

AKWA-CQi Vragenlijst 2024 versie 6.0

Inleiding vragenlijst

Kunt u enkele vragen beantwoorden over uw ervaringen met de zorg die u van <naam zorgaanbieder> kreeg? Uw ervaringen zijn voor ons van groot belang om in de toekomst de kwaliteit van onze zorg te kunnen behouden of verbeteren.

In totaal stellen we u ¹xx vragen. U kunt steeds antwoord geven door het gewenste hokje aan te vinken.

U kunt de vragen beantwoorden over de afgelopen 12 maanden van uw behandeling. Er zijn geen goede of foute antwoorden, het gaat om uw eigen ervaringen. Neem bij vragen over uw behandelaar de persoon in gedachten met wie u het meeste contact heeft of heeft gehad.

Alle gegevens zullen vertrouwelijk worden verwerkt.

Vrijwillige deelname

- Invullen van de vragenlijst is vrijwillig.
- Het wel of niet meedoen heeft geen gevolgen voor de behandeling en zorg die u krijgt.

Gebruikte woorden

In de GGZ worden meerdere woorden voor hetzelfde gebruikt. Bijvoorbeeld bij de ene instelling heeft u een zorgplan terwijl de andere instelling dat een behandelplan noemt.

Als er **behandelaar** staat, dan kunt u hier ook hulpverlener, therapeut, maatschappelijk werker, psychiater, sociaal psychiatrisch verpleegkundige (SPV-er), begeleider of psycholoog lezen.

Als u behandeld wordt door een **team van behandelaars** dan slaat behandelaar op de persoon met wie u het meest contact heeft.

Als er **behandeling** staat kan ook zorg, hulp, hulpverlening, ondersteuning en begeleiding worden gelezen.

En met **klachten** worden de (psychische) klachten en problemen bedoeld waarvoor u zorg heeft gekregen binnen onze instelling.

¹ Aanpassen aan het aantal vragen dat wordt gesteld

Bejegening

1. Nam uw behandelaar u serieus?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

2. Heeft uw behandelaar u dingen op een begrijpelijke manier uitgelegd?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Losse ervaringsvraag

3. Kreeg u makkelijk contact met uw behandelaar? *(telefonisch, per e-mail, of anders)*

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Informatie behandeling

4. Zijn de voor- en/of nadelen uitgelegd van de behandelingen die er voor uw klachten zijn?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

5. Kreeg u informatie over hoe u met uw klachten om kunt gaan?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

6. Kreeg u informatie over het resultaat dat u van de behandeling kon verwachten?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Losse ervaringsvraag

7. Kreeg u informatie over cliëntenorganisaties?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Samen beslissen

8. Kon u meebeslissen over de behandeling?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

9. Heeft u samen met uw behandelaar het doel van de behandeling vastgesteld?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

10. Is er rekening gehouden met uw wensen binnen de behandeling?
(Bijvoorbeeld de plek, het aantal sessies, het tijdstip, alleen of in een groep, man of vrouw als behandelaar)

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Losse ervaringsvraag

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



Uitvoering behandeling

12. Was de behandeling naar uw mening de juiste aanpak voor uw klachten?



13. Bent u tevreden over **het resultaat** van ²uw behandeling?



Losse ervaringsvraag

14. Mogelijk heeft u vragenlijsten ingevuld over hoe het met u ging, zijn deze met u besproken?

niet van toepassing, ik heb geen vragenlijsten ingevuld



Losse ervaringsvraag

15. Mogelijk heeft u medicijnen gekregen voor uw psychische klachten, zijn de mogelijke (lichamelijke) bijwerkingen met u besproken?

niet van toepassing, ik heb geen medicijnen voor mijn psychische klachten gekregen



Losse ervaringsvraag

16. Welk cijfer geeft u aan ³de behandeling?

Een score van 1 tot 10, waarbij een 1 'heel erg slecht' betekent en een 10 'uitstekend'.

- 1 heel erg slechte behandeling
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 uitstekende behandeling

² Bij klinische opname: het resultaat van uw opname

³ Bij klinische opname: Welk cijfer geeft u aan uw opname

Heeft u aanvullende tips? Wij vernemen graag van u! Wilt u verder nog iets opmerken over uw behandeling of de instelling? Dan kunt u dit hieronder opschrijven.

HARTELIJK BEDANKT VOOR HET INVULLEN VAN DE VRAGENLIJST

Optionele thema Empowerment

1. Helpt uw behandeling u om uw sterke punten te zien en in te zetten?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
2. Heeft uw behandeling u geholpen om meer zelfvertrouwen te krijgen?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
3. Heeft uw behandelaar met u besproken wat u zelf kunt doen, naast de behandeling die u krijgt?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
4. Heeft uw behandelaar u gewezen op hulp en ondersteuning buiten de ggz?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
5. Heeft uw behandeling u geholpen om uw dagelijks leven weer op te pakken of te verbeteren?
 (bijvoorbeeld met uw werk, school, relaties, wonen of geld)
 niet van toepassing, dat was niet nodig
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Optionele thema Evalueren

1. Waren uw doelen duidelijk tijdens de behandeling?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
2. Heeft u samen met uw behandelaar regelmatig uw voortgang besproken?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
3. Wist u op welke momenten uw voortgang besproken zou worden?
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
4. Was er ruimte om naast uw voortgang ook andere onderwerpen te bespreken?
 (bijvoorbeeld uw motivatie voor de behandeling of de samenwerking of klik met uw behandelaar)
 Nee, helemaal niet  Ja, helemaal
5. Had u invloed op wie er bij deze besprekingen aanwezig waren?
 (bijvoorbeeld een andere behandelaar, ervaringsdeskundige of uw naaste)

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

6. Is er tijdens deze besprekingen aandacht geweest voor uw behandelplan?
(Behandelplan kan ook herstelplan, zorgplan of begeleidingsplan heten)
- niet van toepassing, dat was niet nodig*

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

Optionele thema Directe omgeving

In de volgende vragen wordt met 'naaste' iemand bedoeld die belangrijk is voor u, bijvoorbeeld uw partner, ouder, vriend, (volwassen) kind, broer of zus, buur of collega.

1. Is het belang besproken van het betrekken van uw naaste(n) bij uw behandeling?
(dat wil niet zeggen dat er ook daadwerkelijk iemand betrokken is)

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

2. Zijn een of meer van uw naasten actief betrokken geweest bij uw behandeling?
- ⁴*niet van toepassing, ik wilde mijn naaste(n) niet betrekken*

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal


3. Sluit de manier waarop uw naasten zijn betrokken bij uw behandeling goed bij u aan?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

4. Is er aandacht geweest voor uw naasten in uw behandeling?
(Bijvoorbeeld door te bespreken wie het zijn, welke invloed uw klachten op hen heeft en andersom)

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

5. Heeft uw behandelaar besproken of uw naasten hulp nodig hadden om u (beter) te kunnen ondersteunen?

Nee, helemaal niet  Ja, helemaal

⁴ Als het antwoord op vraag 2 'niet van toepassing' of de smiley donker roos is, vraag 3 niet stellen

Losse ervaringsvragen

1. Bent u tevreden over de begeleiding of ondersteuning tijdens de wachttijd?
(de wachttijd is de tijd tussen het eerste gesprek en de start van de behandeling of diagnostiek)

- niet van toepassing, er was geen wachttijd*
 niet van toepassing, ik heb daar geen behoefte aan

Nee, helemaal niet      Ja, helemaal

2. Hebben online hulpprogramma's positief bijgedragen aan uw behandeling?

- niet van toepassing, ik heb geen online hulpprogramma gevolgd*

Nee, helemaal niet      Ja, helemaal

3. Misschien bent u van behandelaar gewisseld. Is uw behandeling toen goed verlopen?

- n.v.t. ik ben niet van behandelaar gewisseld*

Nee, helemaal niet      Ja, helemaal

4. Is met u besproken wat u na het afronden van de behandeling kunt doen als uw klachten terugkomen of erger worden?

Nee, helemaal niet      Ja, helemaal

Klinische thema's

Veiligheid

1. Voelde u zich veilig op uw afdeling?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
2. Voelde u zich veilig genoeg om dingen bespreekbaar te maken? (bijvoorbeeld als u ergens moeite mee had, niet begreep of wilde veranderen)
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
3. Werd er goed omgegaan met ruzies of andere vervelende gebeurtenissen op uw afdeling?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
4. Was er aandacht voor uw privacy tijdens uw opname?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal

Omgang & omgeving

1. Voelde u zich welkom op de afdeling?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
2. Voelde u zich op uw gemak tijdens uw opname?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
3. Was het duidelijk hoe er met elkaar wordt omgegaan op de afdeling? (bijvoorbeeld huisregels over respectvol met elkaar omgaan, afspraken nakomen, afdeling schoon en veilig houden)
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
4. Werden gemaakte afspraken of geplande gesprekken uitgevoerd?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal

Daginvulling

1. Was er voldoende therapie- en activiteitsaanbod op de afdeling?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal
2. Waren er voldoende rustmomenten en rustplekken op de afdeling?
Nee, helemaal niet     Ja, helemaal

3. Was er tijdens uw opname genoeg voor u te doen?
(als het gaat om ontspanning en vrije tijd)

Nee, helemaal niet     Ja, helemaal

Overig

1. Was het eten lekker op de afdeling?

Nee, helemaal niet     Ja, helemaal

2. Is de nazorg of vervolgzorg zo geregeld dat de overgang voor u soepel verloopt?

Nee, helemaal niet     Ja, helemaal