Teilrevision des Gesetzes über soziale Einrichtungen (SRL Nr. 894)

Vernehmlassung - Fragebogen

Bitte verwenden Sie für Ihre Stellungnahme diesen Fragebogen.

Wir danken für die Rücksendung des Fragebogens bis am 21. Dezember 2018 per E-Mail an: disg@lu.ch

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Fragebogen eingereicht von:** |  |
| Behörde/Institution/Organisation:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner/in für Rückfragen:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefonnummer:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| E-Mail-Adresse:  | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| **1a** | **Werden die mit der Revision beabsichtigten Zielsetzungen grundsätzlich erfüllt?** |
|  | [ ]  ja |  |
| [ ]  mehrheitlich ja, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **2** | **Befürworten Sie die Zielsetzung der Gesetzesrevision, die ambulanten Angebote für erwachsene Personen mit Behinderungen zu erweitern, um damit die Selbstbestimmung zu fördern?** |
|  | [ ]  ja |  |
| [ ]  mehrheitlich ja, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **3** | **Sind Sie mit der Abgrenzung der ambulanten und stationären Angebote (vgl. Kapitel 5.2 des Berichts) einverstanden?** |
|  | [ ]  ja |  |
| [ ]  mehrheitlich ja, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **4** | **Befürworten Sie die Auszahlung der Beiträge für ambulante Leistungen direkt an die Person mit Behinderung (vgl. Kapitel 5.6 des Berichts)?** |
|  | [ ]  ja |  |
| [ ]  mehrheitlich ja, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **5** | **Befürworten Sie die Schaffung einer Stelle für die Abklärung und Beratung?** |
|  | [ ]  ja |  |
| [ ]  mehrheitlich ja, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  nein, aus folgenden Gründen: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **6** | **Haben Sie weitere Bemerkungen?** |
|  | [ ]  nein | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| [ ]  ja, nämlich | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |