


Cliënten Ervaren Ergotherapie	
<p>Wat vond u van uw behandeling bij de ergotherapeut?</p> <p>Uw eigen ergotherapeut en de beroepsvereniging van ergotherapeuten zijn geïnteresseerd in uw mening. Uw antwoorden zullen worden gebruikt om de kwaliteit van de ergotherapeutische zorg te meten en te verbeteren.</p> <p>Elk onderwerp bestaat uit een aantal stellingen en vragen waarbij naar uw mening wordt gevraagd. U kunt een kruisje plaatsen in het vakje dat voor u van toepassing is. Voorbeeld >></p> <p>Het invullen van de vragenlijst zal ongeveer 10 minuten duren.</p> <p>Het onderzoek is anoniem en de gegevens zullen vertrouwelijk behandeld worden.</p>	
	
<div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> Oneens Eens </div> <div style="display: flex; justify-content: center; align-items: center; gap: 20px;"> <input type="checkbox"/> ↑ Veel te verbeteren <input type="checkbox"/> ↑ Moet beter <input checked="" type="checkbox"/> ↑ Voldoende <input type="checkbox"/> ↑ Goed <input type="checkbox"/> ↑ Kan niet beter </div>	
Wilt u de ingevulde vragenlijst terugsturen naar :	<p>Kinderergotherapie Zwanenburg-Halfweg t.a.v. Elise Hillebrand CEE Domineeslaan 91-C 1161 BW Zwanenburg</p> <p>Of emailen naar: Elise@kindercentrumzwanenburg.nl o.v.v. CEE</p>
Alvast bedankt voor uw medewerking!	

Nr.	
Datum binnenkomst	
Therapeut	

Algemene gegevens		
0.1	Wat is de leeftijd van uw kind?	<input type="checkbox"/> 0 – 6 jaar <input type="checkbox"/> 7 – 12 jaar <input type="checkbox"/> 13 - 18 jaar
0.2	Wat is het geslacht van het kind?	<input type="checkbox"/> jongen <input type="checkbox"/> meisje
Contact		
1.1	Hoe bent u bij deze ergotherapeut terecht gekomen? (meerdere antwoorden mogelijk)	<input type="checkbox"/> via mijn arts/behandelaar <input type="checkbox"/> via hun website <input type="checkbox"/> eerder contact gehad <input type="checkbox"/> via familie/vrienden <input type="checkbox"/> via leerkracht <input type="checkbox"/> anders, nl. _____
1.2	Binnen hoeveel dagen na aanmelding kon uw kind bij de ergotherapeut terecht?	<input type="checkbox"/> binnen 0-3 dagen <input type="checkbox"/> binnen 4-7 dagen <input type="checkbox"/> binnen 8-14 dagen

		<input type="checkbox"/> langer dan 14 dagen				
		Oneens			Eens	n.v.t
1.3	Ik kon een afspraak maken op een door mij gewenst tijdstip	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4	De behandeling begon en eindigde op (de afgesproken) tijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5	De ergotherapeut was telefonisch of per email goed bereikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De ergotherapie praktijk of afdeling

2.1	Waar vonden de behandelingen plaats? (meerdere antwoorden mogelijk)	<input type="checkbox"/> aan huis <input type="checkbox"/> in de praktijk <input type="checkbox"/> op de werkplek <input type="checkbox"/> op school <input type="checkbox"/> elders, nl. _____				
		Oneens			Eens	n.v.t
2.2	De locatie waar de behandelingen plaatsvonden, sloot aan bij onze wensen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3	De behandeling kon ongestoord plaats vinden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4	De ergotherapeut had voldoende materialen en middelen ter beschikking voor de behandeling van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5	De therapieruimte was goed toegankelijk voor mijn kind en mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6	De praktijk- en therapieruimten waren netjes en schoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7	De sanitair ruimten was fris en schoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Informatie

		Oneens			Eens	n.v.t
3.1	De ergotherapeut ging vertrouwelijk met de gegevens van mijn kind om	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	De ergotherapeut legde uit wat ergotherapie voor mijn kind kan betekenen in combinatie met de problematiek van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	De ergotherapeut gaf uitleg over de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	De ergotherapeut informeerde mij naar tevredenheid over kosten en vergoedingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	De ergotherapeut maakte goede afspraken met mij over nazorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De manier waarop de ergotherapeut u benadert en met u omgaat

		Oneens			Eens	n.v.t
4.1	De ergotherapeut kwam gemaakte afspraken na	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2	We werden met respect behandeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3	De ergotherapeut had voldoende tijd en aandacht voor mijn kind en mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4	De ergotherapeut gaf zowel mij als mijn kind uitleg die begrijpelijk was	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5	De ergotherapeut luisterde naar wat belangrijk is voor mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6	De ergotherapeut liet ons meebeslissen in de behandeling die mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	kreeg					
4.7	Uitslagen van onderzoeken en/of verslagen ontvingen we binnen een redelijke termijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

De kennis en vaardigheden van de ergotherapeut		Oneens		Eens	n.v.t
5.1	De ergotherapeut was deskundig op het gebied van de problemen van mijn kind	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2	De ergotherapeut heeft het probleem en de mogelijkheden grondig onderzocht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3	De ergotherapeut gaf adviezen die bruikbaar zijn in onze situatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.4	De ergotherapeut motiveerde mijn kind en zorgde dat de behandelingen plezierig verliepen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.5	De ergotherapeut heeft ons goed begeleid gedurende het hele behandeltraject	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.6	De ergotherapeut adviseerde ons hoe we nieuwe problemen kunnen voorkomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.7	De afstemming met andere disciplines of leerkrachten verliep goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Resultaat		Oneens		Eens	n.v.t	
6.1	De vraag waarmee mijn kind naar de ergotherapeut ging, is beantwoord	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.2	Ik ben tevreden met het resultaat van de ergotherapiebehandelingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.3	Door de ergotherapeutische behandeling kan mijn kind beter meedoen met dagelijkse handelingen/activiteiten op school of thuis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.4	De behandelingen hebben het dagelijkse leven van mijn kind positief beïnvloed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.5	De door de verzekeraar vergoede uren ergotherapie waren toereikend voor de behandeling	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ja, met de uren van een aanvullende verzekering <input type="checkbox"/> nee				
6.6	Het volgende is van toepassing (meerdere antwoorden mogelijk)	<input type="checkbox"/> doelstellingen zijn behaald <input type="checkbox"/> doelstelling zijn aangepast aan aantal vergoede uren <input type="checkbox"/> doorverwezen naar andere therapievorm <input type="checkbox"/> Zelf behandelingen betaald <input type="checkbox"/> anders, nl. _____				

Totale beoordeling		
7.1	Zou u deze ergotherapeut bij uw vrienden en familie aanbevelen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> misschien

nee

Slecht

Uitstekend

7.2 Rapportcijfer: Uw totale oordeel over de ergotherapeut en de behandeling is :

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7.3 Als u een ding zou kunnen veranderen aan de zorg die u kreeg van uw ergotherapeut, wat zou dat zijn? Ik zou niets willen veranderen

Verdere opmerkingen

8.1 Kunt u opvallende scores toelichten? (positieve of negatieve voorbeelden)

8.2 Overige opmerkingen?

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst



Deze enquête is ontwikkeld i.o.v Ergotherapie Nederland i.s.m. Kerp Nederland en is gebaseerd op: B.M Janssen, H.J Sixma. QUOTE-EEE; kwaliteit van zorg vanuit het perspectief van gebruikers van enkelvoudige extramurale ergotherapeutische zorg, NIVEL, 2003
