**PREM Chronische Zorg**

Deze vragenlijst is bestemd voor Astmapatiënten van 16 jaar en ouder en voor personen die 18 jaar en ouder zijn en Diabetes, COPD en een (verhoogd risico op) Hart- en vaatziekte hebben. Het is geschikt voor:

- Ervaringen ophalen van patiënten met chronische zorg via ketenzorgorganisaties

Deze vragenlijst is ontwikkeld door IQ Healthcare in opdracht van Zorgverzekeraars Nederland (ZN) in samenwerking met InEen, Patiëntenfederatie Nederland en de leden van ZN.

**Introductie patiëntervaringsmeting PREM Chronische Zorg**

U krijgt deze vragenlijst omdat u bij de huisartsenpraktijk wordt behandeld voor een chronische aandoening, bijvoorbeeld voor Diabetes, Astma, COPD, een verhoogde bloeddruk, een verhoogd cholesterol en/of hart- en vaatziekte. De huisartsenpraktijk werkt daarbij samen met andere zorgverleners zoals de fysiotherapeut, diëtist en apotheker. Het is voor uw zorgaanbieder belangrijk om te weten hoe patiënten de zorg hebben ervaren. Uw ervaringen helpen de kwaliteit van de zorg te verbeteren. Wij stellen het dan ook zeer op prijs als u deze vragenlijst wilt invullen. Dit kost u ongeveer 10 minuten.

**Vertrouwelijk**

Alle informatie die u verstrekt wordt strikt vertrouwelijk behandeld. Alle vragenlijsten worden anoniem en vertrouwelijk gebruikt, niemand weet welke antwoorden u heeft gegeven.

**Deelname**

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

**Invulinstructie**

Deze vragenlijst is persoonsgebonden: het is belangrijk dat de vragen worden ingevuld door de persoon die op de begeleidende brief staat vermeld. Geef de vragenlijst niet aan iemand anders door. Maar wanneer u moeite met het invullen van de vragenlijst heeft en u hierbij hulp wil hebben, dan kunt u dat natuurlijk vragen aan een naaste of een familielid.

Heeft u een antwoord ingevuld, maar wilt u dat nog veranderen? Laat dan het verkeerd ingevulde hokje staan en maak het goed ingevulde hokje helemaal zwart, op de volgende manier:

 Nee

Ja

Hartelijk dank voor uw medewerking!

**Vragenlijst PREM Chronische Zorg**

Vraag 1: Geef aan voor welke chronische aandoening u deze vragenlijst invult.

Hebt u meerdere van onderstaande aandoeningen, vul de vragenlijst dan in voor de chronische aandoening waarvoor u het laatst een afspraak had met een zorgverlener ***(1 antwoord mogelijk)***

* Astma
* COPD
* Diabetes
* Verhoogde bloeddruk, verhoogd cholesterol en/of hart- en vaatziekte
* Ik heb geen van bovenstaande aandoeningen (einde vragenlijst)

Vraag 2: Met welke zorgverlener had u voor het laatst een afspraak voor deze chronische aandoening?

* Huisarts
* Praktijkondersteuner/praktijkverpleegkundige
* Fysiotherapeut
* Diëtist
* Podotherapeut
* Medisch pedicure
* Wijkverpleegkundige/Thuiszorgmedewerker
* Apotheker
* Anders

Vraag 3: Wanneer was deze afspraak?

* 0-2 maanden geleden
* 2- 4 maanden geleden
* 4 -6 maanden geleden
* Langer dan 6 maanden geleden (einde vragenlijst)

De volgende vragen gaan over de laatste zorgverlener waarmee u het laatst een afspraak had voor deze aandoening (de zorgverlener die u bij vraag 2 heeft aangevinkt).

*Stelling 4 t/m 17.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Helemaal oneens | | Oneens | Niet oneens, niet eens | Eens | Helemaal eens |
| 4. Ik kan deze zorgverlener de vragen stellen die ik wil. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik kreeg hiervoor geen ruimte van de zorgverlener * Er was geen tijd om vragen te stellen * Ik voel mij bij mijn zorgverlener niet voldoende op mijn gemak om vragen te stellen * De zorgverlener had onvoldoende kennis over mijn aandoening * De zorgverlener luistert niet goed naar mij * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 5. Deze zorgverlener legt begrijpelijk uit. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Er werden te moeilijke woorden gebruikt * De uitleg van deze zorgverlener gaf geen antwoord op mijn vragen * De uitleg van deze zorgverlener sloot niet aan bij mijn behoefte * Deze zorgverlener heeft niet gevraagd of ik het begrepen heb * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 6. Deze zorgverlener is geïnteresseerd in mijn persoonlijke situatie (bv gezinssituatie, andere problemen die spelen). | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik bespreek mijn persoonlijke situatie liever met een andere zorgverlener * Ik heb geen behoefte om mijn persoonlijke situatie te bespreken * Deze zorgverlener heeft geen tijd om mijn persoonlijke situatie te bespreken * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 7. Ik kan samen met deze zorgverlener bespreken hoe ik aan mijn gezondheid wil werken (behandeldoelen). | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik wil dit graag bespreken, maar krijg hier van mijn zorgverlener geen ruimte voor * Ik kon geen doel bedenken waar ik aan zou willen werken. * Ik bespreek mijn doelen liever met een andere zorgverlener * Ik had te weinig informatie om samen een doel te bepalen * Ik heb geen behoefte aan het samen bespreken van mijn doelen * Mijn zorgverlener heeft dit niet met mij besproken * Ik wist niet dat dit een mogelijkheid was * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 8. Ik heb toegang tot mijn eigen zorgplan  (hierin staat wat u met uw zorgverlener heeft afgesproken over uw behandeling. Dit kan schriftelijk of digitaal zijn). | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik weet niet wat een zorgplan is * Ik denk dat ik geen zorgplan heb * Ik heb geen behoefte aan een zorgplan * Ik heb wel een plan gemaakt maar ben dit kwijt/kan niet meer inloggen * Mijn zorgplan is niet schriftelijk vastgelegd * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| 9. De zorgverleners waar ik mee te maken heb stemmen goed met elkaar af over mijn behandeling | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling. Welke zorgverleners stemmen niet goed met elkaar af? U kunt meerdere antwoorden geven.   * Huisarts- Praktijkondersteuner of Praktijkverpleegkundige * Huisarts – Fysiotherapeut * Huisarts – Specialist ziekenhuis * Huisarts - Wijkverpleging/Thuiszorg * Huisarts - Apotheker * Praktijkondersteuner- Fysiotherapeut * Praktijkondersteuner - Diëtist * Praktijkondersteuner - Podotherapeut * Praktijkondersteuner - Medisch pedicure * Praktijkondersteuner - Laboratorium * Anders, namelijk….. | |  |  |  |  |  |
| Waarom vindt u dat de zorgverleners de behandeling niet goed op elkaar afstemmen?(Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik moest deze zorgverlener informeren over wat ik met de andere zorgverlener heb afgesproken * Zorgverleners geven verschillende adviezen over hetzelfde onderwerp * Meerdere zorgverleners stellen dezelfde vragen * Zorgverleners hebben geen contact met elkaar * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 10. Deze zorgverlener houdt in de gaten hoe het met mijn gezondheid gaat. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * De zorgverlener kent mijn medische voorgeschiedenis niet * Zorgverlener vraagt niet aan mij hoe het met mij gaat * De zorgverlener onderhoudt geen contact met mij * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 11. Deze zorgverlener geeft mij advies over hoe ik gezond kan leven (bijvoorbeeld over medicatie, bewegen, roken, eten en drinken). | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Was niet van toepassing * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 12. Deze zorgverlener geeft mij informatie over wat ik kan doen als mijn klachten veranderen. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Was niet van toepassing * Hier heb ik niet met mijn zorgverlener over gesproken * Ik weet al wat ik moet doen als mijn klachten veranderen * De informatie sluit niet aan bij mijn persoonlijke situatie * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 13. Deze zorgverlener overlegt met mij over het aanpassen van de behandeling | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Was niet van toepassing * Ik kreeg hiervoor geen ruimte van deze zorgverlener * Ik kreeg wel de ruimte, maar ik wilde dat mijn zorgverlener de beslissing nam * Mijn zorgverlener heeft dit niet ter sprake gebracht * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 14. Ik weet met wie ik contact kan opnemen met vragen over mijn chronische aandoening. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Die informatie heb ik niet ontvangen * De informatie die ik kreeg klopt niet * Ik ben de informatie kwijtgeraakt * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 15. Ik krijg van deze zorgverlener een behandeling en/of advies waar ik wat mee kan. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik kreeg tegenstrijdige informatie * Deze zorgverlener moest zelf informatie navragen * Deze zorgverlener kon mijn vragen niet goed beantwoorden * Het advies sloot niet aan bij mijn persoonlijke situatie * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |
| 16. Ik heb vertrouwen in de deskundigheid van deze zorgverlener. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom?  <OPEN TEKSTVELD> | |  |  |  |  |  |
| 17. Met de hulp van deze zorgverlener kan ik beter omgaan met mijn chronische aandoening. | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |  |
| Alleen invullen bij (helemaal) oneens  U heeft aangegeven dat u het (helemaal) oneens bent met deze stelling, kunt u aangeven waarom? (Meerdere antwoorden mogelijk)   * Ik ben nog te kort bij deze zorgverlener om daar iets van te zeggen * Ik zie geen toegevoegde waarde in de behandeling door deze zorgverlener * Het lukt mij zelf nog niet om beter met mijn ziekte om te gaan * De behandeling en adviezen sluiten niet aan bij mijn persoonlijke situatie * Anders, namelijk | |  |  |  |  |  |

Vraag 18: Zou u deze zorgverlener aanbevelen bij andere mensen met een chronische aandoening?

* 0 (zeker niet)
* 1
* 2
* 3
* 4
* 5
* 6
* 7
* 8
* 9
* 10 (zeker wel)

Vraag 19: Waarover zou u deze zorgverlener een compliment willen geven?

Vraag 20: Wat zou deze zorgverlener volgens u beter kunnen doen?

Vraag 21: Welk rapportcijfer geeft u deze zorgverlener?

* 1 (heel erg slecht)
* 2
* 3
* 4
* 5
* 6
* 7
* 8
* 9
* 10 (uitstekend)

**Achtergrondinformatie**

22. Wat is uw leeftijd?

* Jonger dan 16 jaar
* 16-18 jaar
* 18-24 jaar
* 25-34 jaar
* 35-44 jaar
* 45-54 jaar
* 55-64 jaar
* 65-74 jaar
* 75-84 jaar
* 85 jaar en ouder

23. Bent u een man of een vrouw?

* Man
* Vrouw

24. Hoe zou u over het algemeen uw gezondheid omschrijven?

* Uitstekend
* Zeer goed
* Goed
* Matig
* Slecht

25. 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 …

***Hartelijk dank voor het invullen van deze vragenlijst!***