

Tevredenheid over de zorgverlening bij ontslag uit de afdeling

Datum:		Opnameduur op de afdeling (kruis aan): ☐ 1-2 weken ☐ 2-4 weken ☐ 1-2 maanden ☐ 2-6 maanden ☐ 6-12 maanden ☐ Meer dan 1 jaar	
Leeftijd:			
Bij opname (kruis aan)	☐ VRIJE OPNAME ☐ GEDWONGEN OPNAME		
Soort ontslag (kruis aan)	☐ NAAR DAGSTATUUT ☐ UIT PCC		

KRUIS STEEDS JE EIGEN MENING AAN

A. Informatie over psychische problemen en behandeling

	Niet van toepassing	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
1. Ik kreeg informatie over mijn psychische problemen.					
2. Ik kreeg informatie over de mogelijke manieren om mijn psychische problemen te behandelen (vb soorten therapie, medicatie, ...).					
3. Ik kreeg informatie over wat mijn behandeling inhoudt.					
4. Ik kreeg informatie over mijn medicatie en de mogelijke bijwerkingen ervan.					
5. Ik kreeg informatie over de kosten van mijn behandeling.					

B. Inspraak

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
6. Mijn hulpverleners (vb dokter, verpleging, therapeuten) moedigen mij aan om mee te beslissen over mijn behandeling, onderzoeken en/of testen				
7. Ik kan meebeslissen over de inhoud van mijn behandeling.				

	Niet van toepassing	Nee	Ja
8. Ik kan meebeslissen over mijn ontslag.			

C. Therapeutische relatie

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
9. Mijn hulpverleners geven me begrijpelijke uitleg.				
10. Mijn hulpverleners respecteren mij.				
11. Ik heb vertrouwen in mijn hulpverleners.				
12. Ik voel me vrij om mijn hulpverleners vragen te stellen over mijn behandeling en mijn medicatie.				
13. Mijn hulpverleners respecteren mijn privacy.				

D. Zorg op maat

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
14. Mijn hulpverleners begrijpen mijn psychische problemen.				
15. Mijn hulpverleners vragen me wat voor mij het belangrijkste is om aan te werken.				
16. Mijn hulpverleners gaan uit van mijn mogelijkheden in plaats van mijn beperkingen.				
17. Mijn hulpverleners kijken naar mijn totale persoon, niet alleen naar mijn problemen.				
18. Mijn hulpverleners moedigen me aan om ook zelf de verantwoordelijkheid voor mijn zorg op te nemen.				
19. Mijn hulpverleners hebben aandacht voor mijn lichamelijke gezondheid.				

E. Organisatie van zorg en samenwerking tussen hulpverleners

	Niet van toepassing	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
20. Mijn hulpverleners geven dezelfde (geen tegenstrijdige) informatie.					
21. In dit ziekenhuis werken mijn hulpverleners goed samen.					
22. Mijn hulpverleners werken goed samen met externe hulpverleners of diensten zoals mijn huisarts, zelfstandig therapeut, OCMW, mobiel team, ...					
23. Ik vind dat mijn hulpverleners voldoende tijd voor mij nemen.					
24. Ik kan vlot een afspraak krijgen met een hulpverlener van deze afdeling.					
25. Ik ben tevreden over de afspraken die gemaakt zijn voor wanneer het niet goed met mij gaat (vb crisisplan).					
26. Ik kan mijn psychiater voldoende spreken.					
27. Ik kan mijn sociale dienst voldoende spreken.					
28. Ik kan mijn psycholoog voldoende spreken.					
29. Ik kan mijn individuele begeleider voldoende spreken.					
30. Mijn therapieprogramma gaat door zoals gepland.					

F. Veilige zorg

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
31. Tijdens het eerste contact stellen mijn hulpverleners zich voor met naam en functie.				
32. Ik voel me veilig tijdens mijn behandeling.				
33. Ik vind dat mijn hulpverleners goed reageren wanneer ik zeg dat het niet goed met mij gaat.				

G. Deskundigheid

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
34. Ik vind mijn hulpverleners goed in hun job.				

H. Patiëntenrechten

	Niet van toepassing	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
35. Mijn hulpverleners vragen mijn toestemming om informatie over mij met externe hulpverleners te delen.					
36. Ik heb de mogelijkheid om een andere hulpverlener te kiezen.					
37. Ik kreeg informatie over mijn recht om een 'tweede mening' te vragen.					
38. Ik weet bij wie ik terecht kan met een klacht.					

I. Resultaat en evaluatie van zorg

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
39. Mijn hulpverleners en ik evalueren regelmatig het verloop van de behandeling.				
40. Ik voel me geholpen door mijn behandeling.				

	Niet van toepassing	Nee	Ja
41. Mijn hulpverleners en ik hebben afspraken over waar ik na mijn behandeling terecht kan met mijn problemen.			

J. Context				
	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
42. Ik kan genoeg contact hebben met mijn familie, vrienden, ...				
43. Mijn familie en/of voor mij belangrijke andere mensen worden genoeg betrokken bij mijn behandeling.				

K.	Inrichting en voorzieningen	Niet van toepassing	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
44.	Kamer, sanitair, leefruimten zijn proper					
45.	De afdeling is goed ingericht					
46.	Er zijn genoeg ontspanningsmogelijkheden					
47.	Het eten is lekker					
48.	De bezoeken zijn gepast					
49.	De rekening(en) die ik krijg zijn duidelijk					

L. Algemene beoordeling										
50. Welk cijfer zou u dit ziekenhuis geven voor deze behandeling, als 0 gelijk is aan het slechtst mogelijke en 10 gelijk is aan het best mogelijke ziekenhuis?										
☐ 0	☐ 1	☐ 2	☐ 3	☐ 4	☐ 5	☐ 6	☐ 7	☐ 8	☐ 9	☐ 10

	Zeker niet	Waarschijnlijk niet	Waarschijnlijk wel	Zeker wel
51. Zou u dit ziekenhuis aanbevelen aan uw vrienden en familie?				

[illegible]

Deze vragenlijst geniet auteursrechtelijke bescherming conform de geldende wetgeving.