

# Nutzerbefragung Alzheimer-Telefon

Sehr geehrte/r Teilnehmer/in,

mit Ihrem Einverständnis hat uns die **Deutsche Alzheimer Gesellschaft** mitgeteilt, dass Sie vor kurzem ein Beratungsgespräch durch das „Alzheimer-Telefon“ in Anspruch genommen haben. Mit Ihrer Hilfe möchten wir – ein Forscherteam am Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München – Aufschlüsse über die Qualität dieses Beratungsangebotes aus Ihrer Sicht gewinnen.

Bitte lesen Sie die Anleitung zu dem Fragebogen aufmerksam durch und versuchen Sie, alle Fragen ehrlich und spontan zu beantworten. Uns kommt es auf Ihre persönliche Einschätzung an. Es gibt keine richtigen oder falschen Antworten.

Die Mitwirkung an unserer Studie ist selbstverständlich freiwillig. Sie können die Teilnahme jederzeit ohne Nennung von Gründen beenden oder gänzlich ablehnen. Alle Angaben werden **anonymisiert** erhoben und verarbeitet. Ein Rückschluss auf Ihre Person ist nicht möglich.

Bitte nehmen Sie sich ca. 10 Minuten Zeit und füllen Sie den Fragebogen alleine in einer ruhigen Umgebung aus.

Falls Sie Rückfragen haben oder an den Ergebnissen der Umfrage interessiert sind, nehmen Sie bitte gerne Kontakt mit uns auf.

Indem Sie auf „Weiter“ klicken, geben Sie Ihr Einverständnis für die Teilnahme an dieser Umfrage und die anonymisierte Verarbeitung Ihrer Angaben.

Vielen Dank für Ihre Zeit und Unterstützung!

In dieser Umfrage sind 38 Fragen enthalten.

Bitte machen Sie einige Angaben zu Ihrer Person:

**Wie alt sind Sie? \***

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

## Ihr Geschlecht: \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Männlich
- Weiblich
- Divers

## Was ist Ihr höchster Bildungsabschluss? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Kein Schulabschluss
- Hauptschulabschluss
- Realschulabschluss
- (Fach-)Abitur
- Berufsausbildung
- Meister
- (Fach-)Hochschulabschluss

Bitte machen Sie einige Angaben hinsichtlich des Menschen mit Demenz, um den es bei Ihrem letzten Beratungsgespräch mit dem Alzheimertelefon ging

Die Person mit Demenz, um die es im Beratungsgespräch mit dem Alzheimer-Telefon ging, ist mein/e \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Vater/Mutter
- Schwiegervater/-mutter
- (Ehe-)Partner\*in / Lebensgefährt\*in
- Sohn / Tochter
- Anderer Verwandter
- Nicht mit mir verwandt (Freund, Bekannter, Nachbar etc.)
- Ich bin selbst die Person mit Demenz

Die Person mit Demenz sehe ich... \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Täglich
- Mehrmals wöchentlich
- Einmal pro Woche
- Mehrmals im Monat
- Einmal im Monat
- Seltener

Ich bin der/die Hauptverantwortliche der Person mit Demenz \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja
- Nein

Ich lebe mit der Person mit Demenz... \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Im selben Haushalt
- In getrennten Haushalten aber im selben Ort
- In getrennten Haushalten und in unterschiedlichen Orten

Ich habe das Alzheimer-Telefon bei meinem letzten Anruf aus folgendem Grund / folgenden Gründen kontaktiert: (Mehrfachnennung möglich) \*

Bitte wählen Sie alle zutreffenden Antworten aus:

- Fragen hinsichtlich des Umgangs mit der Person mit Demenz
- Besondere Belastungen für die Angehörigen
- Medizinische Fragestellung (inkl. Arztsuche)
- Rechtliche Fragestellung
- Finanzielle Fragestellung
- Pflegeversicherung
- Suche nach einem Ansprechpartner vor Ort
- Suche nach Entlastungsmöglichkeiten
- Informationen zum Krankheitsbild
- Ambulante (Pflege-) Dienste
- Heim
- Corona
- Sonstiges

Bitte geben Sie anhand eines Stichwortes das Thema Ihres Anrufes an:

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

Wie viele Beratungsgespräche mit dem Alzheimer-Telefon, inklusive des letzten Gesprächs, haben Sie bereits in Anspruch genommen? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Eines
- Zwei
- Mehr als zwei

Wie oft musste Sie anrufen bis Sie eine/n Berater\*in erreicht haben? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Einmal
- Zweimal
- Öfter als zweimal

## Ich bin mit der Erreichbarkeit des Alzheimer-Telefons... \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Sehr zufrieden
- Zufrieden
- Unentschieden
- Unzufrieden
- Sehr unzufrieden

## Aus welchem Grund sind Sie bezüglich der Erreichbarkeit des Alzheimer-Telefons unentschieden bzw. unzufrieden?

\*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

## Bitte schätzen Sie die Dauer des letzten Beratungsgesprächs mit dem Alzheimer-Telefon in Minuten

\*

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

## Der/die Beratende hatte genügend Zeit für mich \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Ich hatte das Gefühl, der/die Beratende wusste, wie ich mich fühle \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Der/die Beratende hat mich wertschätzend behandelt \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Ich habe mich von dem/der Beratenden verstanden gefühlt \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Der/die Beratende kommunizierte Grenzen der Beratung transparent \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Der/die Beratende war im Stande, meine Fragen zu beantworten \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu



## Der/die Beratende ging im Gespräch ziel- und lösungsorientiert vor \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Der/die Beratende hat mein Anliegen präzise erfasst \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Die Informationen, die ich erhalten habe, waren hilfreich \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

**Ich bin zuversichtlich, dass es mir gelingen wird, die Lösungsvorschläge, die ich erhalten habe, umzusetzen \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

**Die Beratung hat mir den nächsten Schritt aufgezeigt \***

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

**Die Beratung hat dazu beigetragen, mein Anliegen zu lösen \***

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Stimme voll zu
- Stimme überwiegend zu
- Unentschieden
- Stimme eher nicht zu
- Stimme überhaupt nicht zu

## Ich empfand die Beratung als...

\*

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

	<b>Stimme voll zu</b>	<b>Stimme überwiegend zu</b>	<b>Unentschieden</b>	<b>Stimme eher nicht zu</b>	<b>Stimme überhaupt nicht zu</b>
<b>Zu oberflächlich, unvollständig, verkürzt</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Zu detailliert, kompliziert, verwirrend</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## Ich empfand den/die Berater/in als...

\*

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

	<b>Stimme voll zu</b>	<b>Stimme überwiegend zu</b>	<b>Unentschieden</b>	<b>Stimme eher nicht zu</b>	<b>Stimme überhaupt nicht zu</b>
<b>Zu distanziert und kühl</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Zu persönlich, freundschaftlich, unangemessen</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bitte geben Sie an, wie Sie die Beratung im Allgemeinen wahrgenommen haben:

## Wie würden Sie die Qualität des Beratungsgesprächs mit dem Alzheimer-Telefon im Allgemeinen beurteilen? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ausgezeichnet
- Gut
- Weniger gut
- Schlecht

## Haben Sie die Art von Beratung erhalten, die Sie wollten? \*

\*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Eindeutig nicht
- Eigentlich nicht
- Im Allgemeinen ja
- Eindeutig ja

## In welchem Maße hat die Beratung Ihren Bedürfnissen entsprochen? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Sie hat fast allen meinen Bedürfnissen entsprochen
- Sie hat den meisten meiner Bedürfnisse entsprochen
- Sie hat nur wenigen meiner Bedürfnisse entsprochen
- Sie hat meinen Bedürfnissen nicht entsprochen

Würden Sie einem Freund/einer Freundin das Alzheimer-Telefon empfehlen, wenn er/sie ähnliche Hilfe benötigt? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Eindeutig nicht
- Ich glaube nicht
- Ich glaube ja
- Eindeutig ja

Wie zufrieden sind Sie mit dem Ausmaß an Hilfe, welche Sie erhalten haben? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ziemlich unzufrieden
- Leicht unzufrieden
- Weitgehend zufrieden
- Sehr zufrieden

Hat die Beratung Ihnen dabei geholfen, mit Ihrem Anliegen umzugehen? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Ja, sie half eine ganze Menge
- Ja, sie half etwas
- Nein, sie half eigentlich nicht
- Nein, sie hat mir die Dinge schwerer gemacht

Wie zufrieden sind Sie mit der Beratung, die Sie erhalten haben, im Großen und Ganzen? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Sehr zufrieden
- Weitgehend zufrieden
- Leicht unzufrieden
- Ziemlich unzufrieden

Würden Sie erneut das Alzheimer-Telefon kontaktieren, wenn Sie Hilfe bräuchten? \*

Bitte wählen Sie nur eine der folgenden Antworten aus:

- Eindeutig nicht
- Ich glaube nicht
- Ich glaube ja
- Eindeutig ja

Bitte geben Sie an, wie Sie sich unmittelbar nach dem Beratungsgespräch mit dem Alzheimer-Telefon gefühlt haben: \*

Bitte wählen Sie die zutreffende Antwort für jeden Punkt aus:

	Stimme voll zu	Stimme überwiegend zu	Unentschieden	Stimme eher nicht zu	Stimme überhaupt nicht zu
<b>Besorgt</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Gestresst</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Hoffnungslos</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Erleichtert</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Zuversichtlich</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Beruhigt</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Sicherer im Umgang mit dem Menschen mit Demenz</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Haben Sie noch Anregungen, Wünsche oder andere Rückmeldungen hinsichtlich des Alzheimer-Telefons für uns?

Bitte geben Sie Ihre Antwort hier ein:

## **Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!**

Sie haben dazu beigetragen, die Zufriedenheit mit dem „Alzheimer-Telefon“ zu erfassen.