

Demenz in Wangen

Fragebogen an die Wangener Einrichtungen und Institutionen zur Erstellung eines „Demenzwegweisers“

Dieser Fragebogen wurde ausgefüllt von **Institution:** _____

Ansprechpartner: _____

Telefon (Rückfragen): _____

Welche Angebote bestehen bereits bei Ihnen im Bereich Alzheimer und Demenz?

☐ **Selbsthilfegruppe**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Gesprächskreis**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Informationsveranstaltungen**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Informationsmaterial**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Schulungen**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Besuchsdienste**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Essen auf Rädern**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Betreuungsgruppen**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Häusliche Pflege**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **stundenweise Pflege**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Tagespflege**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Kurzzeitpflege**

☐ für Betroffene ☐ für Angehörige ☐ Kostenpflichtig

☐ **Reha-Maßnahmen**

☐ für Betroffene

☐ für Angehörige

☐ Kostenpflichtig

☐ **Sonstiges:** _____

☐ für Betroffene

☐ für Angehörige

☐ Kostenpflichtig

Haben Sie in Ihrer Einrichtung eine/n festen Ansprechpartner/in zum in Sachen Alzheimer und Demenz? Wenn ja, bitte Kontaktdaten hinzufügen.

Bieten Sie eine Beratung zur Finanzierung Ihrer kostenpflichtigen Angebote an? Wenn möglich, bitte Kontaktdaten hinzufügen.

Gibt es Planungen Ihrerseits für Projekte zum Thema Alzheimer und Demenz in Wangen?

Was fehlt bei uns in Wangen in Sachen Alzheimer und Demenz?

Besteht bei Ihnen die Bereitschaft zur Mitarbeit in einem „Netzwerk Demenz Wangen“?

☐ ja

☐ nein