
PREM FYSIOTHERAPIE

Ouders/verzorgers van kinderen t/m 11 jaar

Vragenlijst PREM (Patient Reported Experience Measures) Fysiotherapie
(versie 2.0 november 2017)

Deze vragenlijst is bedoeld voor online afname bij ouders of verzorgers van fysiotherapiepatiënten van 11 jaar en jonger die in de afgelopen 60 dagen werden behandeld door een fysiotherapeut en minimaal 2 behandelingen hebben gehad.

De vragenlijst is gebaseerd op de inbreng van patiënten, fysiotherapeuten en andere experts, op andere PREM-vragenlijsten en de Nelson Beattie Tevredenheidsvragenlijst.

Aan de totstandkoming van deze vragenlijst hebben de volgende partijen bijgedragen: Zorgverzekeraars Nederland (Voorheen Stichting Miletus), NIVEL, Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Patiëntenfederatie Nederland, de zorgverzekeraars CZ, De Friesland, VGZ, en Zilveren Kruis, het Keurmerk Fysiotherapie, experts vanuit fysiotherapiepraktijken en de meetbureaus Qualizorg en MediQuest.

Introductie

Deze vragenlijst gaat over de ervaringen van u en uw kind met de fysiotherapie(praktijk). De vragenlijst heeft tot doel de kwaliteit van de fysiotherapie 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. Alle vragenlijsten worden anoniem verwerkt. De fysiotherapeut en zorgverzekeraar van uw kind krijgen geen inzicht in de persoonlijke antwoorden. Het is voor de fysiotherapeut en de praktijk belangrijk te weten hoe patiënten de zorg hebben ervaren. Met de resultaten kan de praktijk of fysiotherapeut de kwaliteit van zorg verbeteren. Uw persoonlijke (inlog)code wordt ALLEEN gebruikt om te weten of u de vragenlijst voor uw kind heeft 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 uw kind krijgt.

Instructies voor het invullen van deze vragenlijst

De vragenlijst is persoonsgebonden: het is belangrijk dat de vragen worden ingevuld door de ouders of verzorgers van het kind dat behandeld is. 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 past.

Soms is een vraag niet op u en uw kind van toepassing of misschien weet u soms een antwoord niet.

Beantwoord deze vraag dan met 'weet ik niet/n.v.t.'.

Hartelijk dank voor uw medewerking!

Ervaren kwaliteit van de fysiotherapie

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

De volgende vragen gaan over de ervaringen van u en uw kind met deze fysiotherapiepraktijk en de behandeling die uw kind hier kreeg. De vragen gaan over de fysiotherapeut die uw kind 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 uw kind 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 fysiotherapeut

| | <i>Helema al oneens</i> | <i>Oneens</i> | <i>Niet oneens, niet eens</i> | <i>Eens</i> | <i>Helema al eens</i> | <i>Weet ik niet/ n.v.t</i> |
|---|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| 1. De fysiotherapeut nam mij en mijn kind serieus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. De fysiotherapeut begreep de klacht waarvoor mijn kind 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 de fysiotherapeut | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Behandelplan

| | <i>Helema al oneens</i> | <i>Oneens</i> | <i>Niet oneens, niet eens</i> | <i>Eens</i> | <i>Helema al eens</i> | <i>Weet ik niet/ n.v.t</i> |
|--|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| 4. De fysiotherapeut bepaalde samen met mij en mijn kind het doel van de behandeling (wat ik en mijn kind met de behandeling wilden bereiken) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. De fysiotherapeut besprak steeds de voortgang en resultaten van de behandeling met mij en mijn kind | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| | <i>Helema al oneens</i> | <i>Oneens</i> | <i>Niet oneens, niet eens</i> | <i>Eens</i> | <i>Helema al eens</i> | <i>Weet ik niet/ n.v.t</i> |
|--|---------------------------------|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| 6. De fysiotherapeut gaf mij en mijn kind 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>Helema al oneens</i> | <i>Oneens</i> | <i>Niet oneens, niet eens</i> | <i>Eens</i> | <i>Helema al 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. Mijn kind en ik hebben genoeg privacy bij de fysiotherapeut (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 fysiotherapiepraktijk 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 de klachten van uw kind 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 de mogelijkheden van uw kind om activiteiten uit te voeren veranderd sinds het begin van de behandeling? (onder activiteiten verstaan we naar school gaan, spelen, sporten, zelfzorg)

- Heel veel verbeterd
- Veel verbeterd
- Iets verbeterd
- Hetzelfde
- Iets verslechterd
- Veel verslechterd
- Heel veel verslechterd
- Weet ik niet/n.v.t