

Vragenlijst

Ervaringen met de klinische geestelijke gezondheidszorg of verslavingszorg

Bestemd voor personen van 18 jaar en ouder die zijn/worden behandeld in de geestelijke gezondheidszorg

CQ-index Geestelijke Gezondheidszorg en Verslavingszorg

Versie 1.0

De vragenlijst is doorontwikkeld door Significant en Stichting Benchmark GGZ, in opdracht van en in samenwerking met (afgevaardigden van) GGZ Nederland, Zorgverzekeraars Nederland en Landelijk Platform GGZ.

De vragenlijst is gebaseerd op de CQ-index Kortdurende ambulante GGZ versie 1.0 die ontwikkeld is door SiRM in samenwerking met Stichting Miletus en de Stuurgroep GGZ/VZ.

INTRODUCTIE KLINISCHE VRAGENLIJST

We willen u verzoeken enkele vragen te beantwoorden over de begeleiding of behandeling die u ontvangen heeft bij onze instelling. Uw ervaring is voor ons van groot belang om in de toekomst de kwaliteit van onze zorg te kunnen behouden of verbeteren.

In totaal stellen we u 21 vragen. U kunt steeds antwoord geven door het gewenste hokje aan te klikken.

U kunt de vragen beantwoorden voor de periode waarbinnen uw opname heeft plaatsgevonden.

Beantwoordt de lijst vraag voor vraag. Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het is belangrijk dat u uw eigen ervaringen weergeeft. Neem bij vragen over uw behandelaar(s) of hulpverlener(s) de behandelaar(s)/hulpverlener(s) in gedachten met wie u het meeste contact heeft of heeft gehad. Beantwoordt de vragen voor deze persoon/personen.

Alle gegevens zullen vertrouwelijk worden verwerkt.

Gebruikte woorden

In de GGZ worden uiteenlopende omschrijvingen gebruikt. Om de vragenlijst overzichtelijk te houden, is ervoor gekozen een beperkt aantal omschrijvingen te gebruiken.

Behandelaar: Hiermee wordt ook bedoeld hulpverlener, therapeut, maatschappelijk werker, psychiater, sociaal psychiatrisch verpleegkundige (SPV-er) of psycholoog. Als u behandeld wordt door een team van behandelaars dan heeft de term betrekking op de behandelaar met wie u het meest contact heeft.

Behandeling: Hieronder wordt ook hulp, hulpverlening, ondersteuning en begeleiding verstaan.

Klachten: Hiermee worden de (psychische) klachten en problemen bedoeld waarvoor u hulp zoekt/ heeft gezocht.

1. Wilt u dat uw antwoorden anoniem behandeld worden?

- ☐ Nee
☐ Ja

Bejegening

De volgende vragen gaan over hoe de behandelaar(s) met u omging tijdens de behandeling.

2. Hebben uw behandelaar(s) u serieus genomen?

- ☐ Nooit
☐ Soms
☐ Regelmatig
☐ Meestal
☐ Altijd

3. Hebben uw behandelaar(s) u dingen op een begrijpelijke manier uitgelegd?

- ☐ Nooit
☐ Soms
☐ Regelmatig

- ☐ Meestal
☐ Altijd

Bereikbaarheid van de behandelaar(s)

De volgende vraag gaat over de bereikbaarheid van de behandelaar(s).

4. Heeft u makkelijk contact gekregen met uw behandelaar(s)? (telefonisch, per e-mail, of anderszins)

- ☐ Nooit
☐ Soms
☐ Regelmatig
☐ Meestal
☐ Altijd

Samen beslissen

De volgende vragen gaan over de informatie die u van uw behandelaar(s) ontvangen hebt over uw behandeling en de mogelijkheden om over deze behandeling mee te kunnen beslissen.

5. Heeft u informatie gekregen over de behandelingsmogelijkheden die er voor uw klachten zijn?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

6. Is met u besproken welke resultaten u van de behandeling kunt verwachten?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

7. Heeft u informatie gekregen over zelfhulpprogramma's, cliëntondersteuning, en/of patiëntenverenigingen?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

8. Heeft u mee kunnen beslissen over een bepaalde vorm van behandeling?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

Uitvoering behandeling

De volgende vragen gaan over de wijze waarop uw behandeling is uitgevoerd.

9. Heeft u de keuze gehad of uw naasten (bijvoorbeeld familie of vrienden) betrokken werden bij de behandeling?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

10. Is de behandeling naar uw mening de juiste aanpak voor uw klachten geweest?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

11. Is de behandeling naar uw wens uitgevoerd?

- ☐ Nee, helemaal niet
☐ Een beetje
☐ Deels
☐ Grotendeels
☐ Ja, helemaal

12. Heeft u informatie gekregen over de eventuele (lichamelijke) bijwerkingen van de medicijnen die u gebruikt?

- ☐ Nee, helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Deels
- ☐ Grotendeels
- ☐ Ja, helemaal
- ☐ Niet van toepassing

13. Voor en misschien tijdens de behandeling heeft u of uw behandelaar(s) één of meerdere vragenlijsten ingevuld over hoe het op dat moment met u ging. Zijn de resultaten met u besproken?

- ☐ Nee, helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Deels
- ☐ Grotendeels
- ☐ Ja, helemaal
- ☐ Niet van toepassing (geen lijsten ingevuld)

Gevoel van veiligheid

De volgende vragen gaan over de ervaren veiligheid op de afdeling en in de groep waar u bent opgenomen of opgenomen bent geweest.

14. Heeft u zich veilig gevoeld in de groep?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Meestal
- ☐ Altijd

15. Heeft u zich veilig gevoeld op de afdeling?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Meestal
- ☐ Altijd

Woon- en leefomstandigheden

De volgende vragen gaan over de woon- en leefomstandigheden op de afdeling waar u bent opgenomen of opgenomen bent geweest.

16. Is uw afdeling goed schoon gehouden?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Meestal
- ☐ Altijd

17. Heeft u het gebouw en de leefomgeving prettig gevonden?

- ☐ Nee, helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Deels
- ☐ Grotendeels
- ☐ Ja, helemaal

18. Heeft u het eten goed gevonden?

- ☐ Nee, helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Deels
- ☐ Grotendeels
- ☐ Ja, helemaal

19. Is er voldoende aandacht geweest voor uw privacy tijdens het verblijf in de instelling?

- ☐ Nee, helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Deels
- ☐ Grotendeels
- ☐ Ja, helemaal

Beoordeling

Deze vraag gaat over wat u in het algemeen van de behandeling vindt.

20. Welk cijfer geeft u aan de behandeling?

Een Score van 0 tot 10, waarbij een 0 'heel erg slecht' betekent en een 10 'uitstekend'.

- ☐ 0
☐ 1
☐ 2
☐ 3

- ☐ 4
☐ 5
☐ 6
☐ 7
☐ 8
☐ 9
☐ 10

Over uzelf

Tot slot nog een tweetal vragen over uzelf.

21. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid noemen?

- ☐ Slecht
☐ Matig
☐ Goed
☐ Zeer goed
☐ Uitstekend

22. Wat is uw hoogst voltooide opleiding? (een opleiding afgerond met een diploma of voldoende getuigschrift)

- ☐ Geen opleiding (lager onderwijs niet afgemaakt)
☐ Lager onderwijs (basisschool, speciaal basisonderwijs)
☐ Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals LTS, LEAO, LHNO, VMBO)
☐ Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO-t)
☐ Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (zoals MBO-lang, MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS)
☐ Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (zoals HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS)
☐ Hoger beroepsonderwijs (zoals HBO, HTS, HEAO, HBO-V, kandidaats wetenschappelijk onderwijs)
☐ Wetenschappelijk

Anders namelijk:

☐

23. **Wilt u verder nog iets opmerken over uw behandeling/instelling? Dan kunt u dit hieronder kwijt.**