

Vragenlijst Cliënten Ervaren Ergotherapie - Kinderen

Wat vond u van uw behandeling bij de ergotherapeut?

Uw eigen ergotherapeut en de beroepsvereniging van ergotherapeuten zijn geïnteresseerd in uw mening. Uw antwoorden zullen worden gebruikt om de kwaliteit van de ergotherapeutische zorg te meten en te verbeteren.

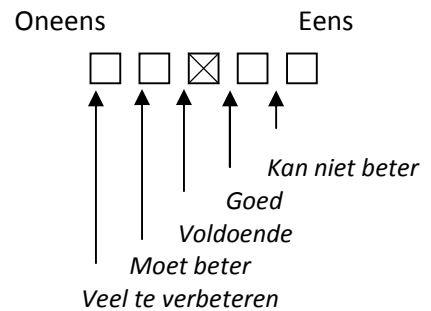


Elk onderwerp bestaat uit een aantal stellingen en vragen waarbij naar uw mening wordt gevraagd.

U kunt een kruisje plaatsen in het vakje dat voor u van toepassing is zoals in het voorbeeld rechts.

Het invullen van de vragenlijst zal ongeveer 10 minuten duren.

Het onderzoek is anoniem en de gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden.



U kunt de ingevulde vragenlijst – desgewenst anoniem - terugsturen met de antwoordenvelop of naar:

Indien de behandeling nog niet is afgerond, kunt u de ingevulde vragenlijst teruggeven aan de therapeut bij de eerstvolgende behandeling.

Ergotherapiepraktijk Zuid-Limburg

t.a.v. _____
(naam behandelende ergotherapeut)

Becanusstraat 13 B 12
6216 BX Maastricht

Alvast bedankt voor uw medewerking!

Nr

Datum binnenkomst

Therapeut

De ergotherapeut met wie ik (het laatst) te maken heb (gehad)...

- Loes Ehrismann
- Rianne Thelen
- Andere, namelijk _____

Algemene gegevens

- 0.1 Wat is de leeftijd van uw kind? 0 – 6 jaar
 7 – 12 jaar
 13 - 18 jaar
- 0.2 Wat is het geslacht van het kind? jongen
 meisje
-

Contact

- 1.1 Hoe bent u bij deze ergotherapeut terecht gekomen?
(meerdere antwoorden mogelijk) via mijn arts/
behandelaar
 via hun website
 eerder contact gehad
 via familie/vrienden
 via leerkracht
 anders,
nl. _____
- 1.2 Binnen hoeveel dagen na aanmelding kon uw kind bij de
ergotherapeut terecht? binnen 0-3 dagen
 binnen 4-7 dagen
 binnen 8-14 dagen
 langer dan 14 dagen
-

Oneens Eens n.v.t.

- 1.3 Ik kon een afspraak maken op een door mij gewenst tijdstip
- 1.4 De behandeling begon en eindigde op (de afgesproken) tijd
- 1.5 De ergotherapeut was telefonisch of per email goed bereikbaar
-

De ergotherapie praktijk of afdeling

- 2.1 Waar vonden de behandelingen plaats? (meerdere antwoorden
mogelijk) aan huis
 in de praktijk
 op de werkplek
 op school
 elders, nl.

-

Oneens Eens n.v.t.

- 2.2 De locatie waar de behandelingen plaatsvonden, sloot aan bij onze
wensen
- 2.3 De behandeling kon ongestoord plaats vinden
-

		Oneens		Eens	n.v.t.
2.4	De ergotherapeut had voldoende materialen en middelen ter beschikking voor de behandeling van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	De therapieruimte was goed toegankelijk voor mijn kind en mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	De praktijk- en therapieruimten waren netjes en schoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	De sanitair ruimten waren fris en schoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informatie		Oneens		Eens	n.v.t.
3.1	De ergotherapeut ging vertrouwelijk met de gegevens van mijn kind om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	De ergotherapeut legde uit wat ergotherapie voor mijn kind kan betekenen in combinatie met de problematiek van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	De ergotherapeut gaf uitleg over de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	De ergotherapeut informeerde mij naar tevredenheid over kosten en vergoedingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	De ergotherapeut maakte goede afspraken met mij over nazorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De manier waarop de ergotherapeut u benadert en met u omgaat		Oneens		Eens	n.v.t.
4.1	De ergotherapeut kwam gemaakte afspraken na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	We werden met respect behandeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	De ergotherapeut had voldoende tijd en aandacht voor mijn kind en mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	De ergotherapeut gaf zowel mij als mijn kind uitleg die begrijpelijk was	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	De ergotherapeut luisterde naar wat belangrijk is voor mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6	De ergotherapeut liet ons meebeslissen in de behandeling die mijn kind kreeg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.7	Uitslagen van onderzoeken en/of verslagen ontvingen we binnen een redelijke termijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De kennis en vaardigheden van de ergotherapeut		Oneens		Eens	n.v.t.
5.1	De ergotherapeut was deskundig op het gebied van de problemen van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	De ergotherapeut heeft het probleem en de mogelijkheden grondig onderzocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	De ergotherapeut gaf adviezen die bruikbaar zijn in onze situatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Oneens	Eens	n.v.t.
5.4 De ergotherapeut motiveerde mijn kind en zorgde dat de behandelingen plezierig verliepen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5 De ergotherapeut heeft ons goed begeleid gedurende het hele behandeltraject	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6 De ergotherapeut adviseerde ons hoe we nieuwe problemen kunnen voorkomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7 De afstemming verliep goed met...			
5.7.1 Leerkrachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.2 Andere disciplines (Fysiotherapie, Logopedie, Psycholoog, huisarts, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.3 Overheidsinstanties (Bureau Jeugdzorg, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7.4 Leveranciers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.8 Welk contact had volgens u beter gekund?			

Resultaat	Oneens	Eens	n.v.t.
6.1 De vraag waarmee mijn kind naar de ergotherapeut ging, is beantwoord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.2 Ik ben tevreden met het resultaat van de ergotherapiebehandelingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.3 Door de ergotherapeutische behandeling kan mijn kind beter meedoen met dagelijkse handelingen/activiteiten op school of thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.4 De behandelingen hebben het dagelijkse leven van mijn kind positief beïnvloed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.5 De door de verzekeraar vergoede uren ergotherapie waren toereikend voor de behandeling	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, met de uren van een aanvullende verzekering <input type="checkbox"/> nee		
6.6 Het volgende is van toepassing (meerdere antwoorden mogelijk)	<input type="checkbox"/> doelstellingen zijn behaald <input type="checkbox"/> doelstelling zijn aangepast aan aantal vergoede uren <input type="checkbox"/> doorverwezen naar andere therapievorm <input type="checkbox"/> Zelf behandelingen betaald <input type="checkbox"/> anders, nl. _____		

Totale beoordeling

- 7.1 Zou u deze ergotherapeut bij uw vrienden en familie aanbevelen? ja
 misschien
 nee
-

- | | Slecht | | | | | Uitstekend | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 7.2 Rapportcijfer: Uw totale oordeel over de ergotherapeut en de behandeling is : | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
-

- 7.3 Als u een ding zou kunnen veranderen aan de zorg die u kreeg van uw ergotherapeut, wat zou dat zijn? Ik zou niets willen veranderen
-
-
-
-
-

Verdere opmerkingen

- 8.1 Kunt u opvallende scores toelichten? (positieve of negatieve voorbeelden)
-
-
-
-
-

- 8.2 Overige opmerkingen?
-
-
-
-
-

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst



Deze enquête is ontwikkeld i.o.v Ergotherapie Nederland i.s.m. Ketp Nederland en is gebaseerd op: B.M Janssen, H.J Sixma. QUOTE-EEE; kwaliteit van zorg vanuit het perspectief van gebruikers van enkelvoudige extramurale ergotherapeutische zorg, NIVEL, 2003
