# Analyserapport van de patiënten vragenlijsten over de huisarts:

###  Kuiperij

 Datum aanmaak rapport:02-02-2017

# Laatste ronde patiënten vragenlijsten huisarts

|  |
| --- |
|  Periode waarin ingevuld van:  **28-1-2017**  tot  **28-1-2017**   |

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal patiënten lijsten dat bij de analyse betrokken is: |  26  |

### Patiënten oordeel

 De Europep vragenlijst is het product van een internationaal project (van de EQUIP groep) en wordt inmiddels in 18 landen toegepast. Deze vragenlijst weerspiegelt de prioriteiten van patiënten en huisartsen, is gevalideerd en toepasbaar gebleken. Er blijkt niet zo veel variatie tussen landen te bestaan, maar wel tussen patiënten en huisartspraktijken. Hoewel patiënten over het algemeen positief oordelen over hun huisarts en huisartsenpraktijk, is er toch wel variatie.

 Als patiënten op een bepaalde vraag lager dan het gemiddelde score, kan de praktijk hier uit leren dat er iets veranderd moet worden, hoewel de vragenlijst geen pasklare oplossing daarvoor geeft.
 Het is goed om het patiënten oordeel in samenhang met de rest van de accreditatie te zien. Zo zou een matige score op vragen die betrekking hebben op het geven van informatie bijvoorbeeld samen kunnen hangen met een praktijkfolder die niet voldoende informatie biedt. Ook zou het een prikkel kunnen zijn om met de praktijkondersteuner en assistentes om de tafel te gaan zitten om te kijken of zij bepaalde voorlichtingstaken over kunnen nemen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mate van tevredenheid van patiënten (op schaal van 0=slecht tot 100=uitstekend), in de afgelopen 12 maanden, betreffende: | Mate van tevredenheid | Referentie waarde |
| voor de patiënt het gevoel te geven dat u tijd voor hem/haar had tijdens het consult: |  89,6 (n=25)  | 87,9 |
| voor het belangstelling tonen voor zijn/haar persoonlijke situatie: |  88,0 (n=25)  | 86,4 |
| voor het ervoor zorgen dat hij/zij gemakkelijk over zijn/haar problemen kon vertellen: |  88,8 (n=25)  | 87,9 |
| voor het hem/haar betrekken bij beslissingen over de medische behandeling: |  87,3 (n=22)  | 86,4 |
| voor het naar hem/haar luisteren: |  90,0 (n=24)  | 89,8 |
| voor het vertrouwelijk houden van de aantekeningen en de gegevens over hem/haar: |  91,4 (n=21)  | 90,8 |
| voor het snel verlichten van de klachten: |  86,4 (n=22)  | 81,8 |
| voor het bieden van hulp zodat hij/zij zich goed genoeg voelde voor de normale dagelijkse bezigheden: |  88,0 (n=20)  | 84,1 |
| voor een zorgvuldige en degelijke aanpak: |  88,7 (n=23)  | 86,4 |
| voor het doen van lichamelijk onderzoek bij hem/haar: |  90,4 (n=23)  | 87,0 |
| voor het aanbieden van hulp bij het voorkomen van ziekten (bevolkingsonderzoek, inentingen): |  91,8 (n=22)  | 84,6 |
| voor het uitleg geven over wat de bedoeling is van onderzoeken en behandelingen: |  86,1 (n=23)  | 87,2 |
| voor het vertellen wat zij/hij wilde weten over zijn/haar klacht: |  91,2 (n=25)  | 87,4 |
| voor omgaan met emotionele problemen betreffende zijn/haar gezondheidstoestand: |  88,4 (n=19)  | 85,2 |
| voor het duidelijk maken waarom het belangrijk is om uw advies op te volgen: |  84,0 (n=20)  | 85,5 |
| voor het weten wat u heeft gedaan of de patiënt heeft verteld tijdens voorgaande bezoeken: |  86,7 (n=21)  | 84,9 |
| Gemiddelde score van de maximaal te halen 100: |  88,5  | 86,5 |

 n= het aantal patiënten dat deze vraag heeft beantwoord, m.u.v. het "n.v.t." antwoord.

### Voorlichting

 Hoe waardeert de patiënt uw bereidheid om informatie te verstrekken? Vindt de patiënt de informatie over de ziekte goed? Krijgt hij wel eens een folder mee? Krijgt hij wel eens uitleg aan de hand van een demonstratiemodel?
 Deze vragen dienen te worden gezien in samenhang met andere indicatoren, zoals de organisatie van het voorlichtingsmateriaal in de praktijk. (zie verder op deze pagina)
 Elk door de huisarts voorgeschreven geneesmiddel kent mogelijke bijwerkingen. Door de patiënt hiervan op de hoogte te stellen zal de patiënt deze beter begrijpen en wellicht ook accepteren. Of de bijwerkingen opwegen tegen de baten is dan aan de patiënt. Een keuze van de patiënt op basis van goede informatie verhoogt de therapietrouw.
 Mondelinge toelichting over het medicatiegebruik tijdens het consult verhoogt de therapietrouw. Patiënten weten soms niet voor welke indicatie ze een medicijn slikken. Naarmate het gebruik complexer is en ze moeilijk is in te passen in het dagelijks leven van de patiënt zal de therapietrouw geringer zijn/ afnemen.

### Voorlichting: frequentie van uitdelen van voorlichtingsfolders

 Het aantal folders dat u per week meegeeft of waar u naar verwijst (thuisarts.nl) is een maat voor het belang dat u hecht aan ondersteuning van uw voorlichting met schriftelijke informatie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Terugkijkend op de afgelopen 12 maanden, gaf de patiënt u als huisarts de waardering: | % ja | Referentie waarde |
| vindt dat de informatie over de ziekte goed is: |  95,7 (n=23)  | 92,7% |
| wel eens een folder meekrijgt op het spreekuur: |  58,8 (n=17)  | 41,6% |
| wel eens uitleg krijgt tijdens het consult m.b.v. een demo: |  68,8 (n=16)  | 46,1% |
| uitleg krijgt over mogelijke bijwerkingen van medicatie: |  89,5 (n=19)  | 83,0% |
| uitleg krijgt over reden van elke medicatie: |  100,0 (n=24)  | 95,4% |
| voorlichting over medicatiegebruik krijgt tijdens het consult: |  91,7 (n=24)  | 93,6% |
| Score (sommatie): |  504,4 %  | 452,4% |

 n= het aantal patiënten dat bij deze vraag "ja" of "nee" heeft geantwoord.

### Wachttijd

 Lang wachten (of de beleving van de patiënt hiervan) vindt de patiënt zeer hinderlijk en levert ergernissen op in de wachtkamer én tijdens het consult.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wachttijd | Uw spreekkamer | Referentie waarde |
| Wachttijd voor het consult: |  7,0 (n=23)  | 11.4 ± 7.2 min. |

### Spreekuurorganisatie

 Wanneer patiënten behoefte hebben aan meer spreekuurtijd kan het zijn dat men niet op de hoogte is van de eventuele mogelijkheid een langer consult aan te vragen. De praktijkfolder kan hierbij van nut zijn in de voorlichting.
 Uit analyse blijkt dat veel andere hulpverleners (telefonisch) mogen inbreken in het consult. Patiënten ervaren dit als zeer hinderlijk. Analyseer zo nodig samen met uw assistente wat hierin verbeterd kan worden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spreekuurorganisatie, percentage patiënten dat: | % ja | Referentie waarde |
| behoefte heeft aan meer consulttijd: |  16,7 (n=24)  | 16,8% |
| de huisarts tijdens het consult door de telefoon wordt gestoord: |  20,0 (n=25)  | 13,4% |
| Score (sommatie): |  36,7 %  | 30,2% |

Voor deze vragen geldt: een hoge somscore (of % ja) houdt een lagere waardering in.

### Samenwerking met de 2e lijn

 Het komt nogal eens voor dat de huisarts van de patiënt moet horen wat er zoal gebeurd is tijdens een opname in de 2e lijn. Een lagere score kan misschien een aanzet zijn tot verbetering van de communicatie met de 2e lijn.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Samenwerking met de 2e lijn, percentage patiënten dat: | % ja | Referentie waarde |
| vindt dat u juist en op tijd geïnformeerd bent over onderzoek en behandeling door de specialist: |  80,0 (n=15)  | 87,6% |
| vindt dat u contact met hen hield tijdens zijn/haar verblijf in het ziekenhuis: |  33,3 (n=6)  | 37,9% |
| Score (sommatie): |  113,3 %  | 125,5% |

### Verslaglegging

 Patiënten vinden het prettig als de huisarts goed op de hoogte is van hun medische achtergrond. Door efficiënte verslaglegging kunt u snel de juiste informatie vinden, bijvoorbeeld over de medicatiehistorie of de communicatie met andere betrokken hulpverleners.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medische verslaglegging, percentage patiënten dat: | % ja | Referentie waarde |
| De huisarts op de hoogte is van hun medische achtergrond: |  100,0 (n=25)  | 95,2% |

### Achtergrondkenmerken respondenten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kenmerken: | Waarde | Referentie waarde |
| Gemiddelde leeftijd van de respondent: |  54,2 (n=26)  | 51,1 jaar |
| Percentage manlijke respondenten. n= totaal aantal respondenten: |  36,0 (n=25)  | 35,1% |
| Percentage vrouwelijke respondenten. n= totaal aantal respondenten: |  64,0 (n=25)  | 64,9% |
| Gemiddeld aantal bezoeken aan/van de huisarts in de afgelopen 12 maanden: |  5,6 keer  | 4,3 keer |
| Percentage patiënten dat vindt dat zij een ernstige aandoening heeft die langer dan 3 maanden duurt: |  32,0 % (n=25)  | 24,4% |

|  |
| --- |
| Opmerkingen patiënten over de huisarts: |
|  Huisarts is regelmatig afwezig wegens vakantie ziekte/ cursus. /  Dokter Kuijperij is een zeer fijne, bekwame en bezorgde huisarts! /  Vind nette dokterspraktijk, waar iedereen naast de dokter zijn best doet. /  R.F. Liebe goede huisarts. Rustig, neemt tijd. /  Een zeer fijne en prettige arts. Klasse! /  Een geweldige huisarts voor ons. /  Een 10 plus voor de gehele praktijk. /  Alles goed prettig geregeld door iedereen. /  Zeer tevreden over de dokter. /  Soms verwacht ik van de arts dat ze vraagt hoe het gaat met de klacht waarvoor ik de vorige keer kwam. /  Zeer rustig/ kalme dokter, die een luisterend oor heeft voor de patiënt. /   |

# Vorige ronde patiënten vragenlijsten huisarts

|  |
| --- |
|  Periode waarin ingevuld van:  **26-10-2013**  tot  **6-3-2015**   |

|  |  |
| --- | --- |
| Aantal patiënten lijsten dat bij de analyse betrokken is: |  30  |

### Patiënten oordeel

 De Europep vragenlijst is het product van een internationaal project (van de EQUIP groep) en wordt inmiddels in 18 landen toegepast. Deze vragenlijst weerspiegelt de prioriteiten van patiënten en huisartsen, is gevalideerd en toepasbaar gebleken. Er blijkt niet zo veel variatie tussen landen te bestaan, maar wel tussen patiënten en huisartspraktijken. Hoewel patiënten over het algemeen positief oordelen over hun huisarts en huisartsenpraktijk, is er toch wel variatie.

 Als patiënten op een bepaalde vraag lager dan het gemiddelde score, kan de praktijk hier uit leren dat er iets veranderd moet worden, hoewel de vragenlijst geen pasklare oplossing daarvoor geeft.
 Het is goed om het patiënten oordeel in samenhang met de rest van de accreditatie te zien. Zo zou een matige score op vragen die betrekking hebben op het geven van informatie bijvoorbeeld samen kunnen hangen met een praktijkfolder die niet voldoende informatie biedt. Ook zou het een prikkel kunnen zijn om met de praktijkondersteuner en assistentes om de tafel te gaan zitten om te kijken of zij bepaalde voorlichtingstaken over kunnen nemen.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Mate van tevredenheid van patiënten (op schaal van 0=slecht tot 100=uitstekend), in de afgelopen 12 maanden, betreffende: | Mate van tevredenheid | Referentie waarde |
| voor de patiënt het gevoel te geven dat u tijd voor hem/haar had tijdens het consult: |  90,0 (n=28)  | 87,9 |
| voor het belangstelling tonen voor zijn/haar persoonlijke situatie: |  90,4 (n=25)  | 86,4 |
| voor het ervoor zorgen dat hij/zij gemakkelijk over zijn/haar problemen kon vertellen: |  93,8 (n=26)  | 87,9 |
| voor het hem/haar betrekken bij beslissingen over de medische behandeling: |  88,0 (n=25)  | 86,4 |
| voor het naar hem/haar luisteren: |  92,1 (n=28)  | 89,8 |
| voor het vertrouwelijk houden van de aantekeningen en de gegevens over hem/haar: |  94,4 (n=25)  | 90,8 |
| voor het snel verlichten van de klachten: |  85,8 (n=24)  | 81,8 |
| voor het bieden van hulp zodat hij/zij zich goed genoeg voelde voor de normale dagelijkse bezigheden: |  88,6 (n=21)  | 84,1 |
| voor een zorgvuldige en degelijke aanpak: |  89,6 (n=23)  | 86,4 |
| voor het doen van lichamelijk onderzoek bij hem/haar: |  92,0 (n=25)  | 87,0 |
| voor het aanbieden van hulp bij het voorkomen van ziekten (bevolkingsonderzoek, inentingen): |  94,4 (n=18)  | 84,6 |
| voor het uitleg geven over wat de bedoeling is van onderzoeken en behandelingen: |  89,6 (n=23)  | 87,2 |
| voor het vertellen wat zij/hij wilde weten over zijn/haar klacht: |  90,7 (n=28)  | 87,4 |
| voor omgaan met emotionele problemen betreffende zijn/haar gezondheidstoestand: |  87,4 (n=19)  | 85,2 |
| voor het duidelijk maken waarom het belangrijk is om uw advies op te volgen: |  89,6 (n=23)  | 85,5 |
| voor het weten wat u heeft gedaan of de patiënt heeft verteld tijdens voorgaande bezoeken: |  88,3 (n=24)  | 84,9 |
| Gemiddelde score van de maximaal te halen 100: |  90,3  | 86,5 |

 n= het aantal patiënten dat deze vraag heeft beantwoord, m.u.v. het "n.v.t." antwoord.

### Voorlichting

 Hoe waardeert de patiënt uw bereidheid om informatie te verstrekken? Vindt de patiënt de informatie over de ziekte goed? Krijgt hij wel eens een folder mee? Krijgt hij wel eens uitleg aan de hand van een demonstratiemodel?
 Deze vragen dienen te worden gezien in samenhang met andere indicatoren, zoals de organisatie van het voorlichtingsmateriaal in de praktijk. (zie verder op deze pagina)
 Elk door de huisarts voorgeschreven geneesmiddel kent mogelijke bijwerkingen. Door de patiënt hiervan op de hoogte te stellen zal de patiënt deze beter begrijpen en wellicht ook accepteren. Of de bijwerkingen opwegen tegen de baten is dan aan de patiënt. Een keuze van de patiënt op basis van goede informatie verhoogt de therapietrouw.
 Mondelinge toelichting over het medicatiegebruik tijdens het consult verhoogt de therapietrouw. Patiënten weten soms niet voor welke indicatie ze een medicijn slikken. Naarmate het gebruik complexer is en ze moeilijk is in te passen in het dagelijks leven van de patiënt zal de therapietrouw geringer zijn/ afnemen.

### Voorlichting: frequentie van uitdelen van voorlichtingsfolders

 Het aantal folders dat u per week meegeeft of waar u naar verwijst (thuisarts.nl) is een maat voor het belang dat u hecht aan ondersteuning van uw voorlichting met schriftelijke informatie.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Terugkijkend op de afgelopen 12 maanden, gaf de patiënt u als huisarts de waardering: | % ja | Referentie waarde |
| vindt dat de informatie over de ziekte goed is: |  95,7 (n=23)  | 92,7% |
| wel eens een folder meekrijgt op het spreekuur: |  38,9 (n=18)  | 41,6% |
| wel eens uitleg krijgt tijdens het consult m.b.v. een demo: |  42,9 (n=14)  | 46,1% |
| uitleg krijgt over mogelijke bijwerkingen van medicatie: |  96,0 (n=25)  | 83,0% |
| uitleg krijgt over reden van elke medicatie: |  92,3 (n=26)  | 95,4% |
| voorlichting over medicatiegebruik krijgt tijdens het consult: |  100,0 (n=27)  | 93,6% |
| Score (sommatie): |  465,7 %  | 452,4% |

 n= het aantal patiënten dat bij deze vraag "ja" of "nee" heeft geantwoord.

### Wachttijd

 Lang wachten (of de beleving van de patiënt hiervan) vindt de patiënt zeer hinderlijk en levert ergernissen op in de wachtkamer én tijdens het consult.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wachttijd | Uw spreekkamer | Referentie waarde |
| Wachttijd voor het consult: |  11,5 (n=25)  | 11.4 ± 7.2 min. |

### Spreekuurorganisatie

 Wanneer patiënten behoefte hebben aan meer spreekuurtijd kan het zijn dat men niet op de hoogte is van de eventuele mogelijkheid een langer consult aan te vragen. De praktijkfolder kan hierbij van nut zijn in de voorlichting.
 Uit analyse blijkt dat veel andere hulpverleners (telefonisch) mogen inbreken in het consult. Patiënten ervaren dit als zeer hinderlijk. Analyseer zo nodig samen met uw assistente wat hierin verbeterd kan worden.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Spreekuurorganisatie, percentage patiënten dat: | % ja | Referentie waarde |
| behoefte heeft aan meer consulttijd: |  26,9 (n=26)  | 16,8% |
| de huisarts tijdens het consult door de telefoon wordt gestoord: |  20,7 (n=29)  | 13,4% |
| Score (sommatie): |  47,6 %  | 30,2% |

Voor deze vragen geldt: een hoge somscore (of % ja) houdt een lagere waardering in.

### Samenwerking met de 2e lijn

 Het komt nogal eens voor dat de huisarts van de patiënt moet horen wat er zoal gebeurd is tijdens een opname in de 2e lijn. Een lagere score kan misschien een aanzet zijn tot verbetering van de communicatie met de 2e lijn.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Samenwerking met de 2e lijn, percentage patiënten dat: | % ja | Referentie waarde |
| vindt dat u juist en op tijd geïnformeerd bent over onderzoek en behandeling door de specialist: |  81,8 (n=22)  | 87,6% |
| vindt dat u contact met hen hield tijdens zijn/haar verblijf in het ziekenhuis: |  66,7 (n=6)  | 37,9% |
| Score (sommatie): |  148,5 %  | 125,5% |

### Verslaglegging

 Patiënten vinden het prettig als de huisarts goed op de hoogte is van hun medische achtergrond. Door efficiënte verslaglegging kunt u snel de juiste informatie vinden, bijvoorbeeld over de medicatiehistorie of de communicatie met andere betrokken hulpverleners.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Medische verslaglegging, percentage patiënten dat: | % ja | Referentie waarde |
| De huisarts op de hoogte is van hun medische achtergrond: |  89,3 (n=28)  | 95,2% |

### Achtergrondkenmerken respondenten

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kenmerken: | Waarde | Referentie waarde |
| Gemiddelde leeftijd van de respondent: |  55,7 (n=30)  | 51,1 jaar |
| Percentage manlijke respondenten. n= totaal aantal respondenten: |  43,3 (n=30)  | 35,1% |
| Percentage vrouwelijke respondenten. n= totaal aantal respondenten: |  56,7 (n=30)  | 64,9% |
| Gemiddeld aantal bezoeken aan/van de huisarts in de afgelopen 12 maanden: |  6,7 keer  | 4,3 keer |
| Percentage patiënten dat vindt dat zij een ernstige aandoening heeft die langer dan 3 maanden duurt: |  40,7 % (n=27)  | 24,4% |

|  |
| --- |
| Opmerkingen patiënten over de huisarts: |
|  Heel erg blij met dokter Kuiperij, neemt echt de tijd voor je. /  Dit is van toepassing voor de afgelopen 4 maanden ongeveer, daarvoor was het zeer rommelig en steeds andere artsen. /  Bij vraag 10: Ik twijfel eraan of alle medische gegevens bij de overname van dokter Naber naar de huidige huisarts zijn meegegaan (meegegeven). /  Bij het bellen voor een afspraak kan het soms lang duren voor dat je er door bent. de laatste keer zelfs 20 minuten. De start met de nieuwe arts lijkt goed, hopelijk blijft dat zo, zodat er rust in de praktijk komt. /  Een bijzondere praktijk met vriendelijk personeel. Zowel arts als medewerkers krijgen van ons een dikke 10. /  Ik ken mijn huisarts nog niet zo lang. /  De assistenten mogen beter in het afspraaksysteem kijken. Want als je woensdag belt voor een afspraak voor vrijdag, dan is alles vol. Terwijl het wel belangrijk is, dat je voor het weekend door je eigen huisarts wordt bekeken. /  Ik hoop dat ze langer blijft dan de voorgaande doktoren, dit isnamelijk niet gezond voor de patiënten. /  Ik ben blij dat Dr.Kuiperij mijn huisarts is, ook met mijn kinderen doet ze altijd heel leuk. /  Hoewel mijn huisarts jong oogt, lijkt het mij een stevige dame. /  Wij hebben nu vijf maanden deze huisarts. Alles is hierdoor moeilijkte beoordelen, maar we hebben de indruk dat we in vertrouwdehanden zijn vandaar onze positieve beoordeling. /  Een hele goede arts die goed naar je luistert en behulpzaam isen je goed voorziet van uitleg. /   |