

SENIORENBEFRAGUNG BAD BENTHEIM

Liebe Mitbürgerinnen und Mitbürger, bitte nehmen Sie sich etwas Zeit und füllen Sie den Fragebogen aus. Es gibt einige Felder zum Ankreuzen, andere erfordern einen kurzen Text. Es ist Ihnen freigestellt einzelne Fragen nicht zu beantworten.

Block: Lebensumfeld

1. Was gefällt Ihnen besonders gut an Bad Bentheim?

2. Was gefällt Ihnen nicht an Bad Bentheim?

3. Mit welcher Note würden Sie Ihr Leben in den letzten fünf Jahren in Bad Bentheim bewerten?

- sehr gut gut befriedigend
 ausreichend mangelhaft ungenügend

Block: Wohnen

5. In welchem Stadtteil wohnen Sie?

- Bad Bentheim Gildehaus Bentheim-Bauerschaft
 Sieringhoek Hagelshoek Achterberg Bardel
 Westenbergr Holt und Haar Waldseite

6. Wie wohnen Sie?

- alleine mit Partner(in) mit der Familie
 eigene Wohnung im Haus der Kinder in einer Senioreneinrichtung
 Sonstiges: _____

7. Wohnen Sie in einem Haus oder in einer Wohnung?

- Haus (Eigentum) Haus (Miete)
 Wohnung (Eigentum) Wohnung (Miete)

8. Seit wie vielen Jahren wohnen Sie in Ihrer jetzigen Wohnung?

- mehr als 30 Jahre 29 bis 15 Jahre
 14 bis 5 Jahre weniger als 5 Jahre

9. Sind Sie mit Ihrer aktuellen Wohnsituation zufrieden?

- Ja
 Nein

Warum? _____

- Teilweise

Warum? _____

10a. Planen Sie in den kommenden 5 Jahren einen Umzug?

- Ja Nein Vielleicht

10b. Falls ja, welche Wohnform würden Sie bevorzugen?

- Betreutes Wohnen Pflegeheim
 Mehrgenerationenwohnen Seniorenresidenz
 betreute Wohn(pflege)gruppe Seniorenwohngemeinschaft
 Sonstiges:

11. Welche der nachstehenden Dienste bzw. Angebote haben Sie schon in Anspruch genommen?

- Essen auf Rädern Haushaltshilfen Abholdienst
 Begleitdienst Seniorenberatung Selbsthilfegruppe
 Altenheim / Pflegeheim / Tagespflege

Block: Gestaltung des öffentlichen Raumes

12. Bitte kreuzen Sie an, ob die entsprechenden Aussagen auf die von Ihnen genutzten Wege zutreffen. Falls nicht, geben Sie bitte den entsprechenden Straßennamen an, wo dies der Fall ist!

	Trifft zu	Trifft nicht zu	Straßenname
Die von mir genutzten Gehwege...			
sind breit genug, sodass zwei Leute mit Rollatoren nebeneinander her laufen können.			
sind eben und weisen keine Schlaglöcher oder Stolpermöglichkeiten auf.			
sind bei Regen und Schnee rutschfest und sicher zu begehen.			
sind über ausreichend Bordsteinabsenkungen sicher zu verlassen.			
sind nicht durch parkende Autos oder Mülltonnen verengt oder versperrt.			
sind trotz Steigung für mich überwindbar.			
verfügen an steilen Stellen über Hilfen, wie Handläufe.			
verfügen bei starker Steigung über Sitzmöglichkeiten um sich auszuruhen.			

13. Bitte kreuzen Sie an, welche der folgenden Aussagen auf die von Ihnen genutzten Wege und Plätze zutrifft. Geben Sie die Straßennamen an, für Aussagen wo dies nicht zutrifft!

	Trifft zu	Trifft <u>nicht</u> zu	Straßenname
Es gibt ausreichend Sitzmöglichkeiten.			
Es gibt ausreichend saubere öffentliche Toiletten.			
Die Grünanlagen und Plätze sind sauber und gepflegt.			
Die Grünanlagen, Parks und Plätze sind abwechslungsreich und schön gestaltet.			
Im Sommer gibt es viele schattige Plätze, um sich in der Stadt aufzuhalten.			
Die Straßenbeleuchtung ist ausreichend hell.			
In der Dunkelheit fühle ich mich außerhalb meiner Wohnung sicher.			
Tagsüber fühle ich mich außerhalb meiner Wohnung sicher.			
Wegweiser sind gut les- und erkennbar.			
Wegweiser sind verständlich gestaltet.			
Es gibt ausreichend Querungsmöglichkeiten wie Ampeln, Zebrastreifen und Verkehrsinseln.			
Ampeln sind lange genug grün, sodass ich die Straße sicher überqueren kann.			

Block: Versorgungsangebote

14. Was gefällt Ihnen in der Innenstadt von Bad Bentheim gut?

**15. Was gefällt Ihnen in der Innenstadt von Bad Bentheim nicht?
Was fehlt Ihnen (z.B.: Einkaufsmöglichkeiten, Dienstleistungen, ...)**

16. Wie viel Zeit benötigen Sie um folgende Einrichtungen fußläufig zu erreichen?

	weniger als 15 Minuten	mehr als 15 Minuten
Behörden / Ämter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Supermarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bäcker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drogeriemarkt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sparkassen/ Banken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Café / Restaurant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeinmediziner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wichtigster Facharzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apotheke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kulturangebote	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. Würden Sie sich mobile Dienstleister wünschen?

Nein

Ja, welche:

18. Was finden Sie gut an der medizinischen Versorgung in Bad Bentheim?

19. Was finden Sie unbefriedigend an der medizinischen Betreuung älterer Menschen? Was fehlt Ihnen?

Block: Mobilität und ÖPNV

20. Mit welchem Verkehrsmittel / Auf welche Art erreichen Sie folgende Einrichtungen?

	Zu Fuß	Rollstuhl/ Elektromobil	Fahrrad/ E-Bike	PKW	Taxi	Fremde Hilfe	Nutze ich nicht
Einkaufsmöglichkeiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Allgemeinarzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Facharzt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Post	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Park-/ Grünanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

21. Nutzen Sie das regionale Busangebot?

Ja, ich fahre mit dem Bus nach

Nein, ich nutze das Busangebot nicht, weil

22a. Vermissen Sie das Angebot eines innerstädtischen Busverkehrs?

- Ja Nein

22b. Falls ja, für welche Erledigungen würden sie den innerstädtischen Busverkehr nutzen?

- Einkaufen Freunde/Bekannte besuchen
 Arztbesuche
 Sonstiges: _____

Block: Freizeit

23. Wie viel Zeit verbringen Sie im Durchschnitt in der Woche für Freizeitaktivitäten außer Haus?

- weniger als 2 Stunden 2 bis 5 Stunden 6 bis 9 Stunden
 9 bis 12 Stunden mehr als 12 Stunden

24. Wie verbringen Sie ihre Freizeit (max. 3 Antworten)?

- Unterstützung der Familie Gartenarbeit Tagesausflüge
 ehrenamtliche Tätigkeit Vereinsarbeit Spaziergänge
 Radtouren Seniorentreffs
 Freunde/Bekannte besuchen Hobbys, und zwar: _____
 Sonstiges, und zwar: _____

26. Nehmen Sie regelmäßig an Veranstaltungen von einem Verein/ einer Gruppe teil?

Ja Nein

27. Mit welcher Schulnote würden Sie folgende Angebote in Bad Bentheim bewerten und warum?

	1	2	3	4	5	6	Nutze ich nicht	Kenne ich nicht
Kulturangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warum?								
Senioren sport	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warum?								
Medizinisches Angebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warum?								
Pflegeangebot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Warum?								

28. Fühlen Sie sich gut über das Seniorenangebot in der Stadt informiert?

Ja Nein

29. Welche für Sie wichtige Seniorenangebote vermissen Sie in Bad Bentheim?

30a. Nutzen Sie das Internet?

Ja

Nein

30b. Wenn ja, wofür?

Einkauf

Kontakt mit Freunden/Bekannten

Informationsbeschaffung

Sonstige: _____

31. Könnte das Internet für Sie ein Ersatz für den Besuch der Innenstadt werden?

Ja

Nein

Angaben zur Person

32. Geschlecht

weiblich

männlich

33. Wie alt sind sie?

_____ Jahre

34. Familienstand

ledig

verheiratet

verwitwet

getrennt

mit Lebenspartner

35. Welche Nationalität haben Sie?

deutsch andere: _____

36a. Haben Sie Kinder?

Ja, ich habe _____ Kinder Nein

36b. Falls Ja, leben Ihre Kinder in Bad Bentheim?

Ja Nein

37. Wer unterstützt Sie in besonderen Situationen?

Partner(in) Kinder, Enkel, Verwandte soziale Dienste
 Freunde, Nachbarn, Bekannte keiner

38. Sind Sie noch berufstätig?

Ja Nein

38a. Wenn Sie Rentner/Pensionär sind, sind Sie zusätzlich berufstätig?

ja nein

38b. Bekleiden Sie ein Ehrenamt?

ja nein

39. Sind Sie auf eine der folgenden Gehhilfen angewiesen?

- Gehstock Rollator
 Rollstuhl Sonstige: _____
 Nein

40. Wie hoch ist Ihr monatliches Nettoeinkommen (gesamter Haushalt)?

- weniger als 800 € 801 bis 1.600 € 1.601 bis 2.400 €
 mehr als 2.401 €

41. Haben Sie schon vom Seniorenbeirat in Bad Bentheim gehört?

- Ja Nein

42. Wissen Sie, dass der Seniorenbeirat Sprechstunden abhält?

- Ja Nein

43. Welche konkreten Anregungen fallen Ihnen aus der Sicht einer Seniorin / eines Senioren zusätzlich ein?

Vielen Dank für Ihre Mithilfe