
Vragenlijst

PREM Oefentherapie versie 1.0

Ervaren kwaliteit van de oefentherapie

December 2017

Deze vragenlijst is bedoeld voor online afname bij oefentherapie patiënten van 16 jaar en ouder 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).

¹Heeren 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 uw 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 u deze vragenlijst wilt invullen. Het invullen duurt minder dan 5 minuten.

Vertrouwelijk

- Alle informatie wordt strikt vertrouwelijk behandeld.
- Uw oefentherapeut en uw zorgverzekeraar krijgen geen inzicht in uw persoonlijke antwoorden.
- Alle vragenlijsten worden anoniem verwerkt. Het is voor uw 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.
- Uw persoonlijke (inlog)code wordt ALLEEN gebruikt om te weten of u de vragenlijst hebt ingevuld. Als u heeft gereageerd ontvangt u geen herinnering.

Vrijwillige deelname

- Deelname aan dit onderzoek is vrijwillig.
- Het wel of niet meedoen heeft geen gevolg voor de zorg die u 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.
- Hebt u moeite met het invullen van de vragenlijst en hebt u hierbij hulp nodig, dan kunt u dat natuurlijk vragen aan familie of een naaste.
- Graag alle vragen beantwoorden. Kies het antwoord dat het beste bij u past.
- Soms is een vraag niet op u van toepassing of misschien weet u soms een antwoord niet. Beantwoord deze vraag dan met 'weet ik niet/n.v.t.'.

Ervaren kwaliteit van de oefentherapie

Wat vindt u van de zorg van [naam oefentherapiepraktijk]?

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

U kunt deze vragenlijst anoniem invullen; niemand weet welke antwoorden u geeft. Het wel of niet meedoen heeft geen gevolg voor de zorg die u krijgt. Wilt u alstublieft alle vragen invullen? Als u 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 uw 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 uw mogelijkheden om activiteiten uit te voeren veranderd sinds het begin van de behandeling? (onder activiteiten verstaan we zelfzorg, huishoudelijke activiteiten, werk, hobby's of sport)

- 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 geeft u de zorg van uw 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 u uw oefentherapeut bij mensen met dezelfde gezondheidsklachten aanbevelen?

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

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

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

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

- Ik heb als compliment:

- Ik heb geen compliment
- Weet ik niet

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

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

- Ik heb als verbeterpunt:

- Ik heb geen verbeterpunt
- Weet ik niet

OVER UZELF

16. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

- Geen opleiding (lager onderwijs: niet afgemaakt)
- Lager onderwijs (basisschool, speciaal basisonderwijs)
- Lager of voorbereidend beroepsonderwijs (zoals LTS, LEAO, LHNO, VMBO)
- Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs (zoals MAVO, (M)ULO, MBO-kort, VMBO-t)
- Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs (zoals MBO-lang, MTS, MEAO, BOL, BBL, INAS)
- Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs (zoals HAVO, VWO, Atheneum, Gymnasium, HBS, MMS)
- Hoger beroepsonderwijs (zoals HBO, HTS, HEAO, HBO-V, kandidaats wetenschappelijk onderwijs)
- Wetenschappelijk onderwijs (universiteit)
- Anders, namelijk:

17. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid noemen?

- Uitstekend
- Zeer goed
- Goed
- Matig
- Slecht

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst.