

# Familie & de ggz

*Uw naaste of familielid is opgenomen of wordt ambulantly behandeld in een ggz-instelling. In de somatische zorg wordt familie automatisch bij de behandeling van een dierbare betrokken. Maar in de ggz ligt dat (nog steeds) anders. Krijgt u bijvoorbeeld voldoende informatie? Wordt er prijs gesteld op uw kennis en ervaring met de persoon die is opgenomen? Kortom; wordt u wel betrokken bij de zorg? Het Fonds Psychische Gezondheid en Meld je zorg willen dat graag weten. De resultaten van deze enquête worden op 10 oktober a.s. gepresenteerd op de Landelijke Dag van het Fonds Psychische Gezondheid met als thema: Naasten van mensen met psychische problemen. Meer informatie: [www.psychischegezondheid.nl](http://www.psychischegezondheid.nl)*

## ALGEMEEN

1. Wie is er opgenomen of in behandeling?

- a. Mijn kind
  - b. Mijn partner
  - c. Mijn vader / moeder
  - d. Mijn broer / zus
  - e. Familielid
  - f. Iemand die ik help, namelijk:
- .....

2. Als u namens uw familielid/naaste handelt, wat is dan uw bevoegdheid?

- a. Ouderlijk gezag of voogdij (bij minderjarigen)
  - b. Ouder van meerderjarig kind
  - c. Curator
  - d. Mentor
  - e. Bewindvoerder
  - f. Familielid
  - g. Anders, namelijk:
- .....

3. Welke zorgvorm ontvangt uw familielid/naaste?

- a. Crisisopname in ggz-instelling
- b. Langdurige opname in ggz-instelling (langer dan een jaar)
- c. Kortdurende opname in ggz-instelling (korter dan een jaar)
- d. Ambulante zorg
- e. RIBW wonen en begeleiding
- f. RIBW begeleiding maar de persoon woont zelfstandig
- g. PAAZ/PUK
- h. Andere zorginstelling
- i. Een vrijgevestigde behandelaar

4. *Facultatief:* Waar of bij wie is uw familielid/naaste opgenomen of in behandeling?

.....

5. *Facultatief*: Welk(e) ziektebeeld(en) heeft uw familielid/naaste?

.....

6. Wil uw familielid/naaste contact met u tijdens de opname/behandeling?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Soms
- d. Anders, namelijk:

.....

7. Als uw familielid/naaste geen contact met u wil, is dat dan door de behandelaar met u besproken?

- a. Ja
- b. Nee

### INFORMATIE

8. Heeft de instelling/behandelaar een kennismakingsgesprek met u gevoerd?

- a. Ja
- b. Ja, samen met mijn familielid/naaste
- c. Was wel mogelijk, maar ik wilde dit niet
- d. Was wel mogelijk, maar mijn familielid/naaste wilde dit niet
- e. Nee, *door naar vraag 10*

9. Wanneer vond dat gesprek plaats?

- a. Vóór de opname
- b. Tijdens de opname
- c. Binnen een week na opname
- d. Binnen een maand na opname
- e. Anders:

.....

10. Heeft uw familielid/naaste de instelling/behandelaar toestemming verleend om persoonlijke informatie aan u en/of familie te geven?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Weet ik niet

11. Heeft u van de instelling/behandelaar informatie gekregen over de *diagnose/ziekte* van uw familielid/naaste?

- a. Ja
- b. Ja, maar het was niet duidelijk
- c. Nee
- d. Weet ik niet meer

12. Heeft u van de instelling/behandelaar informatie gekregen over de *behandeling* van uw familielid/naaste?

- a. Ja
- b. Ja, maar het was niet duidelijk
- c. Nee
- d. Weet ik niet meer

### BETROKKENHEID

13. Overlegt de instelling/behandelaar met u over praktische zaken zoals bijvoorbeeld overplaatsing, doorverwijzing of verlofregeling?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Nee, mijn familielid/naaste wil dit niet
- d. Niet van toepassing

14. Hoe vaak heeft u overleg met de instelling/behandelaar?

- a. Gemiddeld een keer per week
- b. Gemiddeld een keer per maand
- c. Gemiddeld een keer per kwartaal
- d. Alleen op mijn verzoek
- e. Als ik op bezoek kom
- f. Niet van toepassing
- g. Anders, namelijk:

.....

15. Heeft u een vast contactpersoon binnen de instelling?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Anders, namelijk:

.....

16. Neemt de instelling/behandelaar contact met u op als het niet goed gaat met uw familielid/naaste?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Soms

17. Krijgt u snel contact met de instelling/behandelaar als dat nodig is?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Soms

18. Hoe gaat de instelling/behandelaar om met de vertrouwelijke informatie die u geeft/hebt gegeven?

- a. Geeft deze *zonder* mijn toestemming door aan mijn familielid/naaste
- b. Geeft deze *alleen met* mijn toestemming door aan mijn familielid/naaste
- c. Anders, namelijk:

.....

.....

19. Welk cijfer geeft u de *instelling* voor de omgang met u?

20. Waarom?

.....

.....

21. Welk cijfer geeft u de *behandelaar* voor zijn/haar omgang met u?

22. Waarom?

.....

.....

## BEHANDELING/ZORGPLAN

23. Vraagt de instelling/behandelaar naar uw mening over de begeleiding/behandeling?

- a. Ja
  - b. Nee
  - c. Soms
  - d. Anders, namelijk:
- .....

24. Bent u betrokken (geweest) bij het opstellen van het behandelplan?

- a. Ja
- b. Ja, maar op mijn verzoek
- c. Gedeeltelijk
- d. Nee

25. Heeft u deelgenomen aan de bespreking van dat behandelplan?

- a. Ja
- b. Ja, maar op mijn verzoek
- c. Nee, ik kon niet komen
- d. Nee, de instelling gaf die mogelijkheid niet
- e. Nee, mijn familie/naaste wilde dit niet
- f. Nee, ik wilde dat niet

26. Heeft u deelgenomen aan de evaluatie van het behandelplan?

- a. Ja
- b. Ja, maar op mijn verzoek
- c. Nee, ik kon niet komen
- d. Nee, de instelling gaf die mogelijkheid niet
- e. Nee, mijn familielid/naaste wilde dit niet
- f. Nee, ik wilde dat niet

27. Zijn er afspraken gemaakt over uw rol tijdens de behandeling van uw familielid/naaste?  
Bijvoorbeeld welke taken u op zich neemt?

- a. Ja
  - b. Nee
  - c. Gedeeltelijk
  - d. Anders, namelijk:
- .....

28. Zijn er afspraken met u gemaakt in geval van een crisis met uw familielid/naaste of op de afdeling waar hij/zij is opgenomen?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Gedeeltelijk

Toelichting:

.....

.....

## VERLOF EN EVENTUEEL ONTSLAG

29. Gaat uw familielid/naaste regelmatig met verlof (naar huis/vakantie)?

- a. Ja
- b. Nee, *door naar vraag 32*
- c. Niet van toepassing

30. Hebben u en de instelling/behandelaar daar afspraken over gemaakt?

- a. Ja
- b. Ja, maar op mijn verzoek
- c. Nee

31. Hebben u en de instelling/behandelaar ook afspraken gemaakt om het verlof te evalueren?

- a. Ja
- b. Ja, maar op mijn verzoek
- c. Nee

32. Bent u door de instelling/behandelaar op tijd voorbereid op de definitieve thuiskomst van uw familielid/naaste?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Niet van toepassing

### ONDERSTEUNING FAMILIE

33. Ontvangt u van de instelling hulp of ondersteuning?

- a. Ja
- b. Ja, maar op mijn verzoek
- c. Nee, *door naar vraag 35*

34. Zo ja, welke steun? (*Meerdere antwoorden mogelijk*)

- a. Cursus vergroting ziektebeeldinzicht (psycho-educatie)
- b. Ervaringen delen met andere familieleden/naasten (lotgenotencontact)
- c. Ondersteunende gesprekken
- d. Praktische hulp bij vervoer, hulp in huis, indicatie aanvragen etc.
- e. Nazorg bij incidenten, zoals een crisis
- f. Informatievoorziening en begeleiding bij acute opname
- g. Anders:

.....  
.....

### FAMILIEBELEID/FAMILIERAAD/KLACHTENREGELING

*Onderstaande vragen zijn niet van toepassing als uw naaste in behandeling is bij een vrij gevestigde behandelaar. Ga dan door naar vraag 41.*

35. Heeft de instelling waar uw familielid/naaste is opgenomen een duidelijk omschreven familiebeleid?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Weet ik niet

36. Heeft de instelling een familieraad?

- a. Ja
- b. Nee
- c. Weet ik niet

37. Is er een klachtenregeling beschikbaar voor familie?

- a. Ja
- b. Nee, *ga naar vraag 40*
- c. Weet ik niet

38. Heeft u daar wel eens gebruik van gemaakt?

- a. Ja
- b. Nee, *ga door naar vraag 40*

39. Bent u tevreden over de afhandeling van uw klacht?
- a. Ja
  - b. Nee
  - c. Weet ik nog niet, klacht is recent in behandeling genomen.

40. Werkt er een familievertouwenspersoon in de instelling?
- a. Ja
  - b. Nee
  - c. Weet ik niet

### TOT SLOT

41. Heeft u nog vragen? Mist u een bepaald onderwerp in deze enquête of wilt u iets bijzonders kwijt?

.....

.....

.....

.....

42. Stelt u het op prijs als wij contact met u opnemen over uw reacties in deze enquête?
- a. Ja, vul hieronder uw gegevens in
  - b. Nee

43. Mogen we u nog eens benaderen voor een ggz-gerelateerde enquête?
- a. Ja, vul hieronder uw gegevens in
  - b. Nee

Naam: .....

E-mailadres:.....

## Hartelijk dank voor uw medewerking!

U kunt de ingevulde enquête opsturen naar: LPGGz  
t.a.v. Gerda van Ittersum  
Maliebaan 87  
3581 CG Utrecht

U kunt de enquête ook online invullen op [www.meldjezorg.nl](http://www.meldjezorg.nl)



© Juni - 2011

Meld je zorg is een project van het Landelijk Platform GGz.  
Momenteel ontvangt Meld je zorg financiële steun van het Fonds Psychische Gezondheid.  
Meer informatie over de Landelijke Dag: [www.psychischegezondheid.nl/landelijkedag](http://www.psychischegezondheid.nl/landelijkedag)  
Meer informatie over Meld je zorg: [www.meldjezorg.nl](http://www.meldjezorg.nl)