

TEVREDENHEIDSBEVRAGING DE KAAP



- Binnen De Kaap vinden we de tevredenheid van onze patiënten erg belangrijk. Via deze vragenlijst willen we zicht krijgen op de kwaliteit van de zorg die jij ervaren hebt. Daarom willen we je vragen deze vragenlijst in te vullen. Deelname is vrijwillig.
- De verwerking van deze vragenlijst verloopt volledig anoniem. je hoeft je naam daarom ook niet te noteren op deze vragenlijst. Wees zo eerlijk mogelijk.
- Het duurt ongeveer 15 min. om deze vragenlijst in te vullen.
- Indien je het moeilijk vindt om deze vragenlijst in te vullen, mag je hulp vragen aan je begeleider, familie of vrienden.

Leefgroep (Omcirkelen)	1 / 2 / 3 / 4 / CRISIS	Datum/...../.....
---------------------------	------------------------	-------	-------------------

A. Informatie over psychische problemen en behandeling				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
1. Ik kreeg informatie over mijn problemen.				
2. Ik kreeg informatie over de mogelijke behandelingen voor mijn problemen/moeilijkheden.				
3. Ik kreeg informatie over wat mijn behandeling inhoudt.				
4. Ik kreeg informatie over mijn medicatie en de mogelijke bijwerkingen ervan.				

Geen medicatie

B. Inspraak				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
5. Er wordt rekening gehouden met mij als ik iets wil zeggen over mijn behandeling.				

	Niet van toepassing	Nee ☹	Ja ☺
6. Ik kan meebeslissen over het einde van mijn behandeling.			

C. Therapeutische relatie				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
7. Mijn team geeft me uitleg die ik begrijp.				
8. Mijn team heeft respect voor mij.				
9. Ik heb vertrouwen in mijn team.				
10. Ik kan en durf mijn team vragen te stellen.				
11. Mijn team respecteert mijn privacy.				

D. Zorg op maat				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
12. Mijn team begrijpt mij.				
13. Mijn team vraagt me welke problemen of klachten het meest belangrijk voor mij zijn om aan te werken.				
14. Mijn team gaat uit van mijn mogelijkheden (= wat ik kan, mijn sterktes) in plaats van mijn beperkingen (= wat ik niet zo goed kan, mijn zwaktes).				

15. Mijn team heeft aandacht voor mijn lichamelijke gezondheid.				
---	--	--	--	--

E. Organisatie van zorg en samenwerking tussen begeleiders				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
16. De mensen uit mijn team geven dezelfde informatie.				
17. De samenwerking tussen de verschillende mensen in mijn team is goed.				
18. Mijn team werkt goed samen met hulpverleners buiten het ziekenhuis zoals mijn huisarts, mijn therapeut, de school, het CLB,...				
19. Mijn familie wordt goed betrokken.				
20. Mijn team is er voor mij als ik ze nodig heb.				

F. Veilige zorg				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
21. Tijdens het eerste contact stelt mijn team zich voor met naam en beschrijven ze welke taak ze hier hebben.				
22. Ik voel me veilig tijdens mijn behandeling.				
23. Ik vind dat mijn team goed reageert wanneer ik zeg dat het niet goed met mij gaat.				

G. Deskundigheid				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
24. Ik vind mijn team goed in hun werk.				

H. Patiëntenrechten				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
25. Mijn team vraagt mijn toestemming om informatie over mij te delen met hulpverleners buiten het ziekenhuis zoals mijn huisarts, mijn therapeut, de school, het CLB,...				
26. Ik heb de mogelijkheid om een andere begeleider te kiezen.				

I. Resultaat en evaluatie van zorg				
	Nooit ☹☹	Soms ☹	Meestal ☺	Altijd ☺☺
27. Mijn team en ik evalueren regelmatig het verloop van de behandeling.				
28. Ik voel me geholpen door mijn behandeling.				
	Niet van toepassing		Nee ☹	Ja ☺
29. Ik kreeg adviezen over wat ik moet doen of waar ik na mijn opname terecht kan indien mijn problemen terugkomen of verergeren.				

J. Algemene beoordeling											
30. Welk cijfer zou je De Kaap geven voor deze behandeling, als 0 gelijk is aan het slechtst mogelijke en 10 gelijk is aan het best mogelijke ziekenhuis?											
<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	

	Zeker niet	Waar- schijnlijk niet	Waar- schijnlijk wel	Zeker wel
31. Zou je dit ziekenhuis aanraden aan jouw vrienden en familie?				

K. Enkele vragen over jezelf

Geslacht	<input type="checkbox"/> Vrouw
	<input type="checkbox"/> Man

Leeftijd	<input type="checkbox"/> 12 jaar
	<input type="checkbox"/> 13 jaar
	<input type="checkbox"/> 14 jaar
	<input type="checkbox"/> 15 jaar
	<input type="checkbox"/> 16 jaar
	<input type="checkbox"/> 17 jaar
	<input type="checkbox"/> 18 jaar

Hoelang verblijf je momenteel in De Kaap?	<input type="checkbox"/> < 1 week
	<input type="checkbox"/> 1 – 2 weken
	<input type="checkbox"/> 2 – 4 weken
	<input type="checkbox"/> 4 weken – 2 maanden
	<input type="checkbox"/> 2 – 6 maanden
	<input type="checkbox"/> 6 - 12 maanden
	<input type="checkbox"/> > 12 maanden

ALS JE NOG ANDERE SUGGESTIES, OPMERKINGEN HEBT, MAG JE DIT HIER NOTEREN:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DANK JE WEL!