*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 | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |
| 2. Ik werd snel geholpen | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |
| 3. De medewerker nam mij serieus | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |
| 4. De medewerker en ik hebben in het gesprek samen naar oplossingen gezocht | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Ja | Nee |
| 5.Wist u dat u gebruik kon maken van een onafhankelijke cliëntondersteuner? | □ | □ |
| *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 | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |
| 7. De ondersteuning die ik krijg past bij mijn hulpvraag | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |

**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 | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |
| 9. Door de ondersteuning die ik krijg kan ik mij beter redden | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |
| 10. Door de ondersteuning die ik krijg heb ik een betere kwaliteit van leven | | □ | | □ | | □ | □ | □ | □ | □ |

**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.**