
PREM Paramedische zorg Jongeren van 12-15 jaar

Vragenlijst PREM (Patient Reported Experience Measures) Paramedische zorg
(versie 3.0 januari 2020)

Deze vragenlijst is bedoeld voor online afname bij [beroepsgroep zorgverlener patiënten] tussen de 12 en 15 jaar die in de afgelopen 60 dagen werden behandeld door een [zorgverlener] en minimaal 2 behandelingen hebben gehad.

De vragenlijst is gebaseerd op de inbreng van patiënten, fysiotherapeuten, oefentherapeuten, huidtherapeuten, logopedisten, ergotherapeuten en diëtisten op andere PREM-vragenlijsten en de Nelson Beattie Tevredenheidsvragenlijst.

Aan de totstandkoming van deze vragenlijst hebben de volgende partijen bijgedragen: Zorgverzekeraars Nederland, NIVEL, Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Ergotherapie Nederland, Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH), Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVL) en Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM), Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), Patiëntenfederatie Nederland, het Keurmerk Fysiotherapie, experts vanuit fysiotherapiepraktijken.

Introductie

Deze vragenlijst gaat over jouw ervaringen met de [zorgverlener (praktijk)]. De vragenlijst heeft tot doel de kwaliteit van de [beroepsgroep zorgverlener] te meten zoals deze door patiënten wordt ervaren. Zo kan de zorg beter worden afgestemd op de wensen van patiënten. Wij stellen het zeer op prijs als je deze vragenlijst wilt invullen. Het invullen duurt minder dan 5 minuten.

Wat wordt er met deze informatie gedaan

Alle informatie die je verstrekt wordt strikt vertrouwelijk behandeld. Alle vragenlijsten worden anoniem en vertrouwelijk gebruikt. Je [zorgverlener] en zorgverzekeraar krijgen geen inzicht in jouw persoonlijke antwoorden.

Het is voor jouw [zorgverlener] en de praktijk belangrijk te weten hoe patiënten de zorg hebben ervaren. Met de resultaten kan de [praktijk of zorgverlener] de kwaliteit van zorg verbeteren.

Jouw persoonlijke (inlog)code wordt ALLEEN gebruikt om te weten of je de vragenlijst hebt ingevuld. Als je hebt gereageerd ontvangt je geen herinnering.

Vrijwillige deelname

Deelname aan dit onderzoek is vrijwillig. Het wel of niet meedoen heeft geen gevolg voor de zorg die je krijgt.

Instructies voor het invullen van deze vragenlijst

De vragenlijst is persoonsgebonden: het is belangrijk dat de vragen worden ingevuld door de persoon die in de e-mail staat vermeld. Geef daarom de vragenlijst niet aan iemand anders door.

Heb je moeite met het invullen van de vragenlijst en heb je hierbij hulp nodig, dan kun je dat natuurlijk vragen aan familie of een naaste.

Graag alle vragen beantwoorden. Kies het antwoord dat het beste bij je past.

Soms is een vraag niet op jou van toepassing of misschien weet je soms een antwoord niet. Beantwoord deze vraag dan met 'n.v.t.'.

Hartelijk dank voor je medewerking!

Ervaren kwaliteit van de [beroepsgroep zorgverlener]

Wat vindt u van de zorg van [naam zorgverlenerspraktijk]?

De volgende vragen gaan over jouw ervaringen met deze [zorgverlenerspraktijk] en de behandeling die jij hier kreeg. De vragen gaan over de [zorgverlener] die jou het **meest heeft behandeld**.

Je kunt deze vragenlijst anoniem invullen; niemand weet welke antwoorden je geeft. Het wel of niet meedoen heeft geen gevolg voor de zorg die jij krijgt. Wil je alstublieft alle vragen invullen? Als je een vraag niet kunt beantwoorden, kies dan 'niet van toepassing (n.v.t.)'.

	Nee, helemaal niet										Ja, helemaal	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NVT	
1. Nam de [zorgverlener] je serieus?												
2. Had je vertrouwen in de deskundigheid van de [zorgverlener]?												
3. Bepaalde je samen met de [zorgverlener] het doel van de begeleiding of behandeling?												
4. Besprak de [zorgverlener] steeds de voortgang en de resultaten van de behandeling/begeleiding met jou?												
5. Gaf de [zorgverlener] duidelijke uitleg en informatie (bijvoorbeeld bij adviezen en/of oefeningen thuis)												
6. Was de praktijk telefonisch of via e-mail goed bereikbaar?												
	Heel slecht							Heel goed				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NVT	
7 Hoe beoordeel jij het (voorlopige) effect van jouw behandeling/begeleiding?												

8. Zou jij deze [zorgverlener] aanbevelen bij jongeren met dezelfde klachten of gezondheidsaandoening?

Een 0 betekent dat je de zorgverlener zeker niet zou aanbevelen. Een 10 betekent dat je de zorgverlener zeker wel zou aanbevelen.

- ☐ 0 Zeker niet
- ☐ 1
- ☐ 2
- ☐ 3
- ☐ 4
- ☐ 5
- ☐ 6
- ☐ 7
- ☐ 8
- ☐ 9
- ☐ 10 Zeker wel

9. Waarover zou jij de zorgverlener of praktijk een compliment willen geven?

(Let op: vermeld alsjeblieft geen namen, om de gegevens anoniem te houden.)

- ☐ Ik heb als compliment:

- ☐ Ik heb geen compliment
- ☐ Weet ik niet

10. Wat zou de zorgverlener of praktijk volgens jou beter kunnen doen?

(Let op: vermeld alsjeblieft geen namen, om de gegevens anoniem te houden.)

- ☐ Ik heb als verbeterpunt:

- ☐ Ik heb geen verbeterpunt
- ☐ Weet ik niet

Over jezelf

De volgende vragen gaan over jezelf.

We zien dat de scores van mensen verschillen (leeftijd, opleidingsniveau). Om de resultaten van verschillende praktijken toch zo eerlijk mogelijk te kunnen vergelijken, hebben we onderstaande informatie nodig. De antwoorden op deze vragen worden anoniem en vertrouwelijk gebruikt. Ze zijn niet zichtbaar voor jouw zorgverlener.

11. Wat is jouw leeftijd?

- ☐ Jonger dan 12 jaar
- ☐ 12 t/m 15 jaar
- ☐ 16 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 t/m 79 jaar
- ☐ 80 jaar of ouder

12. Naar welke school ga je?

- ☐ Geen
- ☐ Basisonderwijs
- ☐ VMBO (lwoo, BB, KBL en VMBO-t)
- ☐ MAVO
- ☐ HAVO
- ☐ MBO
- ☐ VWO (Atheneum/Gymnasium/Lyceum)
- ☐ Anders, namelijk:
- ☐ *(a.u.b. in blokletters)*

13. Hoe zou jij over het algemeen jouw gezondheid noemen?

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