

# Tevredenheid van familieleden en mantelzorgers met casemanagement bij dementie

Trimbos-instituut, Utrecht, 2007

## 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.

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

<b>G2.</b>	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.

<b>1.</b>	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

<b>6.</b>	Ik kon met mijn vragen bij de casemanager terecht.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

<b>2.</b>	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

<b>7.</b>	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

<b>3.</b>	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

<b>8.</b>	Mijn casemanager toonde voldoende begrip voor mijn gevoelens.
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Niet van toepassing

<b>4.</b>	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

<b>9.</b>	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

<b>5.</b>	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

<b>10.</b>	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

<b>11.</b>	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

<b>15.</b>	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

<b>12.</b>	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

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

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

<b>17.</b>	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

<b>14.</b>	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

<b>18.</b>	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

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

<b>20.</b> Wat kan de casemanager doen om dit cijfer te verhogen?

<b>21.</b> 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:

<b>22.</b>	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

<b>26.</b>	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 .....

<b>23.</b>	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

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

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

<b>28.</b>	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 .....

<b>25.</b>	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

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

<b>30.</b>	<b>Wat is het geboorteland van uw vader?</b>
	<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 . . . . .

<b>31.</b>	<b>Wat is het geboorteland van uw moeder?</b>
	<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 . . . . .

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

<b>32.</b>	<b>Hoe vond u het om deze vragenlijst in te vullen?</b>
	<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 . . . . .