

## 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	N.v.t.
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?					<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nee	

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	N.v.t. / Geen mening
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"/>

### 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	N.v.t. / Geen mening
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?

<Streepjescode>

Gemeente

**Blok 4 extra vragen contact met gemeente**

11 Heeft u eerder contact met de gemeente gehad over een (andere) ondersteuningsvraag of -probleem?  
 Ja                       Nee                       Weet ik niet meer

**Waarom nam u contact op (of iemand namens u) met de gemeente? SVP aankruisen wat van toepassing is. Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.** Ja

12 omdat ik moeite heb me zelf te wassen en te kleden

13 omdat ik het huishoudelijke werk thuis niet meer aan kan

14 omdat ik nergens meer naartoe kan omdat ik geen vervoer heb

15 omdat ik niet meer binnenshuis rond kan lopen/rijden

16 omdat ik me eenzaam voel en meer contact wil met andere mensen

17 omdat ik overdag niks te doen heb

18 omdat ik moeite heb om mijn financiële zaken te regelen en de administratie te doen

19 omdat ik niet weet hoe ik bepaalde problemen kan oplossen en wat ik moet kiezen

20 omdat ik als mantelzorger overbelast ben of dreig te raken

21 Anders

**Speelde een van de volgende redenen mee om naar de gemeente te gaan?** Ja    Nee    N.v.t.

22 Ik wist niet waar en hoe ik ondersteuning kon regelen

23 Ik overzag het probleem en de keuzes niet meer

24 Mijn omgeving (partner, kind, ouder) kan mij niet, of niet meer, ondersteunen

25 Ik ben doorverwezen door mijn huisarts of door een andere zorgverlener

26 Heeft u in de afgelopen 12 maanden een (keukentafel)gesprek gehad op afspraak namens de gemeente? *Formulering lokaal aanpasbaar*

Ja                       Nee → Ga naar vraag 33                       Weet niet → Ga naar vraag 33

27 Was er bij het (keukentafel)gesprek nog iemand anders aanwezig?

Ja, een naaste (zoals partner, kind, ouder, vriend)                       Ja, een onafhankelijke cliëntondersteuner (iemand die u helpt uw weg te vinden naar zorg en ondersteuning)

Ja, iemand anders                       Nee

Als er geen onafhankelijke cliëntondersteuner bij het gesprek aanwezig was, ga dan naar vraag 29.

28 Bent u tevreden over.... Heel ontevreden    Ontevreden    Neutraal    Tevreden    Heel tevreden

de cliëntondersteuning?                                                                                        

29 het contact met degene met wie u het (keukentafel)gesprek had? Heel ontevreden    Ontevreden    Neutraal    Tevreden    Heel tevreden    N.v.t.

30 de manier waarop er naar u geluisterd werd?                                                                                                              

31 De deskundigheid van de medewerker?                                                                                                              

32 de gekozen oplossing?                                                                                                              

<Streepjescode> Gemeente

## 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.

Welke ondersteuning ontvangt u of heeft u ontvangen vanuit de gemeente? (Het maakt niet uit of dit via een persoonsgebonden budget (pgb) was of niet.) Wilt u svp aankruisen wat van toepassing is?		Ja
33	Rolstoel	<input type="checkbox"/>
34	Scotmobiel (of aangepaste fiets, auto, buggy enzovoorts)	<input type="checkbox"/>
35	Hulp bij het huishouden	<input type="checkbox"/>
36	Woonvoorziening/woningaanpassing (zoals bijvoorbeeld een traplift)	<input type="checkbox"/>
37	Collectief vervoerspasje (regiotaxi, Wmo-taxi, deeltaxi)	<input type="checkbox"/>
38	Financiële vergoeding voor vervoer	<input type="checkbox"/>
39	Begeleiding bij het zelfstandig wonen (bijvoorbeeld hulp bij de administratie)	<input type="checkbox"/>
40	Begeleiding bij structuur aanbrengen (zoals dagritme, spreiding maaltijden, bezigheden en dergelijke)	<input type="checkbox"/>
41	Begeleiding bij dagbesteding/regie	<input type="checkbox"/>
42	Logeervoorziening/logeerhuis	<input type="checkbox"/>
43	Ik woon in een beschermde woonvorm vanwege psychische problemen	<input type="checkbox"/>
44	Anders	<input type="checkbox"/>

Onderstaande vragen gaan over de kwaliteit van alle ondersteuning die u ontvangt. Ontvangt u geen ondersteuning vanuit de gemeente, ga dan naar vraag 48.

	Nee, helemaal niet	Een beetje	Grotendeels	Ja, helemaal	N.v.t.
45	Voldoet de ondersteuning aan uw wensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	Voldoet de ondersteuning aan uw behoeften?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

47 Is er in het afgelopen jaar iets veranderd in de ondersteuning die u ontvangt van de gemeente?

Ja  Nee  Weet ik niet

## BLOK 6: Overige ondersteuning

Onderstaande vragen gaan over overige ondersteuning. Wilt u svp aankruisen wat voor u van toepassing is?

	Ja	
48	Maakt u gebruik van voorzieningen, zoals bijvoorbeeld de inloop of activiteiten in het buurthuis, klussendienst, boodschappenservice, was- en strijkservice?	<input type="checkbox"/>
49	Heeft u een particuliere schoonmaakster die helpt bij het huishouden?	<input type="checkbox"/>
50	Krijgt u of uw partner hulp van een individuele vrijwilliger (bijvoorbeeld een maatje, coach)?	<input type="checkbox"/>
51	Ontvangt u hulp van uw partner, van uw familie, vrienden of burenen?	<input type="checkbox"/>

Als u geen hulp van uw partner, familie, vrienden of burenen ontvangt ga dan naar vraag 53.

52 Heeft u het idee dat uw naaste die voor u zorgt het aankan?

Ja  Nee  Weet ik niet  Niet van toepassing

<Streepjescode>

Gemeente

## BLOK 7 Effect(en) van ondersteuning op zelfredzaamheid en participatie

Onderstaande vragen gaan over het effect van alle ondersteuning. Hierbij bedoelen we alle hulp die u op dit moment van anderen krijgt (dus ook van naasten, vrijwilligers, het buurthuis, et cetera).

Dragen ondersteuning en hulpmiddel(en) bij aan ...	Nee, helemaal niet	Een beetje	Groten-deels	Ja, helemaal	N.v.t.
53 binnen en buiten uw huis rond lopen/rijden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54 u wassen, kleden en verzorgen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
55 uw huishouden regelen en op orde houden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56 uw financiën regelen en op orde houden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57 de mogelijkheid om familie, vrienden en anderen te zien en spreken?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58 anderen helpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59 werken en/of leren?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## BLOK 6: Over uzelf

60 **Bent u een man of een vrouw?**  Man  Vrouw

61 **Wat is uw geboortjaar** (*Graag alleen vier cijfers invullen, bijvoorbeeld "1957"*)

62 **Heeft u beperkingen of aandoeningen?**  Ja  Nee → Ga door naar vraag 64

63 **Zo ja, op welk vlak heeft u deze? (meerdere antwoorden mogelijk)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Leggen van sociale contacten     | <input type="checkbox"/> Lichamelijke handicap  | <input type="checkbox"/> Gedragsproblemen         |
| <input type="checkbox"/> Geheugen- en oriëntatieproblemen | <input type="checkbox"/> Zintuiglijke beperking | <input type="checkbox"/> Verstandelijke beperking |
| <input type="checkbox"/> Bewegen en verplaatsen           | <input type="checkbox"/> Psychisch functioneren |   |
| <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:                | <input type="text"/>                            |   |

64 **Wat is uw woonsituatie?**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ik woon zelfstandig              | <input type="checkbox"/> Ik woon zelfstandig in een aangepaste woning | <input type="checkbox"/> Ik woon bij mijn ouders/verzorgers |
| <input type="checkbox"/> Ik woon in een tehuis/instelling | <input type="checkbox"/> Ik woon in bij mijn kinderen                 | <input type="checkbox"/> Anders                             |

65 **Wat is uw hoogst afgeronde opleiding?**

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Lagere school/Basisschool | <input type="checkbox"/> Lager of voorbereidend beroepsonderwijs/ VMBO basis kader | <input type="checkbox"/> VMBO theoretisch/ MAVO/ (M)ULO | <input type="checkbox"/> HAVO, MMS, HBS, VWO |
| <input type="checkbox"/> MBO                       | <input type="checkbox"/> HBO/Universiteit  | <input type="checkbox"/> Anders                         | <input type="checkbox"/> Weet ik niet        |

66 **In hoeverre kunt u financieel rondkomen?**

- Zeer goed  Goed  Redelijk  Nauwelijks  Niet

## Tot slot

67 **Heeft u hulp gehad bij het invullen van deze vragenlijst?**

- Nee  Ja, van een naaste (bijvoorbeeld partner, familielid of vriend)  Ja, van een hulp- of zorgverlener  Ja, van iemand anders

**Hartelijk bedankt voor uw medewerking!**

<Streepjescode>

Gemeente