



LPGGz

## Landelijk Platform GGz

**Dé koepel voor  
cliënten- en  
familieorganisaties  
in de geestelijke  
gezondheidszorg**

*Postadres:*

Postbus 13223  
3507 LE Utrecht

*Bezoekadres:*

Maliebaan 87  
3581 CG Utrecht

**T** (030) 236 37 65

**F** (030) 231 30 54

**E** [info@platformggz.nl](mailto:info@platformggz.nl)

**I** [www.platformggz.nl](http://www.platformggz.nl)

Postbank 1948735

KvK Utrecht 30213449

### VRAGENLIJST PIJLER 1 FAMILIEBELEID

Deze vragenlijst is gebaseerd op de Criteria Familiebeleid van het Landelijk Platform GGz. De Kwaliteitscriteria Familiebeleid is het product van het meerjarenproject 'De vrijblijvendheid voorbij' van het Landelijk Platform GGz. Doelstelling van het project is 'De borging van de positie van familie/naastbetrokkenen bij de behandeling van hun naaste in de ggz.' Met het opstellen van kwaliteitscriteria en een eenvoudig toe te passen beoordelingsinstrument wil het LPGGz toetsen hoe het staat met de betrokkenheid en het informeren van familie<sup>1</sup>.

Bijgaande vragenlijst is opgesteld aan de hand van de criteria uit pijler 1, die door de familie organisaties zijn geprioriteerd. Het is een modelvragenlijst, die door iedereen aangepast kan worden naar eigen inzicht. Advies is om daarbij de criteria als uitgangspunt te blijven nemen.

Over twee jaar worden de criteria bijgesteld. Als het nodig is, dan zal deze modelvragenlijst ook worden aangepast.

Voor meer informatie kunt u altijd contact opnemen met het Landelijk Platform GGz, Margriet Paalvast, [m.paalvast@platformggz.nl](mailto:m.paalvast@platformggz.nl) of 030 2363765.

---

<sup>1</sup> Met familie bedoelen we in dit document: Alle naasten die betrokken zijn bij de zorg voor de cliënt. Dat kunnen familieleden, partners, maar ook goede vrienden, mentor of een vertrouwenspersoon die de cliënt zelf kiest zijn.

---

## Algemeen

---

1. Wie is er in zorg?

- Mijn kind
- Mijn partner
- Mijn vader/moeder
- Mijn broer/zus
- Familielid
- Iemand die ik help, namelijk ...

2. Welke zorgvorm ontvangt uw familielid/naaste?

- Crisisopname in ggz-instelling
- Langdurige opname in ggz-instelling (langer dan een jaar)
- Kortdurende opname in ggz-instelling (korter dan een jaar)
- Ambulante zorg
- RIBW wonen en begeleiding

3. Waar of bij wie is uw familielid/naaste in zorg?

[open antwoord]

4. Hoe lang is uw familielid/naaste in zorg?

[open antwoord]

*Geprioriteerde criterium*

Dat het vanzelfsprekend is dat er informatie wordt verstrekt aan de familie. Als een cliënt niet wil dat er informatie wordt verstrekt aan familie, gaat de hulpverlener actief na waarom dit het geval is. In gevallen waarin dit de hulpverlener redelijk lijkt, zal hij zich inspannen om in te laten zien dat dit wenselijk is. Dit wordt ook gecommuniceerd naar de familie. Familie wordt ervan op de hoogte gesteld als de cliënt geen informatie wil verstrekken.

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

- Ja (sla de vraag hierna over)
- Nee
- Weet ik niet (ga verder met vraag 8)

6. Heeft de hulpverlener meerdere malen geprobeerd het contact met u en uw familielid/naaste te herstellen?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

7. Heeft de hulpverlener u geïnformeerd over de contactwensen van uw familielid/naaste?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

8. Welke informatie heeft u ontvangen van de zorgorganisatie? (meerdere antwoorden mogelijk)

- De algemene gang van zaken ten aanzien van de organisatie
- Algemene bijeenkomsten, cursusaanbod, preventie, voorlichtingsbijeenkomsten en respijtzorg voor familie
- Familieraad, familievertrouwenspersoon en familie- en cliëntenverenigingen.
- Hoe familie betrokken kan worden bij de zorg aan de cliënt
- Wettelijke regelingen
- Persoonsgebonden informatie over uw familielid/naaste

9. Heeft u belemmeringen ervaren in het contact met de instelling over informatie over uw naaste?

- Ja, namelijk .....
- Nee
- Weet ik niet

10. Welk rapportcijfer geeft u de organisatie op het gebied van informatievoorziening?

.....

Ruimte voor eventuele toelichting op het rapportcijfer (niet verplicht):

---

## Betrokkenheid

---

*Geprioriteerde criteria*

Dat de hulpverlener, cliënt en familie met elkaar afspreken wie welke taken op zich zal nemen (bijvoorbeeld met behulp van de Triade kaart van Ypsilon).

Dat de familie de mogelijkheid heeft om betrokken te worden bij de totstandkoming van het behandelplan voor de cliënt.

11. Zijn er samen met de hulpverlener en cliënt afspraken gemaakt over wie welke taken op zich zal nemen?

- Ja
- Nee

12. Had/Heeft u de mogelijkheid om betrokken te worden bij het opstellen van het behandelplan?

- Ja
- Ja, op mijn verzoek
- Nee, maar dat wil(de) ik ook niet
- Nee, maar dit had ik wel graag gewild

13. Heeft u belemmeringen ervaren in het contact met de instelling over de behandeling van uw familielid/naaste?

- Ja, namelijk .....
- Nee
- Weet ik niet

14. Welk rapportcijfer geeft u de organisatie aan de wijze waarop u betrokken wordt bij de behandeling van uw familielid/naaste?

.....

Ruimte voor eventuele toelichting op het rapportcijfer (niet verplicht):

---

## Ondersteuning

---

*Geprioriteerde criterium*

Dat de zorgaanbieder inventariseert welke behoeften en wensen de familie heeft. De hulpverlener spant zich in om de familie er van te overtuigen deel te nemen aan cursussen die hen inzicht geeft in het ziektebeeld van de cliënt en/of hun vaardigheden vergroot. De hulpverlener leidt familie zo spoedig mogelijk naar een dergelijke cursus of begeleiding toe. Familie wordt hierbij niet geregistreerd als cliënt.

15. Heeft de hulpverlener bij u geïnventariseerd welke behoefte en wensen u heeft?

- Ja, aan het begin van de behandeling van mijn familielid/naaste
- Ja, pas later [*aantal maanden invullen*]
- Nee
  - Heeft u hier behoefte aan?

16. Heeft de instelling u gewezen op aanbod op het gebied van hulp of ondersteuning? (denk hierbij aan cursussen, begeleiding, informatieavonden en lotgenoten contact)

- Ja,
- Nee
  - Heeft u hier behoefte aan?

17. Indien u gebruik maakt van hulp of ondersteuning: bent u hierbij geregistreerd als cliënt?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

18. Welk rapportcijfer geeft u de organisatie aan de wijze waarop u ondersteund wordt?

.....

Ruimte voor eventuele toelichting op het rapportcijfer (niet verplicht):

---

## Bereikbaarheid

---

*Geprioriteerde criterium*

Dat er 1 vast aanspreekpunt voor familie is. Familie beschikt van het begin tot het eind van de behandeling over de naam en telefoonnummer van deze contactpersoon.

19. Heeft u op dit moment een vast contactpersoon binnen de instelling?

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

20. Is er een moment geweest in de behandeling van uw familielid/naaste dat u geen vaste aanspreekpunt had? (denk hierbij aan verhuizing, wisseling behandelaar)

- Ja
- Nee
- Weet ik niet

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

- Ja
- Soms
- Nee

22. Welk rapportcijfer geeft u de organisatie op het gebied van de bereikbaarheid?

.....

Ruimte voor eventuele toelichting op het rapportcijfer (niet verplicht):