

**Vragenlijst**

**Ervaringen met de revalidatiezorg**

*Bestemd voor ouders waarvan een kind tot 16 jaar gebruikt maakt*

*(of heeft gemaakt) van de zorg van een revalidatiecentrum*

CQ-index Revalidatiecentra (Ouders van Kinderen)

Versie 2.1

**Deze specifieke vragenlijst is gebaseerd op de internationaal gebruikte CAHPS® vragenlijsten.**

**De vragenlijst is ontwikkeld door het NIVEL in samenwerking met LSR, NPCF, Revalidatie Nederland en de zorgverzekeraars verenigd in Stichting Miletus.**

Het basisontwerp van de CQI meetinstrumenten is ontwikkeld door het NIVEL in samenwerking met de afdeling Sociale Geneeskunde van het AMC.

**INTRODUCTIE**

Deze vragenlijst gaat over uw ervaringen met de zorg van een revalidatiecentrum. Wij stellen het zeer op prijs als u deze vragenlijst wilt invullen. Het invullen van deze vragenlijst duurt ongeveer 30 minuten.

De vragenlijst wordt anoniem en vertrouwelijk gebruikt. Dit betekent dat niemand weet welke antwoorden u heeft gegeven. Ook worden uw gegevens niet met anderen gedeeld. Verder ziet u een nummer op de voorkant van deze vragenlijst staan. Dit nummer wordt ALLEEN gebruikt om te kijken of de vragenlijst al is teruggestuurd. U krijgt dan géén herinnering meer thuis gestuurd.

Deelname aan dit onderzoek is geheel vrijwillig*.* Het wel of niet meedoen aan dit onderzoek heeft géén gevolgen voor de zorg die u krijgt. Als u niet wilt meedoen aan dit onderzoek, zet dan een kruisje in dit vakje 🞎. Stuur daarna deze bladzijde terug in de antwoordenvelop.

Heeft u vragen, dan kunt u bellen met XXXX, telefoonnummer XXXX.

Of u kunt een email sturen naar: XXXX

**INVULINSTRUCTIE**

* Het is belangrijk dat de vragen alleen worden ingevuld door de persoon die in de begeleidende brief staat. Het is nietde bedoeling om de vragenlijst aan iemand anders door te geven.
* In deze vragenlijst worden de vragen gesteld in de verleden tijd. Mocht u nog steeds gebruik maken van zorg van een revalidatiecentrum leest u dan de vragen in de tegenwoordige tijd.
* De meeste vragen kunt u beantwoorden door een kruisje te zetten in het vakje van uw keuze. Kruisjes die buiten de vakjes staan worden door de computer niet gezien.
* Bij sommige vragen zijn meerdere antwoorden mogelijk. Bij deze vragen staat aangegeven dat u meerdere vakjes kunt aankruisen.
* Bij sommige vragen kunt u zelf een antwoord opschrijven. Wilt u dit met blokletters doen in het aangewezen vakje.
* Het kan zijn dat een vraag niet op u van toepassing is of dat u een bepaald aspect van zorg niet heeft meegemaakt Beantwoord deze vraag dan met *‘niet van toepassing’*, *‘weet ik niet’*, of de bij de specifieke vraag behorende extra antwoordmogelijkheid.
* Soms wordt u gevraagd om enkele vragen in deze vragenlijst over te slaan. U ziet dan een pijltje met een opmerking. Deze opmerking geeft aan welke vraag u daarna moet beantwoorden. Dit ziet er als volgt uit:

🗷 Nee **🡪 *Ga door naar vraag 3***

🞏 Ja

* Heeft u een antwoord ingevuld, maar wilt u dat later veranderen? Zet het verkeerd ingevulde hokje dan tussen haakjes en kruis een ander antwoord aan, op de volgende manier:

🗷 Nee

(🗷) Ja

***INTRODUCTIE***

**1. Heeft uw kind in de afgelopen 12 maanden gebruik gemaakt van zorg van een revalidatiecentrum? Hierbij kunt denken aan contact met een revalidatiearts en/of het behandelteam voor therapie.**

❑ Nee 🡪 ***Deze vragenlijst is niet op u van toepassing. Wilt u zo vriendelijk zijn de vragenlijst terug te sturen in de bijgevoegde antwoordenvelop? (postzegel niet nodig)***

❑ Ja

***HET REVALIDATIECENTRUM***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen en/of die van uw partner met het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**2. Was er voldoende parkeergelegenheid dichtbij het revalidatiecentrum?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, ik parkeer niet bij het revalidatiecentrum

**3. Waren de ruimten van het revalidatie­centrum aangenaam om in te verblijven? (bijvoorbeeld goede temperatuur, geen overlast van geluid, goede stoelen)**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***ONTVANGST OP REVALIDATIECENTRUM***

Dit blokje vragen gaat over de ontvangst op het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**4. Hadden de medewerkers, bij de ontvangst op het revalidatiecentrum, genoeg tijd voor u?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**5. Namen de medewerkers, bij de ontvangst op het revalidatiecentrum, u serieus?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**6. Legden de medewerkers, bij de ontvangst op het revalidatiecentrum, u dingen op een begrijpelijke manier uit?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***INFORMATIE***

Deze vragen gaan over de informatie die u of uw partner van het revalidatiecentrum heeft ontvangen in de afgelopen 12 maanden.

**7. Bent u bij de start van de behandeling van uw kind geïnformeerd over de gang van zaken in het revalidatiecentrum?**

❑ Nee, niet geïnformeerd

❑ Ja, schriftelijk en mondeling geïnformeerd

❑ Ja, mondeling geïnformeerd

❑ Ja, schriftelijk geïnformeerd

❑ Weet ik niet (meer)

**8. Heeft u informatie van het revalidatie­centrum ontvangen over de aandoening van uw kind?**

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

**9. Heeft u informatie van het revalidatie­centrum ontvangen over de behandeling van uw kind ?**

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

**10. Heeft u informatie van het revalidatie­centrum ontvangen over patiënten­verenigingen die met de aandoening van uw kind te maken hadden?**

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

**11. Heeft u informatie van het revalidatie-centrum ontvangen over nazorg?**

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

**12. Heeft u informatie van het revalidatie-centrum ontvangen over wat u moet doen als er thuis problemen optreden?**

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

**13. Weet u bij wie u binnen het revalidatiecentrum een klacht kunt indienen?**

❑ Nee

❑ Ja

***AFSPRAKEN MAKEN EN VERANDEREN***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met het maken en veranderen van afspraken in de afgelopen 12 maanden.

**14. Was het een probleem om afspraken met behandelaars te maken?**

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

❑ Niet van toepassing, ik heb geen afspraak gemaakt

**15. Werd u tijdig (minimaal 1 week van te voren) op de hoogte gesteld als een afspraak veranderde?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, er zijn geen afspraken veranderd

**16. Hielden de medewerkers van het revalidatiecentrum bij het maken van afspraken rekening met uw wensen of de wensen van uw kind? (bijvoorbeeld met de thuissituatie, school of werk)**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**17. Heeft u het maken en plannen van afspraken bij dit revalidatiecentrum als een probleem ervaren?**

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

***BEHANDELPLAN EN REVALIDATIEBEHANDELING***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met het behandelplan van uw kind in de afgelopen 12 maanden. In een behandelplan staat bijvoorbeeld op welk gebied uw kind beperkingen ondervond en wat het doel was van de revalidatiebehandeling.

**18. Zijn afspraken over de behandeling van uw kind vastgelegd in een behandelplan?**

❑ Nee

❑ Ja

**19. Werd bij de behandeling rekening gehouden met de thuissituatie van uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**20. Kon u meebeslissen over de behandeling van uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**21. Werd de voortgang van de behandeling van uw kind regelmatig met u besproken?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**22. Werd u betrokken bij de behandeling van uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**23. Bent u geïnformeerd over de mogelijkheid van een ‘second opinion’ bij een andere revalidatiearts binnen of buiten het revalidatiecentrum?**

❑ Nee

❑ Ja

***HULP/STEUN***

De volgende vragen gaan de ondersteuning vanuit het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**24. Kreeg u van het revalidatiecentrum hulp bij de problemen die u ervaart in de omgang met uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**25. Kreeg u van het revalidatiecentrum hulp bij het volhouden van de therapie van uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**26. Kreeg u van het revalidatiecentrum hulp bij het invullen van de vrije tijd van uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**27. Hielp het revalidatiecentrum u bij het verkrijgen van hulpmiddelen, voorzieningen en/of thuiszorg?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing

**28. Bood het revalidatiecentrum u steun bij zaken die u belangrijk vindt?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, geen behoefte aan

**29. Kon u met iemand van het revalidatie-centrum praten over veranderingen in vriendschappen van uw kind en van uzelf?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

30. Kon u met iemand van het revalidatie­centrum praten over intimiteit en seksualiteit van uw kind?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, geen behoefte aan

***OMGANG MET BEHANDELAARS***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met behandelaars in de afgelopen 12 maanden.

**31. Met welke behandelaars had uw kind contact of kreeg uw kind therapie? *(meerdere antwoorden mogelijk)***

❑ Verpleegkundigen

❑ Revalidatiearts

❑ Fysiotherapeut

❑ Ergotherapeut

❑ Logopedist

❑ Maatschappelijk werker

❑ Psycholoog/orthopedagoog

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**32. Kwamen de behandelaars de afspraken uit het behandelplan na?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**33. Hadden de behandelaars genoeg tijd voor u?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**34. Namen de behandelaars u serieus?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**35. Legden de behandelaars u dingen op een begrijpelijke manier uit?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***WAARDERING BEHANDELAARS***

In de volgende vragen kunt u een waarderingscijfer geven voor verschillende behandelaars. Mocht uw kind geen contact hebben met een behandelaar, kruis dan niet van toepassing aan.

**36. Welk cijfer geeft u de fysiotherapeut(en)? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte fysiotherapeut

❑ 1

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende fysiotherapeut

❑ Niet van toepassing

**37. Welk cijfer geeft u de ergotherapeut(en)? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte ergotherapeut

❑ 1

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende ergotherapeut

❑ Niet van toepassing

**38. Welk cijfer geeft u de psycholoog/orthopedagoog? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte psycholoog/

❑ 1 orthopedagoog

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende psycholoog/orthopedagoog

❑ Niet van toepassing

**39. Welk cijfer geeft u de revalidatiearts(en)? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte revalidatiearts

❑ 1

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende revalidatiearts

***CONTINUÏTEIT EN AFSTEMMING***

De volgende vragen gaan over de ervaringen met de continuïteit en afstemming van de behandeling van uw kind in de afgelopen 12 maanden.

**40. Werd uw kind in het revalidatiecentrum bij een specifieke therapie (bijvoorbeeld fysiotherapie) door dezelfde personen behandeld?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd **🡪 *ga door naar vraag 42***

**41. Als uw kind door een andere persoon werd behandeld, verliep de overname dan probleemloos?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**42. Gaven behandelaars uw kind tegenstrijdige informatie?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**43. Werkten de behandelaars van uw kind op een goede manier samen?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**44. Had u een vast contactpersoon in het revalidatiecentrum?**

❑ Nee

❑ Ja

**45. Werd uw kind goed doorverwezen binnen het revalidatiecentrum?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, niet doorverwezen

***MODULE KIND***

De volgende vragen gaan over de ervaringen van uw kind in het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**46. Is uw kind 8 jaar of ouder en in staat om zelf te oordelen over de kwaliteit van de revalidatiezorg?**

❑ Nee **🡪 *Vul zelf de onderstaande vragen in***

❑ Ja **🡪** ***Vul samen met uw kind de onderstaande vragen in***

**47. Luisterden de behandelaars goed naar uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**48. Hadden de behandelaars genoeg tijd voor**

**uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**49. Namen de behandelaars uw kind serieus?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**50. Legden de behandelaars uw kind dingen op een voor hem/haar begrijpelijke manier uit?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**51. Hielden behandelaars rekening met de mogelijkheden en beperkingen van uw kind?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**52. Voelde uw kind zich veilig in het revalidatiecentrum?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**53. Voelde uw kind zich in vertrouwde handen bij de behandelaars?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Weet ik niet

**54. Hadden behandelaars naar de mening van uw kind genoeg aandacht voor onveilige situaties?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**55. Werd de voortgang van de behandeling regelmatig met uw kind besproken?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**56. Gaf het revalidatiecentrum uw kind hulp bij het omgaan met problemen die hij/zij in het dagelijkse leven ervaart?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, kind is te jong

**57. Is het resultaat van de behandeling in overeenstemming met wat uw kind had verwacht?**

❑ Nee

❑ Ik twijfel, maar eigenlijk niet

❑ Ik twijfel, maar eigenlijk wel

❑ Ja

***RESULTAAT BEHANDELING***

De volgende vragen gaan over het resultaat van de behandeling van uw kind.

**58. Revalideert uw kind nog op dit moment?**

❑ Nee

❑ Ja

**59. Zijn de behandeldoelen (tot nu toe) gerealiseerd?**

❑ Nee, in het geheel niet

❑ Voor het grootste deel niet

❑ Voor het grootste deel wel

❑ Ja, volledig

**60. Voldeed de behandeling (tot nu toe) aan uw verwachtingen?**

❑ Nee, in het geheel niet

❑ Voor het grootste deel niet

❑ Voor het grootste deel wel

❑ Ja, volledig

**61. Heeft u de nazorg vanuit dit revalidatiecentrum als een probleem ervaren?**

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

❑ Niet van toepassing, mijn kind is nog onder behandeling

***ALGEMEEN OORDEEL***

**62. Welk cijfer geeft u het revalidatiecentrum? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte revalidatiecentrum

❑ 1

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende revalidatiecentrum

**63. Zou u dit revalidatiecentrum aan andere ouders aanbevelen?**

❑ Beslist niet

❑ Waarschijnlijk niet

❑ Waarschijnlijk wel

❑ Beslist wel

***OVER UZELF EN UW KIND***

**64. Wat is uw leeftijd?**

❑ 18 t/m 24 jaar

❑ 25 t/m 34 jaar

❑ 35 t/m 44 jaar

❑ 45 t/m 54 jaar

❑ 55 t/m 64 jaar

❑ 65 t/m 74 jaar

❑ 75 jaar of ouder

**65. Bent u een man of een vrouw?**

❑ Man

❑ Vrouw

**66. Wat is uw hoogst afgeronde opleiding? (een opleiding afgerond met 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 onderwijs (universiteit)

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**67. Wat is het geboorteland van uzelf?**

❑ Nederland

❑ Indonesië/voormalig Nederlands-Indië

❑ Suriname

❑ Marokko

❑ Turkije

❑ Duitsland

❑ (voormalig) Nederlandse Antillen

❑ Aruba

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**68. Wat is het geboorteland van uw vader?**

❑ Nederland

❑ Indonesië/voormalig Nederlands-Indië

❑ Suriname

❑ Marokko

❑ Turkije

❑ Duitsland

❑ (voormalig) Nederlandse Antillen

❑ Aruba

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**69. Wat is het geboorteland van uw moeder?**

❑ Nederland

❑ Indonesië/voormalig Nederlands-Indië

❑ Suriname

❑ Marokko

❑ Turkije

❑ Duitsland

❑ (voormalig) Nederlandse Antillen

❑ Aruba

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**70. In welke taal praat u thuis het meeste?**

❑ Gebarentaal

❑ Nederlands

❑ Fries

❑ Nederlands dialect

❑ Indonesisch

❑ Sranan (Surinaams)

❑ Marokkaans-Arabisch

❑ Turks

❑ Duits

❑ Papiaments (Nederlandse Antillen)

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**71. Wat is het geslacht van uw kind dat revalideert of revalideerde?**

❑ Jongen

❑ Meisje

**72. Wat is de leeftijd van uw kind dat revalideert of revalideerde?**

❑ 0 maanden tot en met 14 maanden

❑ 15 maanden tot en met 3 jaar

❑ 4 tot en met 7 jaar

❑ 8 tot en met 11 jaar

❑ 12 tot en met 15 jaar

❑ 16 jaar en ouder

**73. Voor welke aandoening revalideert of revalideerde uw kind? *(meerdere antwoorden mogelijk)***

❑ Dwarslaesie

❑ Spina bifida (open rug)

❑ CVA (Cerebrovasculair accident of beroerte)

❑ Niet aangeboren hersenletsel (NAH)

❑ Spierziekte

❑ Ontwikkelingsstoornissen

❑ Amputatie (verlies van een lichaamsdeel)

❑ Herstel na ongeval

❑ Herstel na ziekte

❑ Herstel na operatie

❑ Hartfalen/hartrevalidatie

❑ Chronische pijn

❑ Cerebrale Parese

❑ COPD/longrevalidatie

❑ Anders, namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

❑ Weet ik niet

**74. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid noemen?**

❑ Uitstekend

❑ Zeer goed

❑ Goed

❑ Matig

❑ Slecht

**75. Hoe zou u over het algemeen de gezondheid van uw kind noemen?**

❑ Uitstekend

❑ Zeer goed

❑ Goed

❑ Matig

❑ Slecht

**76. Heeft iemand u geholpen om deze vragenlijst in te vullen?**

❑ Ja

❑ Nee **🡪 *ga door naar het einde van de vragenlijst***

**77. Hoe heeft die persoon u geholpen? *(meerdere antwoorden mogelijk)***

❑ Heeft de vragen voorgelezen

❑ Heeft mijn antwoorden opgeschreven

❑ Heeft de vragen in mijn plaats beantwoord

❑ Heeft de vragen in mijn taal vertaald

❑ Heeft op een andere manier geholpen,namelijk:

*(a.u.b. in blokletters)*

**HARTELIJK BEDANKT VOOR HET INVULLEN VAN DE VRAGENLIJST**

**Stuurt u de ingevulde vragenlijst a.u.b. terug in de bijgevoegde enveloppe.**

**Een postzegel is niet nodig**