











Fragen zu Tagespflegeeinrichtungen in der Altenpflege 2014

1. Zusammenfassende Beurteilung	Stimme überhaupt nicht zu 	Stimme kaum zu 	Weder noch 	Stimme weitgehend zu 	Stimme voll zu 	Weiß nicht
a. Ich fühle mich in meiner Tagespflegeeinrichtung gut aufgehoben						
b. Ich bin mit meiner Tagespflegeeinrichtung zufrieden						
c. Die Tagespflegeeinrichtung ist so, wie ich sie mir wünsche						

2. Verhalten des Personals	Stimme überhaupt nicht zu 	Stimme kaum zu 	Weder noch 	Stimme weitgehend zu 	Stimme voll zu 	Weiß nicht
a. Das Personal behandelt mich gut						
b. Das Personal hat für meine Wünsche ein offenes Ohr						
c. Ich habe Vertrauen zum Personal						

3. Einfluss und Teilhabe	Stimme überhaupt nicht zu 	Stimme kaum zu 	Weder noch 	Stimme weitgehend zu 	Stimme voll zu 	Weiß nicht
a. Ich habe mit beeinflussen können, an welchen Wochentagen ich die Tagespflegeeinrichtung besuche						
b. Für mich ist es wichtig, dass an Wochenenden eine Tagespflege angeboten wird.						
c. Für mich ist es wichtig, dass abends eine Tagespflege angeboten wird.						
d. Ich kann mit beeinflussen, welche Aktivitäten in meiner Tagespflegeeinrichtung angeboten werden						
e. Ich weiß, wohin ich mich wenden kann, wenn ich Anmerkungen oder Beschwerden habe.						

4. Aktivitäten

Stimme
überhaupt
nicht zu



Stimme kaum
zu



Weder noch



Stimme
weitgehend zu



Stimme voll zu



Weiß nicht

a. Ich bin mit den Aktivitäten in meiner
Tagespflegeeinrichtung zufrieden

5. Mahlzeiten

Stimme
überhaupt
nicht zu



Stimme kaum
zu



Weder noch



Stimme
weitgehend zu



Stimme voll zu



Weiß nicht

a. Das Essen schmeckt gut

b. Die Mahlzeiten sind angenehme Programmpunkte im
Tagesablauf

6. Bewilligung der Unterstützung

Stimme
überhaupt
nicht zu



Stimme kaum
zu



Weder noch



Stimme
weitgehend zu



Stimme voll zu



Weiß nicht

a. Der/die Sachbearbeiter/in behandelt mich gut

7. Wahlmöglichkeiten

Ja

Nein

Weiß nicht

a. Wissen Sie, dass Sie die Möglichkeit haben, eine Tagespflegeeinrichtung zu wählen?

b. Haben Sie aktiv eine Pflegeeinrichtung ausgewählt?

8. Diskriminierung in der Pflegeeinrichtung

Diskriminierung bedeutet, dass eine Person direkt oder indirekt aufgrund von oder in Zusammenhang mit einem der Diskriminierungsgründe benachteiligt wird (d. h., sie wird nicht so behandelt wie andere Personen). Die gesetzlich festgelegten Diskriminierungsgründe sind Geschlecht, geschlechtsüberschreitende Identität oder geschlechtsüberschreitendes Aussehen, ethnische Zugehörigkeit, Religion oder Glaubensbekenntnis, Behinderung, sexuelle Orientierung oder Alter. Konflikte aufgrund eines oder mehrerer der sieben Diskriminierungsgründe zwischen den Betreuten fallen nicht in den Geltungsbereich des Diskriminierungsgesetzes und zählen daher nicht als Diskriminierung.

Ja

Nein

Will ich nicht
angeben

a. Wurden Sie während der letzten zwölf Monate beim Kontakt mit der Pflegeeinrichtung
diskriminiert?

Bei Ja beantworten Sie bitte noch die Fragen 8 und 9. Andernfalls fahren Sie bitte mit Frage 12 fort

9. Aufgrund welchen oder welcher der folgenden sieben Diskriminierungsgründe haben Sie sich diskriminiert gefühlt? Sie können mehrere Antwortmöglichkeiten auswählen.

- Geschlecht
- Geschlechtsidentität oder Ausdruck
- Ethnische Zugehörigkeit
- Religion oder andere Weltanschauung
- Behinderung
- Sexuelle Orientierung
- Alter

10. Haben Sie mit den Mitarbeitern der Pflegeeinrichtung über den Vorfall gesprochen?

Ja

Nein

Will ich nicht
angeben

Bei Ja beantworten Sie bitte noch Frage 11. Andernfalls fahren Sie bitte mit Frage 12 fort

11. Hat sich Ihre Situation verbessert, nachdem Sie mit den Mitarbeitern über den Vorfall gesprochen hatten?

Ja

Nein

Will ich nicht
angeben

Hintergrundfragen

12. Wie oft besuchen Sie die Tagespflegeeinrichtung?

- Täglich
- Mehrmals in der Woche
- Einmal in der Woche
- Mehrmals im Monat
- Seltener

13. Haben Sie die Fragen ganz allein beantwortet?

- Ja, ganz allein
- Nein, zusammen mit einem Angehörigen, einem Freund oder einer anderen Person
- Nein, jemand anderes hat die Fragen beantwortet