



Gemeinde Wiefelstede
Der Bürgermeister
Kirchstraße 1
26215 Wiefelstede
Telefon: 04402 965-0
Telefax: 04402 965-259

An die
Mitbürger/innen
der Gemeinde Wiefelstede
in der Altersgruppe ab 55 Jahre

Fachdienst: Jugend und Familien

Ihr Ansprechpartner: Herr Eikers

Sprechzeiten: Di. 10:00-12:00 Uhr
Fr. 10:00-12:00 Uhr
Kirchstr. 10
Zimmer 14

E-Mail: senioren@wiefelstede.de

Durchwahl: 04402 965-256

Datum: März 2014

Sehr geehrte Damen und Herren,

der Gemeinde Wiefelstede ist es wichtig, den Interessen aller Bürger gerecht zu werden und zukunftsorientiert zu planen.

Deshalb wird im Jahr 2014 ein Projekt durchgeführt, welches sich mit dem „Wohnen im Alter“ beschäftigt. Es wird ein Konzept erarbeitet, in das die Wünsche und Bedürfnisse von Senioren in der Gemeinde einfließen werden und das als Grundlage für weitere Entwicklungen und Planungen dient.

Dafür brauchen wir Ihre Hilfe und Ihre Meinung!

Deshalb nehmen Sie sich bitte die Zeit und beantworten den beiliegenden Fragenbogen. Selbstverständlich erfolgt die Befragung wie auch die Auswertung der Umfrage anonym!

Bitte senden Sie den Fragebogen mit dem beiliegenden Briefumschlag bis Ende März zurück.

Sollten Sie Fragen haben, setzen Sie sich bitte mit Herrn Eikers zu den angegebenen Sprechzeiten im Rathaus in Verbindung. Oder wenden Sie sich dienstags von 14:30 bis 17:30 Uhr an die Mitarbeiter des Seniorenbeirates im MGH Casa, Am Markt 1, in Metjendorf.

Mit freundlichen Grüßen





Gefördert vom
Bundesministerium
für Familie, Senioren, Frauen
und Jugend

Anonymer Fragebogen - Älter werden in der Gemeinde Wiefelstede

Allgemein:

In welchem Jahr sind Sie geboren? 19 __ __

Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an:

weiblich männlich

Wie viele Personen, Sie selbst mitgerechnet, leben insgesamt in Ihrem Haushalt?

1 Person 2 Personen
 3 Personen 4 und mehr Personen

Haben Sie Kinder?

nein
 ja, _____ (Anzahl) Wenn „ja“, leben ihre Kinder in der Nähe?
 ja nein

Wie würden Sie Ihre heutige finanzielle Situation einstufen?

komme gut zurecht komme genau hin
 muss mich stark einschränken

Fahren Sie noch selbst aktiv Auto?

ja nein

Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand beschreiben?

sehr gut gut zufriedenstellend weniger gut schlecht

Beziehen Sie Leistungen der Pflegeversicherung?

Nein, ich bin nicht pflegebedürftig
 Ja, ich habe Leistungen beantragt.
 Ja, ich erhalte Leistungen der Pflegeversicherung und bin eingestuft in:
 Pflegestufe I Pflegestufe II Pflegestufe III

Wohnsituation:

In welchem Ortsteil wohnen Sie?

.....
Wie wohnen Sie?

- Mietwohnung Eigentumswohnung
gemietetes Haus eigenes Haus
Altenheim/Pflegeheim
-

Wie zufrieden sind Sie mit Ihrer Wohnsituation?

- sehr zufrieden zufrieden eher unzufrieden sehr unzufrieden
-

In wie vielen Zimmern leben Sie (ohne Küche, Bad, Flur):

Anzahl Zimmer: _____

.....

Wie ist Ihre Wohnung ausgestattet?

- | Gehört zu Ihrer Wohnung: | ja | nein |
|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Küche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Bad oder Dusche innerhalb der Wohnung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Balkon oder Terrasse | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| eigener Garten oder Gartenbenutzung | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-

Wenn Sie nicht mit Ihrer Wohnung bzw. Ihrem Haus zufrieden sind, welche Gründe hat das?

(mehrere Antworten möglich)

- zu laut zu groß zu klein zu teuer
zu viele Treppen, kein Aufzug renovierungsbedürftig
schlechte Ausstattung der Wohnung (z. B. keine Zentralheizung, mangelhafte Sanitärausstattung, Einfachverglasung)
Sonstiges, und zwar *(bitte notieren)*
-
-

Welche Wohnform stellen Sie sich in Zukunft vor oder würden Sie bei Bedarf für sich wählen?

	könnte für mich in Frage kommen	nur, wenn nicht zu teuer	nein, auf gar keinen Fall
• Wohnungswechsel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Altersgerechter Umbau	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Altersgerechte Miet-/Altenwohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• betreutes Wohnen/Service-Wohnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pflegeeinrichtung/Heim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• gemeinschaftl. Wohnen von Jung + Alt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Wohngemeinschaften für Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• <input type="checkbox"/> Ich habe mir noch keine Gedanken darüber gemacht.			
• <input type="checkbox"/> Ich weiß noch zu wenig darüber, um diese Frage zu beantworten.			

Infrastruktur:

Welche der folgenden Angebote gibt es in Ihrer Nähe?

	gibt es und ist gut erreichbar	gibt es, ist für mich aber nicht gut zu erreichen	gibt es nicht und vermisse ich
• Hausarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Fachärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Einkaufen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Gesundheitsangebote (Fußpflege, Physiotherapie, Optiker)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Seniorenbegegnungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Beratungsstelle für Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ambulanter Kranken-/Pflegedienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• hauswirtschaftl. Hilfsdienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• ehrenamtliche Helfer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Altenheim oder Pflegeheim	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Bank,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Post und Versanddienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• andere Dienste/Einrichtungen, die ich vermisse: _____			

Wie oft nutzen Sie den Linienbus?

täglich

wöchentlich

mehrmals
im Monat

seltener

nie

.....
Sind Sie mit dem Linienbusangebot zufrieden?

sehr
zufrieden

zufrieden

teils/ teils

eher
unzufrieden

sehr
unzufrieden

Das Linienbusangebot interessiert mich nicht/benötige ich nicht.

.....
Welche Verbesserung Ihrer Verkehrsanbindung würden Sie sich wünschen?

keine Verbesserung notwendig

häufigere Abfahrtszeiten

näher gelegene Haltestellen

bessere Ausstattung der Haltestellen

Sammeltaxis/Bürgerbus (auf Abruf)

andere Verbesserungen, und zwar: _____

.....
Welche Service-Leistungen für ältere Menschen sollten Ihrer Meinung nach darüber hinaus angeboten und nur nach Bedarf abgerufen und bezahlt werden?

(Mehrfachnennungen möglich)

Hilfen im Haushalt (z. B. Putzen, Waschen)

Handwerksdienste

Betreuungsleistungen

Hausbesuche, Besuchsdienste

Verpflegung

Frühstück

Mittagstisch

Abendessen

Freizeitangebote vor Ort (z. B. Vorträge, Gymnastik u. Ä.)

Organisation von Freizeit (z. B. Theaterbesuche, Tagesausflüge u. Ä.)

Sonstiges *(bitte nennen)*

Wer hilft Ihnen in den unten beschriebenen Situationen am meisten?

(Bitte kreuzen Sie bei allen Aussagen eine Antwortmöglichkeit an.)

	Ehepartner/in Partner/in eigene Kinder	Bekannte Freunde Nachbarn	professionelle Dienste	niemand	Brauche keine Hilfe
• wenn Arbeiten in der Wohnung anfallen, die Sie nicht selber erledigen können?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• wenn Sie Hilfe beim Einkaufen benötigen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• wenn Sie krank sind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• wenn Sie irgendwohin müssen und keine Fahrgelegenheit haben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• wenn Sie einen persönlichen Rat brauchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Soziale Kontakte:

Denken Sie, dass Sie genügend Gesellschaft haben?

Ich habe Gesellschaft von:	genau richtig	könnte etwas mehr sein	zu wenig
eigenen Kindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
anderen Verwandten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Freunden/Bekannten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Enkelkindern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachbarn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ehem. Arbeitskollegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ingesamt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie Möglichkeiten neue Kontakte zu knüpfen?

Haben Sie dazu ...

gute Möglichkeiten

geringe Möglichkeiten

keine Möglichkeiten

weiß nicht/nicht nötig

.....
Beabsichtigen Sie, sich als Rentner/-in ehrenamtlich zu engagieren oder sich in Ihren bisherigen ehrenamtlichen Tätigkeiten stärker zu engagieren?

ja

nein

stärker

.....
Wenn Sie nicht ehrenamtlich engagiert sind: Wären Sie in Zukunft daran interessiert, ehrenamtliche Aufgaben oder Arbeiten zu übernehmen?

ja

nein

vielleicht, kommt darauf an

Kultur und Freizeit:

Wie zufrieden sind Sie insgesamt mit den Freizeit-, Kultur- und Bildungsangeboten in der Gemeinde?

sehr
zufrieden

eher
zufrieden

teils/
teils

eher
unzufrieden

sehr
unzufrieden

.....
Welche Freizeitangebote nutzen Sie?

(mehrere Antworten möglich)

Sport/Gymnastik

Bildung (Vorträge, Infoveranstaltungen)

kulturelle Veranstaltungen

Neue Medien (Computer, Internet)

Ausflüge, Reisen

gesellige Veranstaltungen, Tanz

Was würden Sie im Bereich Freizeit, Kultur und Bildung vor Ort gerne verändern?

(bitte alles Zutreffende ankreuzen)

Es sollte mehr Angebote geben ...

- nur für Senioren
- für alle Generationen
- zur Bildung
- für sportliche Aktivitäten
- zur Unterhaltung
- für kreative Aktivitäten
- an Wochenenden
 - Samstagen
 - Sonntagen
- es sollte einen Fahrdienst zur An- und Abreise zu Veranstaltungen geben
- mir fehlen Angebote zu *(bitte nennen)*:

.....
Wenn Sie selten oder nie Veranstaltungen und Angebote speziell für ältere Menschen nutzen, woran liegt das?

(mehrere Antworten möglich)

- Ich fühle mich noch zu jung für solche Veranstaltungen.
- Ich wäre lieber auch mit jüngeren Menschen zusammen.
- Die Veranstaltungen entsprechen nicht meinen Interessen.
- Mir fehlen die Informationen über das Veranstaltungsangebot.
- Ich habe genug Unterhaltung und Geselligkeit.
- Ich brauche Hilfe, wenn ich Veranstaltungen außer Haus besuchen will.
- Die Veranstaltungen sind zu weit von meiner Wohnung entfernt.
- Ich bin lieber selber aktiv.
- Die Tageszeiten sind meist ungünstig.
- Trifft nicht zu, ich nutze häufig Angebote für ältere Menschen.
- Sonstige Gründe, und zwar *(bitte notieren)*:

