

Wir die Generation 60+ in Meißen!

Liebe Bürgerinnen und Bürger der Stadt Meißen,

unter der Überschrift „Wir die Generation 60+ in Meißen“ ist ein vielseitiger Fragebogen zum Thema Leben und Gesundheit in Meißen entstanden. Die Seniorenvertretung der Stadt Meißen hat diesen gemeinsam mit dem Projekt „Gesund und Selbstbestimmt im Alter“ des Gesundheitsamtes Meißen entwickelt. Ziel ist es, einen Überblick über die Lebenssituation der Senioren in Meißen zu erhalten. Mit der Beantwortung der nachfolgenden Fragen, bezogen auf ihr Wohnumfeld, unterstützen Sie die Seniorenvertretung sowie die Projektarbeit bei der Erarbeitung eines seniorenfreundlichen und gesundheitsbezogenen Konzeptes für die tägliche Arbeit.

Die erhobenen Daten werden vertraulich behandelt und nur für den angegebenen Zweck genutzt. Die Befragung ist anonym, sollten dennoch Namen vorkommen, werden diese umgehend gelöscht. Die gewonnenen Erkenntnisse aus der Befragung werden im Oktober 2021 dem Sozial- und Kulturausschuss der Stadt Meißen vorgestellt. Darüber hinaus werden diese im Rahmen des Projektes „Gesund und Selbstbestimmt im Alter“ genutzt, um ein gesundheitsorientiertes Dienstleistungsnetzwerk für Senioren entstehen zu lassen.

Den Fragebogen „Wir die Generation 60+ in Meißen!“ können Sie auch im Internet als pdf-Dokument unter <https://www.stadt-meissen.de/download/rathaus/Seniorenbefragung.pdf> ausdrucken oder direkt unter <https://mitdenken.sachsen.de/1024627> ausfüllen.

Der ausgefüllte Fragebogen kann bis zum **24.09.2021** im Rathaus der Stadt Meißen, der Seniorenvertretung, dem Aktion Gesundheit Meißen e.V., Fabrikstraße 16 in Meißen (gegenüber vom OBI-Baumarkt) abgegeben werden oder dort, wo Sie den Fragebogen erhalten haben.

Herzlichen Dank für die Zeit, die Sie sich für die Beantwortung des Fragebogens nehmen. Sie werden somit Teil des Projektes „Gesund und Selbstbestimmt im Alter“, das Angebote und Strukturen schaffen will, um die Zukunft und das Leben der Senioren in Meißen bedarfsgerecht auszugestalten.

Wie alt sind Sie (in Jahren)?

- 60 - 65 Jahre
- 66 - 75 Jahre
- älter 75 Jahre

Welchem Geschlecht gehören Sie an?

- weiblich
- männlich

Leben Sie ...

- allein
- mit Ehepartner, Lebensgefährten,
- Kindern

In welchem Stadtteil leben Sie?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bohnitzsch/Zscheila | <input type="checkbox"/> Buschbad |
| <input type="checkbox"/> Dobritz | <input type="checkbox"/> Fischergasse/ Klosterhäuser/Klostergut |
| <input type="checkbox"/> Cölln | <input type="checkbox"/> Meisatal/Kynastsiedlung |
| <input type="checkbox"/> Korbitz/Questenberg | <input type="checkbox"/> Jüdenberg/Rauhental |
| <input type="checkbox"/> Meißen Innenstadt | <input type="checkbox"/> Niederauer Straße |
| <input type="checkbox"/> Niederfähre/Vorbrücke | <input type="checkbox"/> Plossen/Siebeneichen/ Lercha |
| <input type="checkbox"/> Proschwitz/Rottewitz/Winkwitz | <input type="checkbox"/> Spaar |
| <input type="checkbox"/> Triebischtal | <input type="checkbox"/> Zaschendorf |

Wo wohnen Sie?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Mietwohnung | <input type="checkbox"/> eigenes Haus |
| <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung | <input type="checkbox"/> gemietetes Haus |
| <input type="checkbox"/> woanders (z.B. Heim, Untermiete, WG,...) | |

wo genau _____

Welche Merkmale treffen auf Ihre Wohnung bzw. Ihr Haus zu?

	ja	nein
gute Erreichbarkeit der Wohnung durch Erdgeschosslage oder vorhandenen Aufzug	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
genügend Bewegungsfreiheit (ggf. für Rollator oder Rollstuhl)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ebenerdige Dusche im Bad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schwollenfreiheit innerhalb der Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Benötigen Sie eine barrierefreie Wohnung (mit den oben beschriebenen Merkmalen)?	ja	nein
Brauche ich dringend, aber ich finde keine.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brauche ich vielleicht in ein paar Jahren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wie oft verlassen Sie Ihre Wohnung für Einkäufe und andere Erledigungen?

- täglich/mehrmals täglich
- mehrmals wöchentlich
- einmal wöchentlich
- selten (1-2mal im Monat)
- (fast) nie

Was gehört für Sie zum Thema Gesundheit?

- selbstständig meinen Alltag bewältigen (Einkaufen, Haushalt,...)
- Unternehmungen mit Freunden (Kaffee trinken, Skat spielen,...)
- Sport/Bewegung
- kulturelle Veranstaltungen (Kino, Theaterbesuche, ...)
- Ernährung
- Friseurbesuche/Fußpflege/Kosmetik
- Reisen
- regelmäßige Arztbesuche
- Medikamentenaufklärung
- rauchfrei
- wenig Alkohol

Wie würden Sie Ihren gegenwärtigen Gesundheitszustand bewerten?

- sehr gut gut mittelmäßig schlecht sehr schlecht

Wie wichtig ist Ihnen eine gesunde Lebensweise?

- sehr wichtig wichtig etwas wichtig unwichtig

Wie bereiten Sie Ihr Mittagessen zu?

- selbstständig zubereitet
- bei einem Anbieter in der Nähe abgeholt (Fleischer, ...)
- Lieferservice (Essen auf Rädern, ...)
- Ich gehe essen (Kantine, Fleischer, ...)

Welche der folgenden Gesundheitsdienste und sozialen Angebote gibt es in Ihrer Wohnumgebung?

	gibt es und sind gut erreichbar	gibt es, sind für mich aber nicht gut zu erreichen	vermisse ich nicht	vermisse ich
Hausärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fachärzte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seniorenbegegnungsstätte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bewegungsangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Beratungsstelle für Senioren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ambulanter Pflegedienst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Nutzen Sie hauswirtschaftliche Hilfsdienste ...

	ja	nein
für Einkäufe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für Hausarbeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
für Gartenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ja	nein
Haben Sie einen Hausmeister?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gibt es ehrenamtliche Helfer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Mobilität

Wie oft verlassen Sie Ihre Wohnung zu Ihrem Vergnügen (Bummeln, Spazieren, Freunde treffen, Kaffee trinken, ...)?

- täglich/mehrmals täglich
- mehrmals wöchentlich
- einmal wöchentlich
- selten (1-2 mal im Monat)
- (fast) nie

Wie oft erhalten Sie Besuch von Menschen, die nicht in Ihrem Haushalt leben (ausgenommen sind Pflegedienst und gestellte Haushaltshilfen)?

- täglich/mehrmals täglich
- mehrmals wöchentlich
- einmal wöchentlich
- selten (1-2 mal im Monat)
- (fast) nie

	ja	nein
Sind Sie mit dem Fußwegenetz zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind Sie mit dem Radwegenetz zufrieden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahren Sie einen PKW?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzen Sie ein Fahrrad/E-Bike?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Öffentlicher Personennahverkehr (ÖPNV)	ja	nein
Fahren Sie regelmäßig mit dem Bus?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sind die Bushaltestellen gut zugänglich?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ist die Häufigkeit der Verbindung gut und ausreichend?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welche Probleme sehen Sie beim ÖPNV?

Welche Hobbys haben Sie?

Wie regelmäßig gehen Sie Ihren Hobbys nach?

- täglich/mehrmals täglich
- mehrmals wöchentlich
- einmal wöchentlich
- selten (1-2 mal im Monat)

Wo finden Ihre Hobbys statt?

- organisierte Sportgruppe im Verein
- selbstorganisierte Sportgruppe
- Seniorentreff
- privater Haushalt
- Sonstiges _____

Gehen Sie Ihren Hobbys allein nach?

- ja
- nein, in Begleitung meines Partners
- nein, in Begleitung von Freunden/Nachbarn

Gibt es genügend Freizeitangeboten für Senioren in Vereinen, Seniorentreffs oder anderen Einrichtungen?

- ja nein

Befinden sich diese Angebote in Wohnortnähe?

- ja nein

Sind Sie mit dem Freizeitangebot in Ihrer Umgebung zufrieden?

- ja nein, mir fehlt

Ehrenamt

Engagieren Sie sich ehrenamtlich?

ja

nein

Welches Ehrenamt üben Sie aus? (Vorstandsarbeit, Übungsleiter, ...)

Wie viele Wochenstunden nimmt dieses Ehrenamt in Anspruch?

In welchem Bereich engagieren Sie sich ehrenamtlich?

Welche Bereiche sollte die Stadt Meißen fördern, damit man hier auch im Alter weiterhin gut leben kann?

	sehr wichtig	eher wichtig	teils/teils	unwichtig
mehr bezahlbarer Wohnraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr altersgerechten / barrierearmen Wohnraum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
alternative Pflegeformen wie Wohngemeinschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr hauswirtschaftliche Dienstleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nahversorgung verbessern	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bessere gesundheitliche Versorgung (mehr Hausärzte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr alltagsbegleitende Dienste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr Gesundheitsangebote (Sport, Ernährung,...)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr Angebote zur Bildung (lebenslanges Lernen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr Sitzgelegenheiten im öffentlichen Raum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mehr öffentlich zugängliche Toiletten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie weitere Vorschläge

Kennen Sie den Seniorenratgeber der Stadt Meißen?

- ja nein

Bewerten Sie in Schulnoten, wie seniorenfreundlich Sie die Stadt Meißen empfinden?

- 1 (sehr gut)
- 2 (gut)
- 3 (befriedigend)
- 4 (ausreichend)
- 5 (mangelhaft)
- 6 (ungenügend)

Haben Sie Anregungen und Wünsche an die Stadt Meißen, welche in diesem Fragebogen noch nicht beachtet wurden?

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!