

Zapewnienie opieki na wysokim poziomie także w przyszłości!

Prosimy o wypełnienie kwestionariusza w języku niemieckim!

„Opieka na wysokim poziomie umożliwia prowadzenie godnego życia. Dlatego każdy, kto tego potrzebuje, powinien otrzymać możliwie najlepszą opiekę” (cytat z programu rządowego).

Aby to było możliwe, bardzo ważne jest dla nas poznanie doświadczeń i opinii zwykłych obywateli i ekspertów. Wszyscy powinni otrzymać możliwość podzielenia się swoją opinią.

Temat podzieliliśmy dla Państwa na cztery zakresy. W przypadku każdego zakresu tematycznego chcemy się dowiedzieć, z czym jest dobrze, z czym źle oraz jakie mają Państwo propozycje ulepszeń. Nie muszą Państwo wypełniać wszystkich pól. Te cztery zakresy tematyczne to: oferty opieki i pielęgnacji, personel opieki, krewni sprawujący opiekę nad osobą jej wymagającą oraz finansowanie.

Ogólne informacje na temat Państwa:

Kraj związkowy: pole obowiązkowe – proszę koniecznie wypełnić!

Proszę wybrać jedną z poniższych odpowiedzi:

- Burgenland
- Karyntia
- Dolna Austria
- Górna Austria
- Salzburg
- Styria
- Tyrol
- Vorarlberg
- Wiedeń

Płeć: pole obowiązkowe – proszę koniecznie wypełnić!

Proszę wybrać jedną z poniższych odpowiedzi:

- Mężczyzna
- Kobieta
- Inne

Wiek: pole obowiązkowe – proszę koniecznie wypełnić!

Proszę wybrać jedną z poniższych odpowiedzi:

- 10–18
- 19–30
- 31–40
- 41–50
- 51–65
- 66–80
- 80+

Jestem: pole obowiązkowe – proszę koniecznie wypełnić!

Proszę wybrać jedną z poniższych odpowiedzi:

- Osobą prywatną
- Przedstawicielem instytucji/organizacji

Jeżeli są Państwo osobą prywatną, proszę wybrać pasującą odpowiedź. Jestem:

- potrzebującym opieki
- przedstawicielem zawodu pielęgniarstwa
- krewnym sprawującym opiekę na sobą jej wymagającą
- uczniem/ studentem kierunku związanego z pielęgniarstwem
- Inne:

Jeżeli reprezentuje Pan/-i instytucję, to proszę tutaj wybrać odpowiednią:

Instytucja szkoleniowa

- Administracja okręgu
- Administracja federalna
- Grupa interesu
- Administracja kraju związkowego
- NGO
- Partner społeczny
- Ubezpieczyciel społeczny
- Placówka opieki mobilnej
- Placówka opieki stacjonarnej
- Placówka opieki częściowo stacjonarnej
- Nauka i badania
- Inne:

Pierwszy zakres tematyczny:

1. Oferta usług związanych z pielęgnacją i opieką i innowacje usług

Wchodzą w to następujące punkty:

usługi ambulatoryjne, usługi częściowo stacjonarne, oferta w związku z problemem demencji, przeciwdziałanie samotności – wzmacnianie więzi społecznych, pomoc pielęgnacyjna odciążająca bliskich (np. w przypadku choroby), możliwości cyfryzacji, zapewnienie opieki lekarskiej w domach opieki, zapewnienie wsparcia finansowego, opieka całodobowa itd.

To się udaje:

To się nie udaje:

Moja propozycja:

2. Personel opieki: Warunki pracy, wykształcenie

W szczególności np.: docieranie do nowych grup docelowych, czas pracy, fundusz szkoleniowy, szkolenia dla osób pracujących zawodowo, cyfryzacja (np. wsparcie programu AAL (Active Assisted Living), robotyka, telepielęgniarstwo), stypendia dla specjalistów, pensja, współpraca międzybranżowa, kariera w zawodach pielęgniarstwie, poszerzanie kompetencji, nostryfikacja, wykształcenie w zakresie asystent pielęgniarstwa BHS/BMS, klucz zaangażowania personelu, programy kwalifikacyjne dla imigrantów, skill grade mix, work life balance itd.

To się udaje:

To się nie udaje:

Moja propozycja:

3. Bliscy sprawujący opiekę nad osobą jej wymagającą

Są to np.: grupy bliskich (grupy wsparcia), osoby do kontaktu w kwestii koordynacji wszystkich usług w regionie (pielęgniarki środowiskowe), oferta doradztwa, utworzenie platformy informacyjnej (online), bon na pielęgnację w domu, prawo do wolnego dnia, oferty odciążające, dobrowolne ubezpieczenie i kontynuacja ubezpieczenia, problematyka demencji, wsparcie dzieci i młodzieży pielęgnujących członków rodziny, łączenie pielęgnacji i pracy zawodowej itd.

To się udaje:

To się nie udaje:

Moja propozycja:

4. Finansowanie

W szczególności np.: Celowe federalne i krajowe komisje wspólnego sterowania planowaniem ofertą i zapotrzebowaniem, finansowanie opieki paliatywnej i hospitalizacji, dalszy rozwój zasiłku opiekuńczego, ubezpieczenie pielęgnacyjne – połączenie istniejących źródeł finansowania, celowe dopłaty, regres itd.

To się udaje:

To się nie udaje:

Moja propozycja:

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!