

Vragenlijst
PREM Oefentherapie versie 1.0
Versie Jongeren van 12-15 jaar
Ervaren kwaliteit van de oefentherapie
December 2017

Deze vragenlijst is bedoeld voor online afname bij oefentherapiepatiënten tussen de 12 en 15 jaar die in de afgelopen 60 dagen werden behandeld door een oefentherapeut en minimaal 2 behandelingen hebben gehad.

De vragenlijst is gebaseerd op de PREM fysiotherapie versie 2.0¹ en inbreng van oefentherapeuten..

Aan de totstandkoming van deze vragenlijst hebben de volgende partijen bijgedragen: Zorgverzekeraars Nederland, Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM), Patiëntenfederatie Nederland en Qualizorg B.V. (Qualiview).

¹ Heeren J, Triemstra M, Boer D de. *Ontwikkeling van de PREM Fysiotherapie: een vragenlijst over de ervaren kwaliteit van de fysiotherapeutische zorg.* Utrecht: NIVEL, 2016.

Introductie

Deze vragenlijst gaat over jouw ervaringen met de oefentherapie(praktijk). De vragenlijst heeft tot doel de kwaliteit van de oefentherapie te meten zoals deze door patiënten wordt ervaren. Zo kan de zorg beter worden afgestemd op de wensen van patiënten. Wij stellen het zeer op prijs als je deze vragenlijst wilt invullen. Het invullen duurt minder dan 5 minuten.

Vertrouwelijk

- Alle informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld.
- Je oefentherapeut en zorgverzekeraar krijgen geen inzicht in jouw persoonlijke antwoorden.
- Alle vragenlijsten worden anoniem verwerkt. Het is voor jouw oefentherapeut en de praktijk belangrijk te weten hoe patiënten de zorg hebben ervaren. Met de resultaten kan de praktijk of oefentherapeut de kwaliteit van zorg verbeteren.
- Jouw persoonlijke (inlog)code wordt ALLEEN gebruikt om te weten of je de vragenlijst hebt ingevuld. Als je hebt gereageerd ontvang je geen herinnering.

Vrijwillige deelname

- Deelname aan dit onderzoek is vrijwillig.
- Het wel of niet meedoen heeft geen gevolg voor de zorg die je krijgt.

Instructies voor het invullen van deze vragenlijst

- De vragenlijst is persoonsgebonden: het is belangrijk dat de vragen worden ingevuld door de persoon die in de e-mail staat vermeld. Geef daarom de vragenlijst niet aan iemand anders door.
- Heb je moeite met het invullen van de vragenlijst en heb je hierbij hulp nodig, dan kun je dat natuurlijk vragen aan familie of een naaste.
- Graag alle vragen beantwoorden. Kies het antwoord dat het beste bij je past.
- Soms is een vraag niet op jou van toepassing of misschien weet je soms een antwoord niet.
Beantwoord deze vraag dan met 'weet ik niet/n.v.t.'.

Ervaren kwaliteit van de oefentherapie

Wat vind jij van de zorg van [naam oefentherapiepraktijk]?

De volgende vragen gaan over jouw ervaringen met deze oefentherapiepraktijk en de behandeling die jij hier kreeg. De vragen gaan over de oefentherapeut die jou het **meest heeft behandeld**.

Je kunt deze vragenlijst anoniem invullen; niemand weet welke antwoorden je geeft. Het wel of niet meedoen heeft geen gevolg voor de zorg die jij krijgt. Wil je alsjeblieft alle vragen invullen? Als je een vraag niet kunt beantwoorden, kies dan 'weet ik niet/niet van toepassing (n.v.t.)'.

CONTACT MET DE OEFENTHERAPEUT

	<i>Helemaal oneens</i>	<i>Oneens</i>	<i>Niet oneens, niet eens</i>	<i>Eens</i>	<i>Helemaal eens</i>	<i>Weet ik niet/n.v.t</i>
1. Mijn oefentherapeut nam mij serieus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Mijn oefentherapeut begreep de klacht waarvoor ik kwam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Ik heb vertrouwen in de deskundigheid van mijn oefentherapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BEHANDELPLAN

	<i>Helemaal oneens</i>	<i>Oneens</i>	<i>Niet oneens, niet eens</i>	<i>Eens</i>	<i>Helemaal eens</i>	<i>Weet ik niet/n.v.t</i>
4. Mijn oefentherapeut bepaalde samen met mij het doel van de behandeling (wat ik met de behandeling wil bereiken)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Mijn oefentherapeut besprak steeds de voortgang en resultaten van de behandeling met mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Mijn oefentherapeut gaf me duidelijke instructies (bijvoorbeeld voor oefeningen thuis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DE PRAKTIJK

	<i>Helemaal oneens</i>	<i>Oneens</i>	<i>Niet oneens, niet eens</i>	<i>Eens</i>	<i>Helemaal eens</i>	<i>Weet ik niet/ n.v.t</i>
7. De ruimtes in de praktijk zijn schoon en opgeruimd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik heb genoeg privacy bij de oefentherapeut (bijvoorbeeld bij gesprekken of omkleden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. De oefentherapiepraktijk is telefonisch of via e-mail goed bereikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

RESULTAAT VAN DE BEHANDELING

10. In welke mate zijn jouw klachten veranderd sinds het begin van de behandeling?

- Heel veel verbeterd
- Veel verbeterd
- Iets verbeterd
- Hetzelfde
- Iets verslechterd
- Veel verslechterd
- Heel veel verslechterd
- Weet ik niet/n.v.t

11. In welke mate zijn jouw mogelijkheden om activiteiten uit te voeren veranderd sinds het begin van de behandeling? (onder activiteiten verstaan we naar school gaan, hobby's, sporten, zelfzorg)

- Heel veel verbeterd
- Veel verbeterd
- Iets verbeterd
- Hetzelfde
- Iets verslechterd
- Veel verslechterd
- Heel veel verslechterd
- Weet ik niet/n.v.t

ALGEMENE BEOORDELING

12. Welk cijfer geef jij de zorg van jouw oefentherapeut?

Een 0 betekent: zeer slechte oefentherapie. Een 10 betekent: Uitstekende oefentherapie.

- 0 Zeer slechte oefentherapie
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Uitstekende oefentherapie

13. Zou jij jouw oefentherapeut bij jongeren met dezelfde gezondheidsklachten aanbevelen?

Een 0 betekent dat je de zorgverlener zeker niet zou aanbevelen. Een 10 betekent dat je de zorgverlener zeker wel zou aanbevelen.

- 0 Zeker niet
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10 Zeker wel

14. Waarover zou jij de oefentherapeut of praktijk een compliment willen geven?

(Let op: vermeld alsjeblieft geen namen, om de gegevens anoniem te houden.)

- Ik heb als verbeterpunt:

- Ik heb geen verbeterpunt
- Weet ik niet

15. Wat zouden de oefentherapeut of praktijk volgens jou beter kunnen doen?

(Let op: vermeld alsjeblieft geen namen, om de gegevens anoniem te houden.)

- Ik heb als verbeterpunt:

- Ik heb geen verbeterpunt
- Weet ik niet

OVER JEZELF

16. Naar welke school ga je?

- Geen
- Basisonderwijs
- VMBO (lwoo, BB, KBL en VMBO-t)
- MAVO
- HAVO
- MBO
- VWO (Atheneum/Gymnasium/Lyceum)
- Anders, namelijk:

17. Hoe zou jij over het algemeen jouw gezondheid noemen?

- Uitstekend
- Zeer goed
- Goed
- Matig
- Slecht

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.