

# Igény felmérés (Honvéd Veterán Otthon)

***Tisztelt Bajtársak, Kollégák, Katonák!***

Az [Európa Kontakt But Alapítvány](#) és a “[Szolidaritás Katonáinkért Mozgalom](#)”, valamint a kezdeményezéshez csatlakozott [Bajtársi Egyesületek Országos Szövetsége](#) és a [Puskás Tivadar Híradó Bajtársainkért alapítvány](#) felhívással fordul valamennyi aktív és nyugállományú katonához, honvédségi dolgozóhoz, valamint családtagjaikhoz.

Célunk, hogy a szavakat végre tettekre váltva, a katonai pályát élethivatásul választók, valamint a Magyar Honvédség állományában dolgozók, aktív pályafutásuk végétével, bizonyos élethelyzetek esetén lehetőséget kapjanak életük méltó folytatására egy minden igényt kielégítő honvédségi ["Veterán otthonban"](#) (Honvéd Otthonban).

***Ennek érdekében első lépésként felmérést végzünk az együttműködők és segítők részvételével a "Veterán Otthon" létrehozását támogatók számáról és a valós igényekről.***

Felkérjük a honvédelmi ágazathoz kötődő civil- és nyugdíjas szervezeteket (klubokat), valamint az egyes támogató személyeket, – akik vállalják, hogy aktívan vesznek részt a várhatóan nem egyszerű feladat megvalósításában – tegyék lehetővé, hogy az érintettek a lehető legtöbb volt helyőrségben is értesüljenek kezdeményezésünkről, juttassák el hozzájuk a kérdőívet!

## **A megosztásokat köszönjük!**

Tisztelettel köszönjük a felajánlott együttműködését, reméljük az Ön segítségével is realisabb képet tudunk alkotni a mai és későbbi honvédségi nyugdíjasok ez irányú tényleges igényéről, és kellően igazoltan tudjuk bemutatni majd azt a honvédség vezetésének.



1. Ön szükségesnek tartaná, hogy a Honvédelmi Minisztérium honvédségi nyugdíjas otthonokat hozzon létre? \*

- Igen  
 Nem

2. Megadja elérhetőségét? \*

*Amennyiben szeretne összefoglalót kapni az ügy állásáról, illetve személyesen is segíteni tudna és szeretne, akkor kérjük adja meg legalább valamely elérhetőségének egyikét!*

- Igen  
 Nem

**Elérhetősége**

*Legalább egy elérhetőséget pontosan meg kell adni. A kapcsolattartáshoz a levelezési címe, E-mail címe, vagy telefonszáma megadása szükséges!*

3. Lakcíme:

\_\_\_\_\_

4. Telefonszáma:

\_\_\_\_\_

5. E-mail címe: \*

\_\_\_\_\_

**Alapadatok**

6. Neme? \*

- Férfi  
 Nő

7. Életkora? \*

- 60 év alatti  
 60-64 között 65-69 között  
 70-74 között  
 75-80 között  
 80 felett

8. Iskolai végzettsége? \*

- Középiskola  
 Főiskola  
 Egyetem  
 Doktori

**9. Lakóhelye minősége? \***

- Főváros
- Megyei jogú város
- Tízezer lakosnál nagyobb város
- Tízezer lakos alatti város
- Község
- Tanya, egyedülálló ház

**10. Gyermekének száma? \***

- Egy gyermek
- Két gyermek
- Három gyermek
- Háromnál több gyermek
- Nincs gyermek

**11. Az Önnel együtt élő személyek minősége? \***

- Egyedül élő
- Házastárs, élettárs
- Gyermek
- Szülő
- Egyéb rokon

**12. Az Önnel együtt élő személyek száma Önnel együtt? \***

- Egyedül élő
- 2 fő
- 3 fő
- 4 fő
- 5 fő, és több

**13. Külön élő gyermekei, közeli hozzátartozói milyen távolságban élnek öntől? \***

- Azonos településen belül
- 20 kilométeren belül
- 50 kilométeren belül
- 100 kilométeren belül
- 200 kilométeren belül
- 200 kilométeren kívül
- Határon túl

**14. Különélő gyermekeivel milyen gyakori a személyes kontaktus? \***

- Napi rendszerességű
- Heti rendszerességű
- Havi rendszerességű
- Családi ünnepek alkalmával
- Évente 1-2 alkalommal
- Nincs kapcsolat közöttünk

**Konkrét igény felmérés**

*Akár az Ön saját családi, baráti, ismerősi körében van e valaki, aki tudomása szerint igénybe venné ezt a szolgáltatást bizonyos élethelyzetek esetén?*

**15. Ön szerint van igény Honvéd Otthon létrehozására? \***

- Igen
- Nem
- Nem tudom

**16. Ön tervezi e életének bizonyos szakaszában nyugdíjas otthon, vagy egyéb e kategóriába tartozó szociális intézmény igénybevételét? \***

- Igen
- Nem
- Nem tudom

**17. Milyen élethelyzetben tervezi, vagy javasolja Honvéd Otthon szolgáltatásának igénybevételét? (Több választ kell megadni!)**

- Egyedül marad és az önellátásban zavarok jelentkeznek.
- Olyan egészségi probléma lép fel amely ugyan kórházi ellátást nem igényel, de a szorosabb orvosi felügyelet nagyobb biztonságot ad.
- Olyan mentális probléma jelentkezik mely mellett egy ilyen intézmény jelent biztonságot.
- Nagyon magányosnak érzi magát, társaságra vágyik.
- Társával együtt úgy érzik nagyobb biztonságot jelent egy ilyen intézményben való élet.
- Egyéb: \_\_\_\_\_

**A Honvéd Otthon fenntartása és minősége**

*Az alábbiakban arra szeretnénk választ kapni, hogy a potenciális érintettek igénye alapján milyen szintű és minőségű otthonok létrehozását javasoljuk a Honvédelmi Minisztérium vezetésére*

*számára.*

**18. Milyen típusú Honvéd Otthon felelne meg Önnek? (Több választ adjon meg!)\***

- Veterán otthon, önálló apartmannal
  - Több szintű ellátást biztosító honvéd otthon
  - Teljes ellátást biztosító veterán otthon
  - Egyéb:
- 

**19. Milyen szintű elhelyezést szeretne? (Több választ adjon meg!)\***

- Különálló, önálló apartman
  - Apartman
  - Önálló, saját lakrész
  - Kétszemélyes, saját szoba, fürdőszoba
  - Önálló szoba, közös helyiségekkel
  - Teljes, 24 órás felügyelet
  - Egyéb:
- 

**20. Milyen szintű ellátást igényelne? (Több választ adjon meg!)\***

- Teljes 24 órás felügyeletet és ellátást
  - Teljeskörű étkezés biztosítását
  - Ebéd biztosítását
  - Orvosi ellátást
  - Közösségi terek biztosítását
  - Egyéb:
- 

**21. Milyen szolgáltatást igényelne? (Több választ adjon meg!)\***

- Takarítás
- Mosás
- Orvosi ellátás
- Gyógyszer biztosítás
- 24 órás felügyelet szakszeméllyel
- Sportolási, mozgási lehetőséget
- Közösségi programokat

**22. Hol szeretné, hogy legyen a Honvéd Otthon? (Több választ adjon meg!)\***

- Lakhelyéhez közel
- Családtagjaihoz közel
- Mindegy

**23. Milyen környezetben legyen a Honvéd Otthon? (Ha választhat, akkor milyen környezetben élne szívesebben? Több választ adjon meg!)\***

- Hegyvidéken, erdei környezetben
- Nagyvárosban
- Falusias településen
- Városi környezetben
- Vízpart közelében
- Fővárosban, vagy ahhoz közel
- Településen kívüli objektumban
- Mindegy

**24. Ön milyen kezelésben és fenntartásában álló intézménybe költözne be szívesen? (Több választ adjon meg!)\***

- Honvédségi
- Állami
- Önkormányzati
- Egyházi
- Alapítványi
- Magán

**Feltételek**

*Itt arra vagyunk kíváncsiak, hogy Ön szerint kik, és milyen feltételekkel vehessenek igénybe Honvéd Otthon ellátást.*

**25. Kik juthassanak hozzá? (Több választ adjon meg!)\***

- A Magyar Honvédség szolgálaton kívüli állománya házastársával együtt.
- Egykori hivatásos és honvédségi alkalmazottak házastársával együtt.
- Egykori hivatásos, szerződéses (10 év szolgálat után) és honvédségi alkalmazott állomány.
- Egykori hivatásos állományú katonák özvegyei.
- Egyéb:

\_\_\_\_\_

**26. Ön hajlandó lenne előtakarékoskodni a Honvéd Otthonban történő elhelyezése érdekében? \***

- Igen
- Nem
- Egyéb:

\_\_\_\_\_

**27. Milyen szintű anyagi áldozat mellett venné Ön igénybe a Honvéd Otthon szolgáltatását? (Több választ adjon meg!) \***

- Kezdő befizetés nélkül, a napi ellátásért a nyugdíjának hatvan százalékának (maximum 240 ezer forintnak) befizetése.
- Maximum három millió forint belépési díj mellett, a napi ellátásért a nyugdíja 70-80 %-ának (maximum 240 ezer forintnak ) a befizetése.
- Lakás beszámításával a napi ellátás támogatott díjának befizetése.
- Egyéb:

---

**Adatkezelési hozzájárulás**

*Ebben a szakaszban tehet további javaslatokat a Honvéd Otthon létrehozásával kapcsolatban, valamint megadhatja hozzájárulását adatainak kezeléséhez.*

**28. A Honvéd Otthon létrehozásával kapcsolatos észrevétel, javaslat?**

Nem kötelező!

---

---

---

---

---

---

**29. Hozzájárul adatainak kezeléséhez? \***

*A kérdőív kitöltésével és annak beküldésével Ön hozzájárulást ad ahhoz, hogy adatait az Európa Kontakt Buth Alapítvány kezelje a kérdőívben szereplő cél megvalósításáig, illetve a szükséges kapcsolat fenntartásához felhasználja.*

*Az alábbiakban ezt a hozzájárulást egy plusz kérdésre Iggennel válaszolva megerősíti!*

- Igen
- Nem

