta. Onko kotihoidon palveluissa tapahtunut mitään seuraavassa luetelluista muutoksista viimeisen vuoden aikana verrattuna aikaisempaan?

	Parantunut suuresti	Parantunut jossain määrin	Pysynyt ennallaan	Heikentynyt jossain määrin	Heikentynyt 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. Kotihoitopalvelujen saatavuus	1	2	3	4	5	6
7. Puhelimella asiointi	1	2	3	4	5	6

34. Pyydän Teitä ystävällisesti vastaamaan vielä seuraaviin väittämiin niinkuin Teistä tuntuu parhaalle.

Hoitajalta <u>saan tukea</u>	Täysin samaa mieltä	Jokseenkin samaa mieltä	En osaa sanoa	Jokseenkin eri mieltä	Täysin eri mieltä
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

35. Oletteko ollut edeltäneen vuoden aikana hoidossa

- 1 sairaalassa
- 2 vanhainkodin vuodeosastolla
- 3 en kummassakaan

36. Saitteko omasta mielestänne apua osastohoidon aikana

1. riittävästi
2. kohtuullisesti
3. riittämättömästi tilani huononi
4. en osaa sanoa

37. Miten sairaalasta kotiuttamisen järjestelyt sujuivat?

1. erittäin hyvin (kotihoito järjestettiin sopimuksen mukaan)
2. hyvin (neuvottiin riittävästi ja ymmärsin ohjeet)
3. en osaa sanoa
4. huonosti
5. erittäin huonosti (kotiutettiin ilman jatkohoitoa)

38. Jos kuntonne heikkenee nykyisestä oleellisesti, missä asuisitte kaikkein mieluiten?

- 1 omassa kodissa
- 2 lasten tai muiden sukulaisten luona
- 3 vanhusten asuin-/palvelutalossa
- 4 vanhainkodissa tai muussa laitoksessa
- 5 jossain muualla, missä? _____

39. Jos tunnette itsenne yksinäiseksi, turvattomaksi, tarpeettomaksi, toimeettomaksi, avuttomaksi niin kuinka usein tämä tunne toistuu

	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

Mistä tämä tunne saattaa johtua?.....

.....

40. Haastattelu tehty

- 1 kotona
- 2 palvelutalossa
- 3 vanhainkodissa
- 4 sairaalassa
- 5 muualla missä?.....