

**Vragenlijst**

**Ervaringen met de revalidatiezorg**

*Bestemd voor patiënten van 16 jaar en ouder die gebruik maken (of hebben gemaakt) van de zorg van een revalidatiecentrum*

CQ-index Revalidatiecentra (Volwassenen)

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 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 u in de afgelopen 12 maanden gebruik gemaakt van zorg van een revalidatiecentrum? Hierbij kunt u 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 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

4. Was het eten in het revalidatiecentrum lekker?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***ONTVANGST OP REVALIDATIECENTRUM***

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

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

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

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

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

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

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***INFORMATIE VAN HET REVALIDATIECENTRUM***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de informatie die u van het revalidatiecentrum heeft ontvangen in de afgelopen 12 maanden.

8. Bent u bij de start van de behandeling 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)

9. Heeft u informatie van het revalidatiecentrum ontvangen over uw aandoening?

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

10. Heeft u informatie van het revalidatiecentrum ontvangen over uw behandeling?

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

11. Heeft u informatie van het revalidatiecentrum ontvangen over patiëntenverenigingen die met uw aandoening te maken hebben?

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

12. Heeft u informatie van het revalidatie­centrum ontvangen over nazorg?

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

13. Heeft u informatie van het revalidatie­centrum ontvangen over wat u moet doen als er thuis problemen optreden?

❑ Nee

❑ Ja

❑ Weet ik niet (meer)

14. 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.

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

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

❑ Niet van toepassing, ik heb geen afspraak gemaakt

16. 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

17. Hielden de behandelaars bij het maken van afspraken rekening met uw wensen? (bijvoorbeeld thuissituatie, school of werk)

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**18. 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 uw behandelplan in de afgelopen 12 maanden. In een behandelplan staat wat de doelen zijn van uw revalidatie. Bijvoorbeeld op welk gebied u beperkingen ondervindt en wat het doel was van de revalidatiebehandeling.

19. Zijn afspraken over de behandeling vastgelegd in een behandelplan?

❑ Nee 🡪 ***ga door naar vraag 22***

❑ Ja

20. Kwam het revalidatiecentrum de afspraken uit het behandelplan na?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

21. Werd in het behandelplan rekening gehouden met uw thuissituatie?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

22. Kon u meebeslissen over de behandeling die u kreeg?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

23. Werd de voortgang van de behandeling regelmatig met u besproken?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

24. Werden uw naasten (partner, ouders, gezinsleden) betrokken bij uw revalidatiebehandeling?

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing

25. 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 over de ondersteuning vanuit het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

26. Gaf het revalidatiecentrum u hulp bij het omgaan met problemen die u in uw dagelijkse leven ervaart?

❑ 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. Kreeg u van het revalidatiecentrum hulp bij het volhouden van uw therapie?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**❑** Niet van toepassing, geen behoefte aan

**29. Werd u door het revalidatiecentrum voorbereid om weer te gaan werken of naar school te gaan?**

❑ Nee

❑ Ja

❑ Niet van toepassing

**30. Kon u met iemand van het revalidatiecentrum praten over veranderingen in uw vriendschappen?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing

**31. Kon u met iemand van het revalidatie­centrum praten over intimiteit en seksualiteit?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing

**32. Bood het revalidatiecentrum u steun bij het hervatten van uw dagelijks leven?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***EERSTE GESPREK MET REVALIDATIEARTS***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de wachttijd tot een eerste gesprek en het eerste gesprek (consult of afspraak) met een revalidatiearts.

**33. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een eerste gesprek (consult of afspraak) gehad met de revalidatiearts?**

❑ Nee **🡪 *ga door naar vraag 37***

❑ Ja

**34. Was de wachttijd tot het eerste gesprek (consult of afspraak) een probleem?**

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

**35. Kreeg u van het revalidatiecentrum informatie over de lengte van de wachttijd tot een eerste gesprek (consult of afspraak) met een revalidatiearts?**

❑ Nee

❑ Ja

**36. Was de wachttijd tussen het eerste gesprek en de start van de behandeling een probleem?**

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

***OMGANG MET UW REVALIDATIEARTS***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de hoofdbehandelaar (de revalidatiearts) in de afgelopen 12 maanden.

**37. Had uw revalidatiearts genoeg tijd voor u?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**38. Nam uw revalidatiearts u serieus?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**39. Legde uw revalidatiearts u dingen op een begrijpelijke manier uit?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**40. Welk cijfer geeft u uw revalidatiearts? 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

***OMGANG MET ANDERE BEHANDELAARS***

Dit blokje vragen gaat over uw ervaringen met andere behandelaars van het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**41. Met welke medewerkers had u contact of van wie kreeg u therapie? (*meerdere antwoorden mogelijk)***

❑ Verpleging

❑ Fysiotherapeut

❑ Ergotherapeut

❑ Logopedist

❑ Maatschappelijk werker

❑ Psycholoog/Orthopedagoog

❑ Anders, namelijk:

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

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

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**43. Hadden uw behandelaars genoeg tijd voor u?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**44. Namen uw behandelaars u serieus?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**45. Legden uw behandelaars u dingen op een begrijpelijke manier uit?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***WAARDERING BEHANDELAARS***

In de volgende vragen wordt gevraagd om een waarderingscijfer te geven voor verschillende medewerkers. Mocht u geen contact hebben met een medewerker, kruis dan niet van toepassing aan.

**46. Welk cijfer geeft u de verpleging? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte verpleging

❑ 1

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende verpleging

❑ Niet van toepassing

**47. Welk cijfer geeft u de fysiotherapeut? 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

**48. Welk cijfer geeft u de ergotherapeut? 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

**49. Welk cijfer geeft u de maatschappelijk werker? Een 0 betekent: heel erg slecht. Een 10 betekent: uitstekend.**

❑ 0 Heel erg slechte maatschappelijk

❑ 1 werker

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekende maatschappelijk werker

❑ Niet van toepassing

**50. 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

***VEILIGHEID***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met de veiligheid in het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**51. Voelde u zich veilig in het revalidatiecentrum?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**52. Voelde u zich in vertrouwde handen bij uw behandelaars?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**53. Hadden behandelaars genoeg aandacht voor onveilige situaties?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***CONTINUITEIT EN AFSTEMMING***

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

**54. Werd u in het revalidatiecentrum bij specifieke therapie (bijvoorbeeld fysiotherapie) door dezelfde personen behandeld?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd **🡪** ***ga door naar vraag 56***

**55. Als u door een andere persoon werd behandeld, verliep de overname dan probleemloos?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**56. Werkten uw behandelaars op een goede manier samen?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

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

❑ Nee

❑ Ja

**58. Werd u goed doorverwezen binnen het revalidatiecentrum?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

❑ Niet van toepassing, niet doorverwezen

***KLINISCHE REVALIDATIEZORG***

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met klinische revalidatiezorg in het revalidatiecentrum in de afgelopen 12 maanden.

**59. Revalideerde u klinisch (verblijf in revalidatiecentrum) of poliklinisch (meerdere keren per week voor therapie naar revalidatiecentrum)?**

❑ Poliklinisch **🡪 *ga door naar vraag 66***

❑ Klinisch

❑ Zowel poliklinisch als klinisch

**60. Kon u bezoek ontvangen in een (ontvangst)ruimte?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**61. Had u privacy bij de lichamelijke verzorging? (zoals bij toiletgebruik, wassen en kleden)**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**62. Besteedde de verpleging voldoende aandacht aan uw lichamelijke verzorging? (zoals bij toiletgebruik, wassen en kleden)**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**63. Had u privacy tijdens de bezoekuren?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**64. Was uw kamer schoon?**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

**65. Waren er genoeg mogelijkheden voor vrijetijdsbesteding? (zoals sporten, wandelen, winkelen of lezen)**

❑ Nooit

❑ Soms

❑ Meestal

❑ Altijd

***RESULTAAT BEHANDELING***

De volgende vragen gaan over de resultaten van uw behandeling.

**66. Revalideert u nog op dit moment?**

❑ Nee

❑ Ja

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

❑ Nee, in het geheel niet

❑ Voor het grootste deel niet

❑ Voor het grootste deel wel

❑ Ja, volledig

**68. 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

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

❑ Groot probleem

❑ Klein probleem

❑ Geen probleem

❑ Niet van toepassing, ik ben nog onder behandeling

***ALGEMEEN OORDEEL***

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

❑ 0 Heel erg slecht revalidatiecentrum

❑ 1

❑ 2

❑ 3

❑ 4

❑ 5

❑ 6

❑ 7

❑ 8

❑ 9

❑ 10 Uitstekend revalidatiecentrum

**71. Zou u dit revalidatiecentrum bij andere revalidatiepatiënten aanbevelen?**

❑ Beslist niet

❑ Waarschijnlijk niet

❑ Waarschijnlijk wel

❑ Beslist wel

***OVER UZELF***

**72. Voor welke aandoening revalideerde u? *(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)*

**73. Hoe lang bent u onder behandeling (geweest)?**

❑ Minder dan 6 maanden

❑ 6-12 maanden (1/2 tot 1 jaar)

❑ 12-36 maanden (1 tot 3 jaar)

❑ Langer dan 36 maanden (3 jaar)

**74. Wat is uw leeftijd?**

❑ 16 t/m 17 jaar

❑ 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

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

❑ Man

❑ Vrouw

**76. 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)*

**77. 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)*

**78. 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)*

**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**

**79. 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)*

**80. 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)*

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

❑ Uitstekend

❑ Zeer goed

❑ Goed

❑ Matig

❑ Slecht

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

❑ Ja

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

**83. 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)*