
PREM Paramedische zorg

Vragenlijst PREM (Patient Reported Experience Measures) Paramedische zorg (versie 3.2 november 2023)

Deze vragenlijst is bedoeld voor online afname bij [beroepsgroep zorgverlener patiënten] van 16 jaar en ouder die in de afgelopen 75 dagen werden behandeld door een [zorgverlener] en minimaal 2 behandelingen hebben gehad.

De vragenlijst is gebaseerd op de inbreng van patiënten, fysiotherapeuten, oefentherapeuten, huidtherapeuten, logopedisten, ergotherapeuten en diëtisten op andere PREM-vragenlijsten en de Nelson Beattie Tevredenheidsvragenlijst.

Aan de totstandkoming van deze vragenlijst hebben de volgende partijen bijgedragen: Zorgverzekeraars Nederland, NIVEL, Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Ergotherapie Nederland, Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH), Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVL) en Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM), Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), Patiëntenfederatie Nederland, het Keurmerk Fysiotherapie, experts vanuit fysiotherapiepraktijken.

Introductie

Deze vragenlijst gaat over uw ervaringen met de [zorgverleners (praktijk)]. De vragenlijst heeft tot doel de kwaliteit van de [beroepsgroep zorgverlener] te meten zoals deze door patiënten wordt ervaren. Door uw deelname aan deze vragenlijst kunnen wij de kwaliteit van zorg verbeteren. Wij stellen het zeer op prijs als u deze vragenlijst wilt invullen. Het invullen duurt minder dan 5 minuten.

Wat wordt er met deze informatie gedaan

Alle informatie die u verstrekt wordt strikt vertrouwelijk behandeld. Alle vragenlijsten worden anoniem en vertrouwelijk gebruikt. Uw [zorgverlener] en uw zorgverzekeraar krijgen geen inzicht in uw persoonlijke antwoorden.

Het is voor uw [zorgverlener] en de praktijk belangrijk te weten hoe patiënten de zorg hebben ervaren.

Met de resultaten kan de [praktijk of zorgverlener] 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.

Wilt u alstublieft géén vragen overslaan. 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 'n.v.t.'.

Hartelijk dank voor uw medewerking!

Ervaren kwaliteit van de [beroepsgroep zorgverlener]

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

De volgende vragen gaan over uw ervaringen met deze [zorgverlenerspraktijk] en de behandeling die u hier kreeg. De vragen gaan over de [zorgverlener] 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 'niet van toepassing (n.v.t.)

	Nee, helemaal niet							Ja, helemaal			NVT
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1. Nam de [zorgverlener] u serieus?											
2. Had u vertrouwen in de deskundigheid van de [zorgverlener]?											
3. Bepaalde u samen met de [zorgverlener] het doel van de begeleiding of behandeling?											
4. Besprak de [zorgverlener] steeds de voortgang en de resultaten van de behandeling/begeleiding met u?											
5. Gaf de [zorgverlener] duidelijke uitleg en informatie (bijvoorbeeld bij adviezen en/of oefeningen thuis)											
6. Was de praktijk telefonisch of via e-mail goed bereikbaar?											
	Heel slecht							Heel goed			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NVT
7. Hoe beoordeelt u het (voorlopige) effect van uw behandeling/begeleiding?											

Algemene beoordeling

8. Zou u deze [zorgverlener] aanbevelen bij andere mensen met dezelfde klachten of gezondheidsaandoening?

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

9. Waarover zou u de [zorgverlener] 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

10. Wat zou de[zorgverlener] 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

De volgende vragen gaan over uzelf.

We zien dat de scores van mensen verschillen (leeftijd, opleidingsniveau, algemene gezondheid). Om de resultaten van verschillende praktijken toch zo eerlijk mogelijk te kunnen vergelijken, hebben we onderstaande informatie nodig. De antwoorden op deze vragen worden anoniem en vertrouwelijk gebruikt. Ze zijn niet zichtbaar voor uw zorgverlener.

11. Wat is uw leeftijd?

- Jonger dan 12 jaar
- 12 t/m 15 jaar
- 16 t/m 24 jaar
- 25 t/m 34 jaar
- 35 t/m 44 jaar
- 45 t/m 54 jaar
- 55 t/m 64 jaar
- 65 t/m 74 jaar
- 75 t/m 79 jaar
- 80 jaar of ouder

12. Wat is uw hoogst voltooide opleiding?

(Een opleiding afgerond met diploma of voldoende getuigschrift. Als uw opleiding er niet bij staat, kies dan de opleiding die uw opleiding het best benadert.)

- Geen opleiding
- Lager onderwijs
- Lager of voorbereidend beroepsonderwijs
- Middelbaar algemeen voortgezet onderwijs
- Middelbaar beroepsonderwijs en beroepsbegeleidend onderwijs
- Hoger algemeen en voorbereidend wetenschappelijk onderwijs
- Hoger beroepsonderwijs
- Wetenschappelijk onderwijs

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

- Uitstekend
- Zeer goed
- Goed
- Matig
- Slecht