

Informatiebrief familietevredenheidsonderzoek

Beste,

Als familielid of naastbetrokkene¹ van één van onze patiënten, bent u voor ons natuurlijk ook belangrijk. Covias is geïnteresseerd in uw mening. Op basis van uw ervaringen met onze zorg- en dienstverlening, proberen we onze patiënten en hun omgeving zo goed mogelijk bij te staan. Het doel van dit onderzoek is **inzicht te krijgen in de ervaringen en noden van familie** binnen de geestelijke gezondheidszorg. Het is belangrijk bij het invullen van de vragen dat u zich beperkt tot de huidige begeleiding in Covias. Indien u hulp wenst bij het invullen van de vragenlijst, spreek dan gerust een medewerker aan.

Het invullen van de vragenlijst kan op papier of online. Deelname is **vrijwillig** en neemt ongeveer 20 minuten in beslag. U kan op elk moment en zonder gevolgen uw deelname stopzetten. Alle antwoorden worden **anoniem** verwerkt en bewaard door Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw. Uw deelname en antwoorden hebben geen impact op de behandeling van uzelf of uw familielid. Covias krijgt na afronding van het onderzoek een rapport met de groepsresultaten en de anonieme gegevens. We houden ook u natuurlijk graag op de hoogte van deze groepsresultaten. Hiervoor zult u terecht kunnen op www.covias.be.

Bij deze brief vindt u de **papieren versie** van de vragenlijst. Vooraleer u van start gaat met het invullen van de vragenlijst is het van belang dat u het formulier 'geïnformeerde toestemming familietevredenheidsonderzoek' doorneemt en ondertekent (tweemaal; 1 formulier kan u bewaren, 1 formulier stuurt u terug naar Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw).

Als u wil deelnemen aan het onderzoek, kan u de ingevulde vragenlijst met bijgevoegde voorgefrankeerde enveloppe per gewone post opsturen naar Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw. U kan de ingevulde vragenlijst ook in deze enveloppe (gesloten) bezorgen aan de trajectbegeleider of een andere medewerker van Covias en dan verzenden wij de vragenlijst voor u. Respecteer hierbij steeds de beschermende maatregelen om de verdere verspreiding van COVID-19 tegen te gaan. Bij persoonlijk contact tussen uzelf en een medewerker in het kader van het familietevredenheidsonderzoek, dienen steeds alle maatregelen rond COVID-19 die opgelegd zijn door de nationale en regionale wetgeving en door Covias, te worden nageleefd.

Neemt u liever online deel? De **digitale versie** kan u via deze link invullen:

<https://familieplatform.be/vragenlijst-familietevredenheid-covias/>

Voor meer informatie of bij vragen over het onderzoek, kan u steeds terecht bij contactpersoon van Covias, Schoeters Muriel (muriel.schoeters@covias.be) of bij het Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw (ftm@familieplatform.be).

¹ 'Familie' gaat over familie of naastbetrokkenen die betrokken zijn in de zorg van hun familielid/vriend(in) (dochter/zoon, ouder, broer/zus, partner, vriend(in), buddy...). Verder gebruiken we de term 'familie'.

Geinformeerde toestemming familietevredenheidsonderzoek

Titel van het onderzoek: Familietevredenheidsmeting in de Vlaamse GGZ

Contactgegevens: contactpersoon van Covias, Schoeters Muriel (muriel.schoeters@covias.be) of bij het Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw (ftm@familieplatform.be).

Doel en verloop van het onderzoek: Deelname aan het onderzoek houdt het invullen van een vragenlijst in. In deze vragenlijst wordt gepeild naar de ervaringen en tevredenheid van familieleden en andere naastbetrokkenen met de zorgverlening binnen de Vlaamse Geestelijke Gezondheidszorg. De resultaten worden gebruikt om de kwaliteit van de zorg vanuit het perspectief van familie beter te begrijpen en te onderzoeken.

Duur van het onderzoek: 20 minuten

- Ik begrijp wat van mij verwacht wordt tijdens dit onderzoek.
- Ik weet dat ik zal deelnemen aan volgende proeven of testen: invullen van een vragenlijst
- Ikzelf of anderen kunnen baat bij dit onderzoek hebben op volgende wijze: kwaliteitsverbetering van de zorg, meer bepaald van het familiebeleid in Vlaamse zorgorganisaties
- Ik begrijp dat mijn deelname aan deze studie vrijwillig is. Ik heb het recht om mijn deelname op elk moment stop te zetten. Daarvoor hoef ik geen reden te geven en ik weet dat daaruit geen nadeel voor mij kan ontstaan. Ik kan ook ten allen tijde vragen om de verdere verwerking van mijn gegevens stop te zetten, en in voorkomend geval ook de reeds verzamelde data te wissen.
- De resultaten van dit onderzoek kunnen gebruikt worden voor wetenschappelijke doeleinden en mogen gepubliceerd worden. Mijn naam wordt daarbij niet gepubliceerd, anonimiteit en de vertrouwelijkheid van de gegevens is in elk stadium van het onderzoek gewaarborgd.
- Ik kan op vraag een samenvatting van de groepsresultaten verkrijgen via contactpersoon van Covias, Schoeters Muriel (muriel.schoeters@covias.be)
- Voor vragen evenals voor de uitoefening van mijn rechten (inzage gegevens, correctie ervan,...) weet ik dat ik na mijn deelname terecht kan bij: contactpersoon van Covias, Schoeters Muriel (muriel.schoeters@covias.be) of bij het Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw (ftm@familieplatform.be).
- Meer informatie met betrekking tot privacy in onderzoek kan ik terugvinden op www.kuleuven.be/privacy. Verdere vragen over privacyaspecten kan ik richten tot de data protection officer: dpo@kuleuven.be
- Voor eventuele klachten of andere bezorgdheden omtrent ethische aspecten van deze studie kan ik contact opnemen met de Sociaal-Maatschappelijke Ethische Commissie van KU Leuven: smec@kuleuven.be

Ik heb bovenstaande informatie gelezen en begrepen en heb antwoord gekregen op al mijn vragen betreffende deze studie. Ik stem toe om deel te nemen.

Datum:

Naam en handtekening deelnemer:



FTM

Familietevredenheidsmeting



Deel 1: Achtergrondgegevens

A. Wat is uw leeftijd?

- 18-24 jaar
- 25-34 jaar
- 35-44 jaar
- 45-54 jaar
- 55-64 jaar
- 65-74 jaar
- 75 jaar of ouder

B. Wat is uw geslacht?

- Man
- Vrouw
- X

C. Wat is uw huidige werkstatus?

- Betaald werk
(deeltijds of voltijds)
- Werkloos/uitkering
- Student
- Op pensioen
- Ander

.....

D. Wat is uw hoogste opleidingsniveau?

- Lager onderwijs
- Secundair onderwijs
- Niet-universitair hoger onderwijs
- Universitair onderwijs

E. Op welke moment in de begeleiding van uw familielid door Covias_vult u deze vragenlijst in?

- Bij aanvang van de begeleiding
- In de loop van de begeleiding
- Na afloop van de begeleiding

F. In welke deelwerking van Covias is uw familielid in begeleiding (geweest)? (meerdere antwoorden mogelijk)

- Pijler begeleiding en behandeling
- Pijler activering en ontmoeting
- Pijler zorg voor arbeid
- Ik weet het niet

G. Wat is de leeftijd van uw familielid dat bij Covias in begeleiding is (geweest)?

- 18-24 jaar
- 25-34 jaar
- 35-44 jaar
- 45-54 jaar
- 55-64 jaar
- 65-74 jaar
- 75 jaar of ouder

H. Hoe lang is uw familielid op dit moment in begeleiding (geweest) bij Covias

- < 1 maand
- 1 maand - 6 maand
- 6 maand - 1 jaar
- 1 jaar - 3 jaar
- > 3 jaar
- Ik weet het niet

I. Is er sprake van een gedwongen statuut* van uw familielid?

- Ja
- Neen
- Ik weet het niet

** Een begeleiding (bv nazorg) die werd opgelegd onder advies van de behandelende psychiater, zonder akkoord van uw familielid*

J. Wat is uw relatie ten aanzien van uw familielid dat bij Covias in begeleiding is (geweest)?

Ik ben zijn/haar:

- Partner
- Ouder (of stief-of pleegouder)
- Kind
- Broer/zus
- Vriend(in)
- Ander:

K. Woont u samen met uw familielid dat bij Covias in begeleiding is (geweest)?

- Ja
- Nee

L. Wonen er kinderen (al dan niet de hele week) bij uw familielid dat bij Covias in begeleiding is (geweest)?

(meerdere antwoorden mogelijk)

- Ja, kind(eren) < 12 jaar
- Ja, kind(eren) 12 – 18 jaar
- Ja, kind(eren) > 18 jaar
- Nee

Deel 2: Uw mening over de zorg- en dienstverlening van Covias

1. Wist u met wie u binnen het team contact kon opnemen als u daar behoefte aan had?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd
0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

2. Waren er contactmomenten tussen u en het team?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd
0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

3. Wie nam het initiatief tot contact?

- Iemand van het team heeft als eerste met mij contact opgenomen
- Ikzelf heb als eerste contact opgenomen
- Er is geen contact geweest

Opmerkingen:

.....

.....

4. Hoe vaak is er contact geweest tussen u en het team?

- Eenmalig
- Verschillende keren
- Er is geen contact geweest

Opmerkingen:

.....

.....

5. Om welke reden(en) heeft het team contact met u opgenomen?
(meerdere antwoorden mogelijk)

- Om kennis te maken
- Om mij informatie te geven
- Om mij informatie te vragen
- Om actief betrokken te worden
- Om mij ondersteuning te bieden
- Om een crisis/incident te bespreken
- Om het signaleringsplan of behandelingsplan op te stellen
- Om het einde van de begeleiding te plannen
- Ander:

.....

- Er is geen contact geweest

Opmerkingen:

.....

.....

6. Voelde u zich betrokken bij de begeleiding van uw familielid?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd
0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

7. Ervaarde u **emotionele steun** voor uzelf door het team?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd
0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

8. Ervaarde u **praktische steun** voor uzelf door het team ?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd
0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

9. Kreeg u informatie over het bestaan van lotgenotencontact (vb. Similes, Al-Anon, VVA, Psychosenet), familieavonden of andere initiatieven ter ondersteuning van u en/of andere familieleden?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd
0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

10. Sprak het team met u over het ouderschap en de kinderen van uw familielid?

Nooit	Soms	Meestal	Altijd	Mijn familielid heeft geen kind(eren)
0	0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

11. Ervaarde u steun bij het informeren van de kinderen (vb. wat nu?-brochure werd aangeboden, kindvriendelijke uitleg over de werking van de zorgorganisatie)?

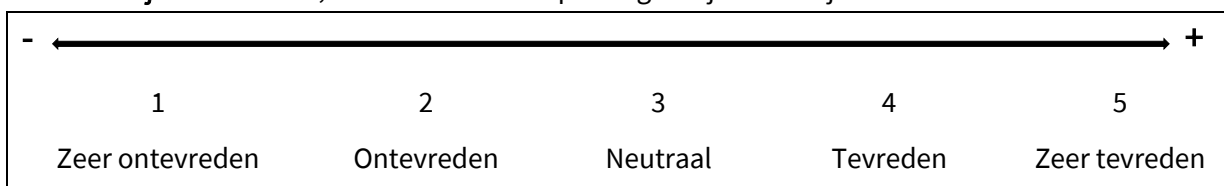
Nooit	Soms	Meestal	Altijd	Mijn familielid heeft geen kind(eren)
0	0	0	0	0

Opmerkingen:

.....

.....

12. In hoeverre bent u tevreden over de zorg- en dienstverlening van Covias Geef aan met telkens één cijfer van 1 tot 5; indien niet van toepassing kan je het hokje 'NVT' aankruisen.



In hoeverre bent u tevreden over:	1	2	3	4	5	NVT
1. Informatie over het ziektebeeld van uw familielid	0	0	0	0	0	
2. Informatie over de begeleidingsmogelijkheden van uw familielid	0	0	0	0	0	
3. Informatie over de doelen van de begeleiding van uw familielid	0	0	0	0	0	
4. Informatie over doorverwijsmogelijkheden m.b.t. de verdere zorg voor uw familielid	0	0	0	0	0	
5. Informatie over medicatie(gebruik) en eventuele bijwerkingen	0	0	0	0	0	
6. Manier van omgaan met uw familielid door het team	0	0	0	0	0	

In hoeverre bent u tevreden over:	1	2	3	4	5	NVT
7. Mate waarin de begeleiding afgestemd is op de problemen of klachten van uw familielid	0	0	0	0	0	
8. Mate van herstel/evolutie van uw familielid	0	0	0	0	0	
9. Gelegenheid voor uw familielid om mee te beslissen over de begeleiding	0	0	0	0	0	
10. Afspraken over uitgaansregeling (vb. weekend, verlof) van uw familielid						
11. Aandacht voor de lichamelijke gezondheid, lichamelijke klachten en eventuele beperkingen van uw familielid	0	0	0	0	0	
12. Aandacht voor de dagelijkse hygiëne van uw familielid	0	0	0	0	0	
13. Informatie over het familiebeleid van Covias	0	0	0	0	0	
14. Informatie over de klachtenregeling van Covias	0	0	0	0	0	
15. Informatie over de rechten van patiënten	0	0	0	0	0	
16. Bereikbaarheid van Covias	0	0	0	0	0	
17. Bezoekuren						
18. Telefonische bereikbaarheid buiten de kantooruren	0	0	0	0	0	
19. Bereikbaarheid van de begeleiders van het team	0	0	0	0	0	
20. Informatie over gebruik van dwang of vrijheidsbeperking (bv gedwongen nazorg)	0	0	0	0	0	
21. Deskundigheid van de begeleiders van het team	0	0	0	0	0	

In hoeverre bent u tevreden over:	1	2	3	4	5	NVT
22. Aandacht voor veiligheid	0	0	0	0	0	
23. Aandacht voor het gebruik van alcohol en drugs	0	0	0	0	0	
24. Manier waarop met u wordt omgegaan door het team	0	0	0	0	0	
25. Steun die u ervaart van medewerkers van het team	0	0	0	0	0	
26. Mate waarin u zelf wordt betrokken bij de begeleiding	0	0	0	0	0	
27. Informatie over wat u kan doen als uw familielid in crisis geraakt	0	0	0	0	0	
28. Informatie over hoe u kan omgaan met de problemen of klachten van uw familielid	0	0	0	0	0	
29. Kindvriendelijke uitstraling van Covias	0	0	0	0	0	

13. Naar algemeen aanvoelen, hoe tevreden bent u met de zorg- en dienstverlening van Covias?

Geef een cijfer van 0 (heel erg slecht) tot 10 (uitstekend).

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

14. Waarover bent u **het meest tevreden** in de zorg- en dienstverlening van Covias? Kies de drie belangrijkste.

1.
2.
3.

15. Waarover bent u **het minst tevreden** in de zorg- en dienstverlening van Covias? Kies de drie belangrijkste.

1.
2.
3.

16. Hebt u nog aanvullingen, bedenkingen, vragen of suggesties?

.....

.....

Hartelijke dank voor het invullen van deze vragenlijst!

Door het insturen van uw antwoorden, geeft u Familieplatform vzw de toestemming om uw antwoorden anoniem te verwerken en te bewaren. **BELANGRIJK: Vergeet u niet om het bijgevoegde toestemmingsformulier ondertekend mee terug te sturen?** Mede met uw antwoorden maken Familieplatform Geestelijke Gezondheid vzw en Covias werk van een gedragen familiebeleid.

