



Bürgerbefragung zur regionalen Gesundheitsversorgung im Kreis Neuwied, seit 01. Oktober 2022



Bürgerbefragung



Gefördert durch:



aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

SEHR GEEHRTE BÜRGERINNEN UND BÜRGER

Was ist Ihnen bei Ihrer gesundheitlichen Versorgung besonders wichtig? Können Sie sich vorstellen, auch digitale Anwendungen zu nutzen? Ab Oktober 2022 haben Sie die Gelegenheit, in einer Bürgerbefragung die aktuelle Gesundheitsversorgung im Landkreis aus Ihrer Perspektive zu beurteilen.

Im Rahmen des Projektes „MeineGesundheit – Digital.Nah.Neuwied“, gefördert vom Bundesministerium für Ernährung und Landwirtschaft, wird nach neuen Konzepten gesucht. Dazu findet vom 01. Oktober bis zum 12. November diese Umfrage statt. Sie können den Fragebogen in diesem Zeitraum ausgefüllt per Post zusenden oder auch online unter folgendem Link <https://dmgd.de/umfrage-neuwied/> an der Befragung teilnehmen. Die Auswertung erfolgt anonym.

Die Ergebnisse werden bei einer öffentlichen Veranstaltung vorgestellt und im Anschluss gemeinsam diskutiert. Auf der Grundlage der Befragungsergebnisse soll eine regionale Online-Plattform für gesundheitliche Themen entstehen, über die Sie sich als Bürger*innen informieren und austauschen können.

Durchgeführt wird die Untersuchung von der Digitalen Modellregion Gesundheit Dreiländereck: www.dmgd.de

Ihre Einschätzungen und Ideen sind gefragt! Vielen Dank für Ihr Mitwirken.

Ihr
Landrat Achim Hallerbach

Hier scannen und die Befragung direkt online ausfüllen.



Bitte den Fragebogen per Post senden an:

Universität Siegen
DMGD: WS-SPK 167
Adolf-Reichwein-Straße 2a
57076 Siegen





Bitte geben Sie Ihr Geschlecht an:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> divers		
Bitte geben Sie Ihr Alter an:	<input type="checkbox"/> bis 29 J.	<input type="checkbox"/> 30-49 J.	<input type="checkbox"/> 50-69 J. <input type="checkbox"/> ab 70 J.		
Bitte geben Sie Ihre Postleitzahl in Zahlen an:	_____				
Ich befinde mich in regelmäßiger ärztlicher Betreuung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
Ich befinde mich in regelmäßiger pflegerischer Betreuung:	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein			
<i>Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:</i>	sehr wichtig	eher wichtig	teils/teils	eher unwichtig	sehr unwichtig
Wie wichtig ist Ihnen, dass Sie immer der gleiche Hausarzt / die gleiche Hausärztin behandelt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Bitte wählen Sie eine der folgenden Antworten:</i>	stimme voll und ganz zu	stimme eher zu	weder noch	stimme eher nicht zu	stimme überhaupt nicht zu
Wie stehen Sie zu der folgenden Aussage? Die gesundheitliche Versorgung vor Ort wird sich in Zukunft verschlechtern.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Bitte wählen Sie die zutreffenden Antworten aus (Mehrfachnennung möglich):</i>					
Welche digitalen Anwendungen der Gesundheitsversorgung könnten Sie sich persönlich für den Landkreis Neuwied vorstellen?					
<input type="checkbox"/>	Online-Medikationsplan	<input type="checkbox"/>	E-Mail-Kommunikation im Gesundheitswesen		
<input type="checkbox"/>	Online-Terminvergabe	<input type="checkbox"/>	Gesundheits-Apps		
<input type="checkbox"/>	Online-Rezeptbestellung	<input type="checkbox"/>	Videosprechstunde		
<input type="checkbox"/>	Online-Informationen zu regionalen Gesundheitsangeboten/-kursen (z. B. Gesundheitsförderung, Prävention)				
<input type="checkbox"/>	Online-Plattform zur Vernetzung mit anderen Bürger*innen				
<input type="checkbox"/>	Online-Plattform zum dialogischen Austausch mit Akteuren des Gesundheitswesens				
<input type="checkbox"/>	Digitale Übertragung gesundheitlicher Messdaten (z. B. Blutdruck, EKG)				
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____				
Welche Bedenken haben Sie bei der Nutzung von digitalen Anwendungen?					
<input type="checkbox"/>	Datenschutz/Datensicherheit	<input type="checkbox"/>	Entfremdung in der Arzt-Patienten-Beziehung		
<input type="checkbox"/>	Fehlende/mangelnde Internetverbindung	<input type="checkbox"/>	Entfremdung in der pflegerischen Betreuung		
<input type="checkbox"/>	Mangelndes technisches Verständnis				
<input type="checkbox"/>	Sonstiges: _____				
Welche der folgenden Aspekte sind Ihnen bei digitalen Anwendungen wichtig?					
<input type="checkbox"/>	Attraktives Design	<input type="checkbox"/>	Einfache Handhabung		
<input type="checkbox"/>	Unterstützungsmöglichkeiten bei der Bedienung	<input type="checkbox"/>	Schutz der persönlichen Daten		
<input type="checkbox"/>	Individuell auf meine Gesundheit angepasst	<input type="checkbox"/>	Verständlichkeit der Informationen		

Herausgeber und v. i. S. d. P. Digitale Modellregion Gesundheit Dreiländereck, LWF der Universität Siegen • Dr. Olaf Gaus • Weidenauer Str. 167 • 57076 Siegen
 Die Befragung ist freiwillig und erfolgt anonym. Die Ergebnisse werden lediglich in aggregierter Form ausgewertet und veröffentlicht. Rückschlüsse auf Ihre Person sind weder beabsichtigt noch möglich. Ihre Daten werden unter keinen Umständen an Dritte weitergegeben.

