

Vragenlijst over uw ervaringen met de Wmo

Deze vragenlijst gaat over u. U kunt hem alleen invullen, of samen met uw naaste (bijvoorbeeld uw partner of mantelzorger). Uw antwoorden zijn anoniem en hebben geen gevolgen voor uw (mogelijke) ondersteuning. U helpt ons door in te vullen wat u van de ondersteuning vindt.

Blok 1 Contact

U heeft in het verleden contact opgenomen met [uw gemeente, het Wmo-loket, het buurtteam: formulering lokaal aanpasbaar] met een hulpvraag. De vragen in dit blok gaan over hoe er met uw hulpvraag is omgegaan. Als het contact langer dan een jaar geleden is vult u dan voor de vragen van dit blok "niet van toepassing" in.

| | Helemaal mee eens | Mee eens | Neutraal | Niet mee eens | Helemaal niet mee eens | Geen mening | Niet van toepassing |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| 1. Ik wist waar ik moest zijn met mijn hulpvraag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Ik werd snel geholpen | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. De medewerker nam mij serieus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. De medewerker en ik hebben in het gesprek <u>samen</u> naar oplossingen gezocht | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Wist u dat u gebruik kon maken van een onafhankelijke cliëntondersteuner? | | | | | | Ja <input type="checkbox"/> | Nee <input type="checkbox"/> |

Een cliëntondersteuner is iemand [die u helpt uw weg te vinden naar zorg en ondersteuning: formulering lokaal aanpasbaar/organisatie noemen]

Blok 2 Kwaliteit van de ondersteuning

U krijgt een of meer vormen van ondersteuning. Bijvoorbeeld: hulp in het huishouden, begeleiding, taxivervoer, een traplift of bezoek aan een activiteitencentrum of dagopvang [formulering lokaal aanpasbaar]. De vragen in dit blok gaan over wat u van deze ondersteuning vindt.

| | Helemaal mee eens | Mee eens | Neutraal | Niet mee eens | Helemaal niet mee eens | Geen mening/niet van toepassing |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--|
| 6. Ik vind de kwaliteit van de ondersteuning die ik krijg goed | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. De ondersteuning die ik krijg past bij mijn hulpvraag | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Vragenlijst over uw ervaringen met de Wmo

Blok 3 Wat levert de ondersteuning mij op

De vragen in dit blok gaan over het effect op uw leven van de ondersteuning die u krijgt.

| | Helemaal mee eens | Mee eens | Neutraal | Niet mee eens | Helemaal niet mee eens | Geen mening/niet van toepassing |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--|
| 8. Door de ondersteuning die ik krijg, kan ik beter de dingen doen die ik wil | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Door de ondersteuning die ik krijg kan ik mij beter redden | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Door de ondersteuning die ik krijg heb ik een betere kwaliteit van leven | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Heeft u nog opmerkingen over de ondersteuning die u krijgt?

Wilt u binnen de lijnen van het vak hieronder schrijven?

Hartelijk dank voor uw medewerking.