

KWALITEIT VAN ZORG

Om te leren van uw ervaringen in ons ziekenhuis / huisartsenpraktijk vragen we u graag hoe u de zorg heeft ervaren van bijvoorbeeld uw huisarts of medisch specialist, de verpleegkundige, of de praktijkondersteuner die uw gezondheidsklachten behandelt.

Toen ik zorg ontving voor mijn gezondheidsklachten :

	Bijna Nooit	Over het algemeen niet	Soms	Meestal	Bijna Altijd
1. Kon ik meedenken over mijn behandeling.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Sloot de zorg die ik kreeg goed op elkaar aan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Kreeg ik hulp bij het maken van een plan om beter te eten en meer te bewegen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Kreeg ik een kopie van het plan dat voor mijn behandeling is opgesteld.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kreeg ik adviezen om naar een cursus of (groeps)bijeenkomst te gaan die mij kunnen helpen met mijn gezondheidsklachten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Is naar mijn leefstijl (roken, eten, bewegen en stress) gevraagd tijdens de afspraken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Kreeg ik hulp bij het maken van een plan dat ik thuis in mijn dagelijks leven kon gebruiken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Kreeg ik hulp met het maken van een plan, voor als ik mij op een later tijdstip ziek of niet lekker zou voelen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kreeg ik de vraag hoe mijn gezondheidsklachten mijn leven beïnvloeden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ben ik gebeld door de hartfalen verpleegkundige/POH om te vragen hoe het met mij gaat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Is aan mij verteld waarom de bezoeken aan andere medisch specialisten, zoals de longarts, zo belangrijk voor mij zijn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Patient Assessment of Chronic Illness Care (PACIC)

Een verkorte versie. Gebruikt voor evaluatie praktijkprojecten Disease Management Chronische Ziekten van ZonMw.

<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/22937991>