



onderzoek - advies
begeleiding - behandeling

Psychologenpraktijk de Vaart

Cliënttevredenheidsonderzoek 2016

Psychologenpraktijk de Vaart
Vaart Zuidzijde 37-39
9401 GG Assen
0592-330187
info@psychologenpraktijkdevaart.nl

HKZ – Interne Audit 07-11-2016

Datum: 07-11-2016

Versie: 2

Pag 1 van 5

Inleiding

49 respondenten

Resultaten**Bejegening**

De volgende vragen gaan over hoe de behandelaar met u omging tijdens de behandeling en over de mogelijkheden die u heeft gehad om zelf invloed uit te oefenen op de behandeling.

1. Neemt de behandelaar u serieus?

- Nooit
- Soms
- Meestal 2% 1
- Altijd 48% 48

2. Legt uw behandelaar u dingen op een begrijpelijke manier uit?

- Nooit
- Soms 2% 1
- Meestal 2% 1
- Altijd 96% 47

3. Begrijpt uw behandelaar in voldoende mate wat uw klachten zijn?

- Nee 4% 2
- Ja 96% 47

Vervulling hulpwensen

De volgende vragen gaan over of uw wensen tijdens de behandeling zijn meegenomen.

4. Is/was de behandeling naar uw mening de juiste aanpak voor uw klachten?

- Nee 2% 1
- Ja 98% 48

5. Wordt/werd het behandelplan naar uw wens uitgevoerd?

- Nee 2% 1
- Ja 98% 48

Bereikbaarheid van de behandelaar (hulpverlener)

De volgende vragen gaan over de bereikbaarheid van de behandelaar(s).

6. Is het een probleem om een afspraak met uw behandelaar snel te laten plaatsvinden?

- | | | |
|---|------|----|
| <input type="checkbox"/> Een groot probleem | | |
| <input type="checkbox"/> Een klein probleem | | |
| <input type="checkbox"/> Geen probleem | 100% | 49 |

7. Is het een probleem om uw behandelaar overdag tussen 9.00 en 17.00 uur telefonisch te bereiken?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Een groot probleem | 4% | 2 |
| <input type="checkbox"/> Een klein probleem | 4% | 2 |
| <input type="checkbox"/> Geen probleem | 90% | 45 |

Informatievoorziening

De volgende vragen gaan over de informatie die u van uw behandelaar/hulpverlener ontvangen hebt over uw behandeling.

8. Heeft u informatie gekregen over de behandelingsmogelijkheden die er voor uw klachten zijn?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee, helemaal niet | 2% | 1 |
| <input type="checkbox"/> Een beetje | 8% | 4 |
| <input type="checkbox"/> Grotendeels | 41% | 20 |
| <input type="checkbox"/> Ja, helemaal | 47% | 23 |

9. Heeft u informatie gekregen over hoe u met uw klachten om kunt gaan?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee, helemaal niet | 2% | 1 |
| <input type="checkbox"/> Een beetje | 4% | 2 |
| <input type="checkbox"/> Grotendeels | 31% | 15 |
| <input type="checkbox"/> Ja, helemaal | 63% | 31 |

10. Heeft u informatie gekregen over het resultaat dat u van de behandeling kunt verwachten?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee, helemaal niet | 4% | 2 |
| <input type="checkbox"/> Een beetje | 12% | 6 |
| <input type="checkbox"/> Grotendeels | 39% | 19 |
| <input type="checkbox"/> Ja, helemaal | 41% | 20 |

Keuzemogelijkheden

De volgende vragen gaan over uw keuzemogelijkheden binnen de behandeling.

11. Heeft u informatie gekregen over andere vormen van behandeling of ondersteuning zoals zelfhulpprogramma's, cliëntondersteuning, patiëntenverenigingen, E-hulp en alternatieve geneeswijzen?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee, helemaal niet | 22% | 11 |
| <input type="checkbox"/> Een beetje | 22% | 11 |
| <input type="checkbox"/> Grotendeels | 22% | 11 |
| <input type="checkbox"/> Ja, helemaal | 27% | 13 |

12. Kunt u uw voorkeuren aangeven voor een bepaalde vorm van een behandeling?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee, helemaal niet | 10% | 5 |
| <input type="checkbox"/> Een beetje | 8% | 4 |
| <input type="checkbox"/> Grotendeels | 33% | 16 |
| <input type="checkbox"/> Ja, helemaal | 39% | 19 |

13. Kunt u kiezen uit verschillende soorten behandelingen?

- | | | |
|---|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee, helemaal niet | 20% | 10 |
| <input type="checkbox"/> Een beetje | 18% | 9 |
| <input type="checkbox"/> Grotendeels | 29% | 14 |
| <input type="checkbox"/> Ja, helemaal | 16% | 8 |

Evaluatie

De volgende vragen gaan over hoe de behandeling tot nu toe is verlopen.

14. Zijn er samen met u doelen voor de behandeling geformuleerd?

- | | | |
|------------------------------|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee | | |
| <input type="checkbox"/> Ja | 96% | 47 |

15. Heeft u uw doelen dankzij de behandeling bereikt?

- | | | |
|------------------------------|-----|----|
| <input type="checkbox"/> Nee | 6% | 3 |
| <input type="checkbox"/> Ja | 90% | 44 |

Beoordeling

Deze vragen gaan over wat u in het algemeen van de instelling/behandeling vindt.

16. Hoe waarschijnlijk is het dat u deze instelling bij anderen, met dezelfde problematiek, aanbeveelt?

- 0 Zeer onwaarschijnlijk
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8 8,5= gemiddelde
- 9
- 10 Zeer waarschijnlijk

17. Welk cijfer geeft u aan de behandeling? Een 0 betekent heel erg slecht. Een 10 betekent uitstekend.

- 0 Heel erg slechte behandeling
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8 8,5=gemiddelde
- 9
- 10 Uitstekende behandeling