

YHTEYDEN SAAMINEN KOTIHOITOOON

1. Saan kotihoidon työntekijöihin yhteyden aina tarvittaessa
 - a. Täysin samaa mieltä
 - b. Osittain samaa mieltä
 - c. Ei samaa, eikä eri mieltä
 - d. Osittain eri mieltä
 - e. Täysin eri mieltä
2. Maisa- asiakasportaali on sähköinen asiointikanava, jonka kautta voi asioida sosiaali- ja terveydenhuollon ammattilaisten kanssa. Kotihoito on tarjonnut minulle mahdollisuutta asioida läheiseni puolesta Maisa-asiakasportaalissa
 - a. Kyllä
 - b. Ei
 - c. En osaa sanoa
3. Asioin läheiseni puolesta Maisa-asiakasportaalissa
 - a. Kyllä
 - b. Ei
 - c. En osaa sanoa

OSALLISTUMINEN

4. Olen osallistunut läheiseni kotihoitopalvelujen suunnitteluun ja arviointiin
 - a. Täysin samaa mieltä
 - b. Osittain samaa mieltä
 - c. Ei samaa, eikä eri mieltä
 - d. Osittain eri mieltä
 - e. Täysin eri mieltä
5. Kotihoito on sopinut kanssani, miten osallistun kotihoidon asiakkaana olevan läheiseni arkeen
 - a. Täysin samaa mieltä
 - b. Osittain samaa mieltä
 - c. Ei samaa, eikä eri mieltä
 - d. Osittain eri mieltä
 - e. Täysin eri mieltä
6. Tarvitsisin neuvoa ja ohjausta kotihoidon työntekijöiltä (voit valita useita vaihtoehtoja)
 - a. Miten voin tukea läheiseni liikkumis- ja toimintakykyä
 - b. Miten voin tukea läheiseni ravitsemusta
 - c. Miten voin hankkia läheiselleni apuvälineitä
 - d. Miten käytän läheiseni käytössä olevia apuvälineitä, kuten pyörätuolia
 - e. Miten kohtaan muistisairaana läheiseni
 - f. Läheiseni sairauksiin ja terveydentilaan liittyvissä asioissa
 - g. Miten käsittelen masennukseen tai muiden alavireisyyteen vaikuttavien asioita läheiseni kanssa
 - h. Miten käsittelen päihteiden käyttöön liittyviä asioita läheiseni kanssa
 - i. Jossain muussa, missä? (AVOIN)

KOTIHOIDON SISÄLTÖ

7. Kotihoito on sopinut arkiliikkumisesta läheiseni kanssa
 - a. Täysin samaa mieltä

- b. Osittain samaa mieltä
 - c. Ei samaa, eikä eri mieltä
 - d. Osittain eri mieltä
 - e. Täysin eri mieltä
8. Läheiseni saa riittävästi kotihoidon palveluja
- a. Täysin samaa mieltä
 - b. Osittain samaa mieltä
 - c. Ei samaa, eikä eri mieltä
 - d. Osittain eri mieltä
 - e. Täysin eri mieltä
9. Läheiseni tarvitsisi seuraavissa asioissa enemmän apua kuin mitä nyt saa (voit valita useita)
- a. Ei tarvitse lisää apua
 - b. Ruokailu
 - c. Vuoteesta nousu, vuoteeseen meno
 - d. Pukeutuminen, riisuutuminen
 - e. Peseytyminen
 - f. Sisällä liikkuminen
 - g. Ulkoilu
 - h. WC:ssä käynti
 - i. Kevyet taloustyöt (esim. tiskaus)
 - j. Raskaat taloustyöt (esim. imurointi)
 - k. Ruuan valmistus (esim. aamupala, iltapala)
 - l. Kauppalvelun tilauksen teko
 - m. Lääkkeiden otto
 - n. Sairauksien hoito ja terveydentilan seuranta
 - o. Hoitotoimenpiteet (esim. haavan hoito, verenpaineen mittaus)
 - p. Asiointi kodin ulkopuolella (esim. terveysasemalla käynti)
 - q. Asioiden hoito, muut asiat
 - r. Liikkumissopimuksessa sovittujen harjoitteiden tekeminen
 - s. Masennuksen tai muiden alavireisyyteen vaikuttavien asioiden käsittelyssä
 - t. Päihteiden käyttöön liittyvissä asioissa

KOTIHOIDON PALVELUT JA HENKILÖSTÖN OSAAMINEN

10. AVOIN: Onko asioita, joissa kotihoidon henkilöstön osaamista pitäisi lisätä?
11. Minkä kouluarvosanan annat kotihoidolle
- a. 10
 - b. 9
 - c. 8
 - d. 7
 - e. 6
 - f. 5
 - g. 4
12. Mitä muuta palautetta haluat antaa Helsingin kotihoidolle? (AVOIN)

Taustatiedot: Kotihoitoyksikkö

- 1. Ikä
- 2. Sukupuoli

3. Oletko kotihoidon asiakkaan
 - a. Lapsenlapsi
 - b. Lapsi
 - c. Isä tai äiti
 - d. Isovanhempi
 - e. Ystävä
 - f. Muu läheinen
4. Läheiseni äidinkieli on
 - a. suomi
 - b. ruotsi
 - c. joku muu, mikä?
5. Tämä jatkokysymyksenä niille, jotka valitsivat kysymyksessä 4 ruotsin: Läheiseni saa halutessaan kotihoitoa ruotsin kielellä
 - a. Täysin samaa mieltä
 - b. Osittain samaa mieltä
 - c. Ei samaa, eikä eri mieltä
 - d. Osittain eri mieltä
 - e. Täysin eri mieltä
6. Läheiseni saa kotihoitoa
 - a. Helsingin kotihoidon tuottamana
 - b. Ostopalvelukotihoidon tuottamana
 - c. Palvelusetelituottajan tuottamana
 - d. En osaa sanoa
7. Läheiseni saa kotihoitoa
 - a. Useita kertoja päivässä
 - b. Kerran päivässä
 - c. Viikoittain, mutta ei joka päivä
 - d. Harvemmin kuin viikoittain
 - e. En osaa sanoa
8. Kuinka usein tapaat kotihoidon asiakkaana olevaa läheistäsi?
 - a. Asumme yhdessä
 - b. Päivittäin
 - c. Viikoittain
 - d. Kuukausittain
 - e. Harvemmin