

# Anonymer Fragebogen für Pflegende Angehörige



Liebe Pflegende Angehörige,

als Bewegung für Gerechtigkeit interessiert uns die **Lebenssituation Pflegender Angehöriger**. Seit Jahren setzt sich die KAB für gute und menschenwürdige Bedingungen in der Pflege ein. Die Wertschätzung von Pflegekräften und ihre Arbeitsbedingungen haben wir dabei besonders im Blick. Heute wenden wir uns an Sie als Angehörige, die Verantwortung und Fürsorge tragen, Engagement und Zeit in Pflege investieren. Da Sie damit auch einen wertvollen Beitrag im Pflegebereich leisten, würden wir gerne mehr zu Ihrer Situation erfahren. Dazu haben wir einige Fragen formuliert. **Wir freuen uns sehr, wenn Sie sich die Zeit nehmen, um den Fragebogen auszufüllen.** Danke!

## 1. Sehe ich durch die Pflege meiner/ meines Angehörigen Veränderungen der Lebensqualität?

---

---

---

## 2. Welchen Zusammenhang sehe ich zwischen der Pflege meines Angehörigen und meinem eigenen Gesundheitszustand?

---

---

---

---

## 3. Wie lange und bis zu welchem Punkt ist eine Pflege zu Hause leistbar?

---

---

## 4. Welche Unterstützung braucht es dazu?

---

---

## 5. Welche Unterstützungsleistungen würde ich mir wünschen, von

a) der Pflegekasse \_\_\_\_\_

b) der Krankenkasse \_\_\_\_\_

c) vom Staat \_\_\_\_\_



## 6. Wie hoch würde ich die Belastung durch die Pflege einschätzen?

Körperlich: Gering 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Hoch

Psychisch: Gering 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Hoch

## 7. Was genau belastet am meisten:

Körperlich: \_\_\_\_\_

Psychisch: \_\_\_\_\_

## 8. Wieviel Zeit wenden Sie täglich für die Pflege Ihres Angehörigen auf?

unter 2 Stunden  zwischen 2 und 5 Stunden  mehr als 5 Stunden

## 9. Wer unterstützt Sie bei der Pflege?

Familienangehörige  Sozialstation  Sonstige \_\_\_\_\_

## 10. Was wäre für Sie eine echte Entlastung?

Mehr Pflegegeld  Mehr Zeit für mich  Ein sicherer Kurzzeitpflegeplatz  \_\_\_\_\_

## 11. Wie hoch belaufen sich die Kosten, die Sie durch die Pflegesituation zusätzlich ausgeben im Monat? (z. B. Fahrtkosten, Aufzahlung Medikamente, Betreuung usw.)

bis 100 Euro  100 bis 200 Euro  über 200 Euro Art der Kosten: \_\_\_\_\_

## 12. Was mir sonst auf der Seele brennt:

---

---

---

**Danke für Ihre Mühe und Ihre Zeit!!** (Bitte keinen Namen angeben!)

Wir freuen uns, wenn Sie uns diesen Fragebogen **bis 31. Juli 2022** wieder ausgefüllt zukommen lassen.

**An: M. Schneider oder M. Sinz,  
KAB Rottenburg-Stuttgart, Jahnstraße 30, 70597 Stuttgart.**

**Fax: 0711 9791-4649 / Mail: KAB@blh.drs.de**

Falls Sie Fragen haben: Diözesansekretariat, Tel.: 0711 9791-4640

