

Tevredenheid van familieleden en mantelzorgers met casemanagement bij dementie

(in te vullen door mantelzorgers)

Codering tevredenheidsonderzoek : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Datum verzending : |_|_| - |_|_| - |_|_|_|_|_| (dag - maand - jaar)

Instructie:

Wilt u onderstaande vragen beantwoorden door het juiste vakje aan te kruisen.

G1.	Wist u dat er een schriftelijk behandelplan was?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

G2.	Heeft u van de hulpverlener schriftelijke informatie ontvangen over dementie en/of de instelling?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

Instructie:

Wilt u bij de volgende stellingen aangeven of u het al of niet eens bent met de stelling door het vakje dat het meest van toepassing is aan te kruisen? Kies *alleen ja* als u het *helemaal eens* bent. Als u het gedeeltelijk eens bent of twijfelt, kies dan nee.

Bij elke vraag kan slechts één vakje aangekruist worden.

1.	De casemanager heeft ons voldoende geïnformeerd over de mogelijkheden in de regio voor de opvang van mensen met dementie en hun familie.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
2.	Er is voldoende met ons besproken wat wij in het beloop van de ziekte konden verwachten.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
3.	Ik heb voldoende gehad aan de adviezen van de casemanager over de wijze waarop ik het best met mijn familielid kan omgaan.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
4.	De casemanager heeft mij en/of mijn familielid voldoende geholpen om hulp te accepteren.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
5.	Door het contact met de casemanager heb ik de zorg beter kunnen volhouden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
6.	Ik kon met mijn vragen bij de casemanager terecht.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
7.	Het contact met de casemanager heb ik ervaren als warm en betrokken.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
8.	Mijn casemanager toonde voldoende begrip voor mijn gevoelens.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
9.	Ik had er vertrouwen in dat de casemanager samen met mij naar een oplossing zou zoeken, als ik het me teveel zou worden.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing
10.	De casemanager gaf mij voldoende gelegenheid om mee te beslissen over de aanpak van de problemen in de zorg voor mijn dementerende partner/familielid.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

11.	De casemanager gaf mijn dementerende partner/familieelid voldoende gelegenheid om mee te beslissen over de aanpak van de problemen.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

15.	De casemanager hield bij het maken van een afspraak rekening met mijn agenda.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

12.	De casemanager nam de tijd om naar mijn verhaal te luisteren.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

16.	De casemanager hield zich aan de afspraken.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

13.	De casemanager begreep waaraan ik behoefte had.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

17.	De casemanager coördineerde de hulp die ik kreeg van verschillende mensen en instellingen voldoende.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

14.	De casemanager had voldoende aandacht en belangstelling voor mijn partner/familieelid.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

18.	Als ik een moeilijke beslissing moest nemen in de zorg voor mijn dementerende partner/familieelid, voelde ik me geholpen door de casemanager.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

19. De casemanager wil van u graag een rapportcijfer hebben.
Vul hier een cijfer tussen 1 en 10 in: _____

20. Wat kan de casemanager doen om dit cijfer te verhogen?

21. Hieronder kunt u nog iets schrijven wat u graag kwijt wilt en wat nog niet aan de orde is geweest.

Tenslotte nog enkele vragen over u zelf:

22.	Wat vindt u over het algemeen genomen van uw gezondheid?
	<input type="checkbox"/> Slecht <input type="checkbox"/> Matig <input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Zeer goed <input type="checkbox"/> Uitstekend

26.	Wat is uw hoogst afgeronde opleiding?
	<input type="checkbox"/> lagere school <input type="checkbox"/> lager beroepsonderwijs <input type="checkbox"/> VMBO <input type="checkbox"/> ULO, MULO, MAVO <input type="checkbox"/> Middelbaar beroepsonderwijs <input type="checkbox"/> HAVO, MMS, HBS, gymnasium, VWO <input type="checkbox"/> HBO <input type="checkbox"/> Wetenschappelijk onderwijs <input type="checkbox"/> Anders, nl

23.	Wat vindt u over het algemeen genomen van uw psychische gezondheid?
	<input type="checkbox"/> Slecht <input type="checkbox"/> Matig <input type="checkbox"/> Goed <input type="checkbox"/> Zeer goed <input type="checkbox"/> Uitstekend

27.	Hebt u momenteel een betaalde baan?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

24.	Bent u een man of een vrouw?
	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw

28.	Wat is uw geboorteland?
	<input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Indonesië <input type="checkbox"/> Suriname <input type="checkbox"/> Marokko <input type="checkbox"/> Turkije <input type="checkbox"/> Duitsland <input type="checkbox"/> Nederlandse Antillen <input type="checkbox"/> Aruba <input type="checkbox"/> Anders namelijk

25.	Wat is uw leeftijd?
	<input type="checkbox"/> 18 tot en met 24 jaar <input type="checkbox"/> 25 tot en met 34 jaar <input type="checkbox"/> 35 tot en met 44 jaar <input type="checkbox"/> 45 tot en met 54 jaar <input type="checkbox"/> 55 tot en met 64 jaar <input type="checkbox"/> 65 tot en met 74 jaar <input type="checkbox"/> 75 jaar of ouder

29.	Welke taal spreekt u thuis meestal?
	<input type="checkbox"/> Nederlands <input type="checkbox"/> Anders, namelijk

30.	Wat is het geboorteland van uw vader?
	<input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Indonesië <input type="checkbox"/> Suriname <input type="checkbox"/> Marokko <input type="checkbox"/> Turkije <input type="checkbox"/> Duitsland <input type="checkbox"/> Nederlandse Antillen <input type="checkbox"/> Aruba <input type="checkbox"/> Anders namelijk

31.	Wat is het geboorteland van uw moeder?
	<input type="checkbox"/> Nederland <input type="checkbox"/> Indonesië <input type="checkbox"/> Suriname <input type="checkbox"/> Marokko <input type="checkbox"/> Turkije <input type="checkbox"/> Duitsland <input type="checkbox"/> Nederlandse Antillen <input type="checkbox"/> Aruba <input type="checkbox"/> Anders namelijk

31.	Heeft iemand u geholpen bij het invullen van deze vragenlijst?
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee

32.	Hoe vond u het om deze vragenlijst in te vullen?
	<input type="checkbox"/> Zeer moeilijk <input type="checkbox"/> Moeilijk <input type="checkbox"/> Makkelijk <input type="checkbox"/> Zeer makkelijk

Wilt u nog eens nagaan of u alle vragen ingevuld hebt?

Heel hartelijk dank voor het invullen!

U kunt deze lijst in de bijgevoegde antwoord envelop versturen naar