

Pflegebedarfsplanung für den Kreis Lippe

Fragebogen für Tagespflegeeinrichtungen

Hinweise zur Bearbeitung und Rückgabe

Sehr geehrte Damen und Herren,

vielen Dank, dass Sie sich die Zeit nehmen, an unserer Befragung teilzunehmen!

Die Befragung wird vom Institut für Gerontologie an der TU Dortmund im Rahmen des Projekts „**Pflegebedarfsplanung für den Kreis Lippe**“ durchgeführt. Die Daten werden für die Erstellung der Pflegebedarfsplanung für den Kreis Lippe benötigt und für weitere wissenschaftliche Zwecke anonymisiert verwendet.

Um Ihren Zeitaufwand für die Beantwortung gering zu halten, beschränkt sich der Fragebogen auf die unbedingt notwendigen Daten. Bitte beziehen Sie sich bei Ihren Angaben auf den **Stichtag 31. Januar 2016**.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen bis zum **19. Februar 2016** an **Frau Giesecking per E-Mail oder Post** zurück.

Falls Sie Fragen haben, können Sie sich gerne an uns wenden.

Mit freundlichen Grüßen,

Anja Giesecking und Dr. Waldemar Schmidt

Fragebogen

1. Bitte geben Sie den Namen Ihrer Einrichtung an:

2. Bitte geben Sie an, in welcher Stadt oder Gemeinde sich der Sitz Ihrer Einrichtung befindet:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bad Salzuflen | <input type="checkbox"/> Oerlinghausen |
| <input type="checkbox"/> Barntrop | <input type="checkbox"/> Schieder-Schwalenberg |
| <input type="checkbox"/> Blomberg | <input type="checkbox"/> Augustdorf |
| <input type="checkbox"/> Detmold | <input type="checkbox"/> Dörentrup |
| <input type="checkbox"/> Horn-Bad Meinberg | <input type="checkbox"/> Extertal |
| <input type="checkbox"/> Lage | <input type="checkbox"/> Kalletal |
| <input type="checkbox"/> Lemgo | <input type="checkbox"/> Leopoldshöhe |
| <input type="checkbox"/> Lügde | <input type="checkbox"/> Schlangen |

3. Bitte geben Sie die Anzahl der in Ihrer Einrichtung zur Verfügung stehenden Tagespflegeplätze an:

Anzahl: _____

4. Bitte geben Sie an, wie viele pflegebedürftige Menschen Sie in der Tagespflege derzeit betreuen:

Gesamtanzahl: _____

5. Bitte geben Sie an, wie viele der von Ihnen betreuten Personen nicht aus der Stadt oder Gemeinde kommen, in der sich Ihre Einrichtung befindet. Wie viele von diesen Personen kommen aus einer Stadt oder Gemeinde, die nicht zum Kreis Lippe gehört?

_____ Personen kommen nicht aus der Stadt oder Gemeinde, in der sich die Einrichtung befindet.

Davon kommen _____ Personen von außerhalb des Kreises Lippe.

6. Hier haben Sie die Möglichkeit auf besondere Leistungen (z.B. Demenzkonzept) hinzuweisen, die von Ihrer Einrichtung angeboten werden:

7. Sollten Sie noch Anmerkungen oder Ergänzungen haben, können Sie diese hier eintragen:

Wir danken Ihnen herzlich für Ihre Unterstützung!