

## VLAAMSE PATIËNTEN PEILING 2.0

### IN TE VULLEN DOOR EEN MEDEWERKER VAN HET ZIEKENHUIS

Naam ziekenhuis:		
Type bed (kenletter):	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> D
	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> M
	<input type="checkbox"/> Sp	

Code vragenlijst:	
Wijze van afname:	<input type="checkbox"/> Papieren versie
	<input type="checkbox"/> Elektronische versie
Ziekenhuisafdeling:	

### IN TE VULLEN DOOR DE PATIËNT ZELF



Indien u moeilijkheden heeft bij het invullen, kan u hulp vragen aan familie of vrienden. Om uw antwoorden niet te laten beïnvloeden, mogen ziekenhuismedewerkers u niet helpen.

A. Aard van het ziekenhuisverblijf (kruis één van de mogelijkheden aan)	
1. Was uw ziekenhuisverblijf gepland?	<input type="checkbox"/> <b>Nee</b> , de datum was niet vooraf bepaald. → Ga naar C. 'Informatieverstrekking over de aandoening'.
	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b> , de datum was vooraf bepaald. → Ga naar B. 'Vorbereiding op opname'.

B. Vorbereiding op de opname (deze 3 vragen enkel invullen indien uw opname gepland was)		
	Nee	Ja
2. Ik kreeg van mijn verwijzende arts vooraf informatie over hoe ik mij moest voorbereiden op deze opname in het ziekenhuis.		
3. Ik kreeg van de medewerkers van het ziekenhuis vooraf informatie over hoe ik mij moest voorbereiden op deze opname in het ziekenhuis.		
4. Ik kreeg vooraf informatie over de kosten van mijn opname in het ziekenhuis.		

C. Informatieverstrekking over de aandoening (vanaf hier in te vullen door alle patiënten)				
Hieronder gaan een aantal vragen over “ <b>de medewerkers</b> ”. Hiermee worden <i>alle</i> medewerkers in het ziekenhuis bedoeld, niet alleen het medisch en verpleegkundig personeel, maar ook de kinesitherapeuten, maatschappelijk werkers, poetsdienst, secretariaat, etc.				
	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
5. De medewerkers informeerden mij over de oorzaken van mijn aandoening.				
6. De medewerkers informeerden mij over de mogelijke behandelingswijzen voor mijn aandoening.				
7. De medewerkers informeerden mij over de gevolgen van mijn aandoening.				

<b>D. Informatieverstrekking over onderzoek, behandeling of verzorging</b>				
	<b>Nooit</b>	<b>Soms</b>	<b>Meestal</b>	<b>Altijd</b>
8. De medewerkers vertelden mij voor een onderzoek, behandeling of verzorging wat er precies zou gebeuren.				
9. De medewerkers vertelden mij voor een onderzoek, behandeling of verzorging waarom iets nodig was.				
10. De medewerkers vertelden mij voor een onderzoek, behandeling of verzorging wat de mogelijke gevolgen kunnen zijn.				
11. De medewerkers spoorden mij aan om mee te beslissen over welk onderzoek, behandeling of verzorging ik kreeg.				
<b>E. Wijze van omgaan met patiënten en samenwerking tussen zorgverleners</b>				
	<b>Nooit</b>	<b>Soms</b>	<b>Meestal</b>	<b>Altijd</b>
12. De verpleegkundigen gaven mij begrijpelijke uitleg.				
13. De verpleegkundigen waren vriendelijk en beleefd tegen mij.				
14. De artsen gaven mij begrijpelijke uitleg.				
15. De artsen waren vriendelijk en beleefd tegen mij.				
16. De medewerkers gaven gelijkaardige informatie.				
17. De medewerkers werkten goed samen.				
18. Bij de medewerkers voelde ik mij in veilige handen.				
<b>F. Privacy</b>				
	<b>Nooit</b>	<b>Soms</b>	<b>Meestal</b>	<b>Altijd</b>
19. De medewerkers respecteerden mijn privacy tijdens gesprekken.				
20. De medewerkers respecteerden mijn privacy tijdens onderzoeken, behandeling en verzorging.				
<b>G. Veilige zorg</b>				
	<b>Nooit</b>	<b>Soms</b>	<b>Meestal</b>	<b>Altijd</b>
21. De medewerkers stelden zich aan mij voor met naam en functie.				
22. De medewerkers controleerden mijn naam, voornaam, geboortedatum en identificatiebandje bij onderzoeken, behandeling en verzorging.				
<b>H. Pijn</b>				
	<b>Nooit</b>	<b>Soms</b>	<b>Meestal</b>	<b>Altijd</b>
23. De medewerkers vroegen voldoende naar mijn pijn.				
24. Mijn pijn werd goed onder controle gehouden.				
<b>I. Ontslag uit het ziekenhuis</b>				
			<b>Nee</b>	<b>Ja</b>
25. Ik kon mee beslissen over het moment van mijn ontslag.				
26. Ik voelde me klaar om naar huis te gaan.				
27. Ik kreeg informatie over de verdere behandeling na mijn ontslag uit het ziekenhuis (bv. over regels voor levensstijl, rust en werken, het gebruik van medicijnen of hulpmiddelen, controle-afspraken, ...).				

### J. Algemene beoordeling

28. Welk cijfer zou u dit ziekenhuis geven voor deze opname, als 0 gelijk is aan het slechtst mogelijke en 10 gelijk is aan het best mogelijke ziekenhuis?

0     1     2     3     4     5     6     7     8     9     10

	Zeker niet	Waar-schijnlijk niet	Waar-schijnlijk wel	Zeker wel
29. Zou u dit ziekenhuis aanbevelen aan uw vrienden en familie?				

### K. Enkele vragen over uzelf

<b>Geslacht:</b>	<input type="checkbox"/> Vrouw	<b>Woonsituatie:</b>	<input type="checkbox"/> Ik woon alleen
	<input type="checkbox"/> Man		<input type="checkbox"/> Ik woon samen met mijn partner, familie of vrienden
			<input type="checkbox"/> Ik woon in een serviceflat, begeleid wonen, rustoord, ...

<b>Leeftijd:</b>	<input type="checkbox"/> -18 jaar	<b>Provincie:</b>	<input type="checkbox"/> Oost-Vlaanderen	<input type="checkbox"/> Henegouwen
	<input type="checkbox"/> 18 - 24 jaar		<input type="checkbox"/> West-Vlaanderen	<input type="checkbox"/> Namen
	<input type="checkbox"/> 25 - 34 jaar		<input type="checkbox"/> Antwerpen	<input type="checkbox"/> Luik
	<input type="checkbox"/> 35 - 44 jaar		<input type="checkbox"/> Limburg	<input type="checkbox"/> Luxemburg
	<input type="checkbox"/> 45 - 54 jaar		<input type="checkbox"/> Vlaams-Brabant	<input type="checkbox"/> Waals-Brabant
	<input type="checkbox"/> 55 - 64 jaar		<input type="checkbox"/> Brussels Hoofdstedelijk Gewest	<input type="checkbox"/> Buitenland
	<input type="checkbox"/> 65 - 74 jaar			
	<input type="checkbox"/> 75 - 84 jaar			
<input type="checkbox"/> 85+ jaar				

<b>Hoe zou u in het algemeen uw gezondheidstoestand beoordelen?</b>	<input type="checkbox"/> Slecht	<input type="checkbox"/> Redelijk	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Zeer goed
---	---------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------------------

<b>Wat is het hoogste opleidingsniveau dat u voltooid hebt?</b> (opleiding afgerond met diploma of getuigschrift)	<input type="checkbox"/> Lager onderwijs	<input type="checkbox"/> Secundair onderwijs	<input type="checkbox"/> Hoger, niet universitair onderwijs	<input type="checkbox"/> Universitair onderwijs
--	--	--	---	---

	Ja	Neen	
<b>Hebt u de Belgische nationaliteit?</b>		Zo niet, vul hier uw nationaliteit in:	
<b>Bent u in België geboren?</b>		Zo niet, vul hier uw land van herkomst in:	
<b>Welke taal spreekt u meestal thuis?</b>	<input type="checkbox"/> Nederlands	<input type="checkbox"/> Frans	<input type="checkbox"/> Duits
	<input type="checkbox"/> Ander, namelijk:		