

BLOK 4: Ervaringen met het gesprek en cliëntondersteuning

De volgende vragen gaan over het gesprek en cliëntondersteuning.

11	Was er bij het (keukentafel)gesprek met Tom in de buurt, het Serviceplein of Participe nog iemand anders aanwezig?	<input type="checkbox"/> Nee, ik was alleen	<input type="checkbox"/> Ja, een professionele hulpverlener
		<input type="checkbox"/> Ja, een naaste (zoals partner, kind, ouder of vriend)	<input type="checkbox"/> Ja, een onafhankelijke cliëntondersteuner (iemand die u helpt uw weg te vinden naar zorg en ondersteuning)
		<input type="checkbox"/> Ja, iemand anders	<input type="checkbox"/> N.v.t. ik heb geen gesprek gehad

12	Heeft u ondersteuning gehad van een onafhankelijke cliëntondersteuner?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar 14
----	--	-----------------------------	---

Bent u tevreden over....	Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
13 de cliëntondersteuning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOK 5: Ervaringen met de ondersteuning vanuit de gemeente

De volgende vragen gaan over uw ervaringen in de afgelopen 12 maanden met hulpmiddelen en ondersteuning die u mogelijk gebruikt of gebruikt heeft. Het gaat hierbij om ondersteuning vanuit de Wmo via de gemeente, waarvoor u een brief met besluit van de gemeente heeft gekregen. Maar ook om ondersteuning van Tom in de buurt, zonder brief van de gemeente.

14	Gebruikt u een hulpmiddel, zoals een rolstoel of scootmobiel? (Of aangepaste fiets, auto, buggy etc.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar vraag 19
----	---	-----------------------------	---

	Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
15 Zo ja, hoe tevreden bent u over uw hulpmiddel?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
16 Voldoet het hulpmiddel aan uw wensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Voldoet het hulpmiddel aan uw behoeften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
18 Ik vind de kwaliteit van het hulpmiddel goed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

19	Heeft u hulp bij het huishouden?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar vraag 24
----	----------------------------------	-----------------------------	---

	Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
20 Zo ja, hoe tevreden bent u over uw hulp?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
21 Voldoet de hulp aan uw wensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22 Voldoet de hulp aan uw behoeften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
23	Ik vind de kwaliteit van het schoonmaakwerk goed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

24	Heeft u een woningaanpassing of woonvoorziening? (Bijvoorbeeld een traplift.)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar vraag 29
----	---	-----------------------------	---

		Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
25	Zo ja, hoe tevreden bent u over uw woningaanpassing?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
26	Voldoet de woningaanpassing aan uw wensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	Voldoet de woningaanpassing aan uw behoeften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
28	Ik vind de kwaliteit van de woningaanpassing goed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

29	Heeft u een pasje voor de Regiotaxi?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar vraag 31
----	--------------------------------------	-----------------------------	---

		Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
30	Zo ja, hoe tevreden bent u over de Regiotaxi?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

31	Heeft u ondersteuning van Tom in de buurt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar vraag 36
----	--	-----------------------------	---

		Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
32	Zo ja, hoe tevreden bent u over de ondersteuning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
33	Voldoet de ondersteuning aan uw wensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	Voldoet de ondersteuning aan uw behoeften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
35	Ik vind de ondersteuning van Tom in de buurt goed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

36	Heeft u een pgb?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee → ga naar vraag 41
----	------------------	-----------------------------	---

		Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden
37	Zo ja, hoe tevreden bent u over de ondersteuning die u met het pgb heeft ingekocht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
38	Voldoet de ondersteuning aan uw wensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	Voldoet de ondersteuning aan uw behoeften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Ja, helemaal	Grotendeels	Een beetje	Nee, helemaal niet
40	Ik vind de ondersteuning die ik krijg goed.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

BLOK 6: Over uzelf

41	Bent u een man of een vrouw?	<input type="checkbox"/> Man	<input type="checkbox"/> Vrouw
----	------------------------------	------------------------------	--------------------------------

42	Wat is uw leeftijd?						
<input type="checkbox"/>	0 t/m 17	<input type="checkbox"/>	18 t/m 25	<input type="checkbox"/>	26 t/m 35	<input type="checkbox"/>	36 t/m 45
<input type="checkbox"/>	46 t/m 55	<input type="checkbox"/>	56 t/m 65	<input type="checkbox"/>	66 t/m 74	<input type="checkbox"/>	75+

43	Wanneer is de hulp of ondersteuning die u krijgt, gestart?	
<input type="checkbox"/>	Voor 1 januari 2015	<input type="checkbox"/> Na 1 januari 2015

44	In hoeverre kunt u financieel rondkomen?								
<input type="checkbox"/>	Zeer goed	<input type="checkbox"/>	Goed	<input type="checkbox"/>	Redelijk	<input type="checkbox"/>	Nauwelijks	<input type="checkbox"/>	Niet

45	Is de verplichte eigen bijdrage die u aan het CAK moet betalen voor u een reden om af te zien van hulp of ondersteuning?	
<input type="checkbox"/>	Nee	
<input type="checkbox"/>	Op dit moment niet, maar wel als de eigen bijdrage hoger wordt	
<input type="checkbox"/>	Ja, ik denk erover om van één of meerdere vormen van hulp/ondersteuning af te zien	
<input type="checkbox"/>	Ja, ik heb van één of meerdere vormen van hulp/ondersteuning afgezien vanwege de eigen bijdrage	

TOT SLOT

46	Heeft u hulp gehad bij het invullen van deze vragenlijst?						
<input type="checkbox"/>	Nee	<input type="checkbox"/>	Ja, van een naaste (bijvoorbeeld partner, familielid of vriend)	<input type="checkbox"/>	Ja, van een hulp- of zorgverlener	<input type="checkbox"/>	Ja, van iemand anders

Hartelijk bedankt voor uw medewerking!