

INRA Belgium

AVENUE LJASE 430 – 1050 BRUXELLES / LJAZALAAN 430 – 1050 BRUSSEL
TEL. 02/648.80.10 / TELEFAX 02/648.34.08

VRAGENLIJST n° 3850

ES/vv

WERELDGEZONDHEIDSORGANISATIE

20.02.2001

De behandeling van uw persoonlijke gegevens door onze instelling wordt geregeld door de wet van 8/12/1992 op de bescherming van de privacy. Deze laat de raadpleging van het openbaar register toe. U hebt vrije toegang tot deze gegevens en u kunt, indien nodig, een aanpassing van de gegevens vragen. Alle gegevens worden aNEENiem behandeld in contact met derden.

A) UW STUDIENUMMER

3 8 5 0

B) LANDEN CODE

0 1

C) ONS STUDIENUMMER

1 1 1

D) INTERVIEWNUMMER

1

E) SPLIT BALLOT

1 ☐ A

2 ☐ B

3 ☐ C

4 ☐ D

0) Wat is uw nationaliteit ? Gelieve het of de toepasselijke land(en) aan te duiden.

ENQ. : Eén enkel antwoord toegelaten

1 ☐ België

2 ☐ Denemarken

3 ☐ Duitsland

4 ☐ Griekenland

5 ☐ Spanje

6 ☐ Frankrijk

7 ☐ Ierland

8 ☐ Italië

9 ☐ Luxemburg

10 ☐ Nederland

11 ☐ Portugal

12 ☐ Verenigd Koninkrijk (Groot Brittanië en Noord-Ierland)

13 ☐ Oostenrijk

14 ☐ Zweden

15 ☐ Finland

16 ☐ Ander (**Preciseer**)

17 ☐ (**Spontaan**) WHN/GA

BUREAU

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	7	8	9	0
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 1) Hoe zou u uw gezondheid vandaag de dag globaal genomen beoordelen ?

ENQ. : Toon **KAART 1** – Lees voor – één enkel antwoord

Zeer goed	Goed	Middelmatig	Slecht	Zeer slecht	WHN	Weigering
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 2) Hoe vaak had u de voorbije 30 dagen ...?

ENQ. : Toon **KAART 2 (Schaalverdeling)** – Lees voor

		Geen	Een beetje	Middel- matig	Veel	Zeer veel	(WHN)	Refus
		1	2	3	4	5	6	7
<u>Voorlezen</u>								
1	moeilijkheden u voort te bewegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	moeilijkheden met uw verzorging, zoals u wassen of u aankleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	moeilijkheden met uw werk of huishoudelijke activiteiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	eender welke pijnen of ongemakken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	last van angsten, neerslachtigheid of zorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	concentratiestoornissen of vergeetachtigheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 3a) Hoeveel dagen was het voor u gedurende de voorbije 30 dagen onmogelijk om enig huishoudelijk werk te verrichten?

ENQ. : Noteer het aantal dagen, indien halve dag, rond naar boven af, indien geen, noteer '00', indien de OP nooit huishoudelijk werk verricht, noteer '98', indien de OP het zich niet herinnert of niet weet, noteer '99'

jours

BUREAU

- 3b) En hoeveel dagen was het voor u onmogelijk te werken?

ENQ. : Noteer het aantal dagen, indien halve dag, rond naar boven af, indien geen, noteer '00', indien de OP niet buitenshuis werkt, noteer '98', indien de OP het zich niet herinnert of niet weet, noteer '99'

jours

BUREAU

- 4) Rekening houdende met de verschillende aspecten van uw gezondheid zoals u ze daarnet beschreef, hoeveel punten zou u zichzelf op deze schaal geven? Hier is de schaalverdeling, '100' betekent dat u gelooft dat u in de best mogelijke gezondheid verkeert, '0' betekent dat u gelooft dat u in de slechts mogelijke gezondheid verkeert, u kunt uw antwoord nuanceren met de tussenliggende waarden

ENQ. : Toon **KAART 3 (schaalverdeling)** – Noteer de score hieronder – als de OP het niet weet, noteer '101' – als de OP weigert te antwoorden, noteer '102'

/ 100

BUREAU

- 6) Ik ga u nu andere situaties van fictieve personen voorlezen. Kunt u mij aan de hand van de volgende schaalverdeling zeggen hoe u de moeilijkheden van elk persoon om zijn of haar zelfstandigheid te bewaren, inschat?

ENQ. : Toon KAART 5 (Schaalverdeling) – Lees voor

[illegible]

- 7) Hieronder vindt u verschillende soorten verzorgers en verzorgingsinstituten. Kunt u mij voor elk van deze categorieën zeggen hoeveel keer u ze bezocht hebt gedurende de voorbije 30 dagen?

ENQ. : Lees voor – Noteer het aantal keer – Indien "nooit", noteer "00" – Als de OP het niet meer weet, noteer "99"

	Aantal keer		BUREAU
1 Huisartsen	<input type="text"/>		<input type="text"/>
2 Tandartsen	<input type="text"/>		<input type="text"/>
3 Specialisten	<input type="text"/>		<input type="text"/>
4 Kinesitherapeuten	<input type="text"/>		<input type="text"/>
5 Krakers (Chiropracten)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
6 Genezers	<input type="text"/>		<input type="text"/>
7 Polikliniek (verplegend)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
8 Ziekenhuis (externe consultatie)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
9 Ziekenhuis (opname)	<input type="text"/>		<input type="text"/>
10 Andere (Preciseer)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(1) -----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(2) -----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(3) -----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(4) -----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(5) -----	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 8a) Bent u gedekt door de Sociale Zekerheid of door een privé-verzekering voor uw medische consultaties of alle andere niet-ziekenhuis geïsoleerde paramedische consultaties?

JA 1	NEEN 2	WHN 3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 8b) Bent u gedekt door de Sociale Zekerheid of door een privé-verzekering voor uw hospitalisaties?

JA 1	NEEN 2	WHN 3
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 9) Om op deze vragen te antwoorden is het wenselijk dat men goed begrijpt wat men bedoelt met «doelstellingen van het gezondheidssysteem » (of sociale zekerheid).

ENQ. : Laat OP KAART 6 lezen

Hieronder vindt u drie mogelijke fundamentele doelstellingen van de gezondheidszorg in ons land. We zouden van u graag weten dewelke er volgens u het belangrijkste / het minst belangrijk is. Gelieve een '1' te schrijven in het vakje naast de doelstelling die volgens u 'het belangrijkste is, een '2' voor de doelstelling die volgens u op de tweede plaats komt en een 3 voor de minst belangrijke doelstelling.

ENQ. : Toon KAART 7 – Lees voor

	Belang- rijkste 1	Tweede belang- rijkste 2	Minst belangrijk 3	WHN 4
<u>Lees voor</u>				
1 DE GEZONDHEID VAN IEDEREEN VERBETEREN. Deze doelstelling betekent:				
- Iedereen leeft langer met minder ziektes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Er is meer gelijkheid in het niveau van gezondheid, de levensduur- en kwaliteit onder de mensen.				
2 DE MANIER WAAROP MENSEN WORDEN BEHANDELD ALS ZE GEZONDHEIDSZORG KRIJGEN. Deze doelstelling betekent:				
- De rechten van elk individu inzake waardigheid, autonomie, vertrouwelijkheid en communicatie worden gerespecteerd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Basisuitrusting, gepaste sociale hulp en elk individu heeft een vrije keuze om zelf zijn arts te kiezen				
- Iedereen wordt op dezelfde manier behandeld				
3 DE GEZONDHEIDSZORG LATEN BETALEN IN FUNCTIE VAN IEDERS MOGELIJKHEDEN. Deze doelstelling betekent:				
- Iedereen betaalt een bijdrage in de kosten van de gezondheidszorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Mensen met een goede gezondheid delen de kosten van de zorgen van de zieken				
- Personen met een hoger inkomen betalen een deel van de kosten voor de personen met een lager inkomen.				

- 10) Veronderstel even dat u in de mogelijkheid verkeert artsen, verzekeringsmaatschappijen en de regering te zeggen welk belang ze moeten hechten aan de realisatie van deze doelstellingen. De onderstaande 'taarten' stellen ons gezondheidssysteem voor. Elke deel stelt het belang voor dat u aan elke doelstelling hecht.

Indien u de 'taart' zou moeten opdelen, hoe belangrijk zou het deel voor ...

- de **gezondheid** zijn (de gezondheid van elkeen verbeteren)?
- de **behandeling** zijn (de manier waarop personen behandeld worden)?
- de **bijdrage** zijn (de mensen laten betalen in functie van hun middelen) ?

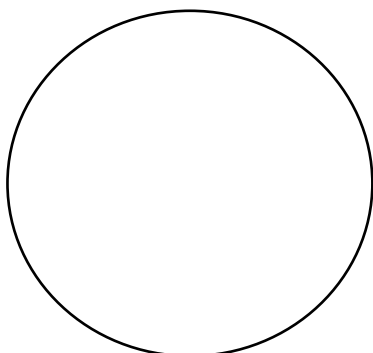
Hoe meer u denkt dat een doelstelling belangrijk is, hoe groter het gekozen deel zal zijn. U kunt kiezen tussen de 'taarten' die op deze kaart staan, of u kunt uw eigen 'taart' tekenen in de lege cirkel hieronder.

ENQ. : Toon KAART 8 (Taarten)

- | | | | |
|---|--------------------------|-----------------------------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Bijdrage 33%, Gezondheid 34%, Behandeling 33% | —> V. 11 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Bijdrage 30%, Gezondheid 40%, Behandeling 30% | —> V. 11 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Bijdrage 30%, Gezondheid 50%, Behandeling 20% | —> V. 11 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Bijdrage 20%, Gezondheid 50%, Behandeling 30% | —> V. 11 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Bijdrage 15%, Gezondheid 70%, Behandeling 15% | —> V. 11 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Andere | —> V. 10b |
| 7 | <input type="checkbox"/> | WHN | —> V. 11 |

Voor hen die geen voorgetekende taart kozen

- 10b) Teken de taartdelen. Benoem ze en schrijf bij elk deel het percentage dat ze voorstellen.



- | | | | |
|--------|-------------|----------------------|---|
| 1 | Bijdrage | <input type="text"/> | % |
| 2 | Gezondheid | <input type="text"/> | % |
| 3 | Behandeling | <input type="text"/> | % |
| | | <hr/> | |
| TOTAAL | | 100 | % |

BUREAU

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

ALLEN

- 11) Kunt u ons vervolgens vertellen hoe belangrijk deze doelstellingen zijn door de taart in twee te verdelen. De twee doelstellingen hier zijn:

- het gemiddelde **gezondheidsniveau**
- de **vermindering van de verschillen** in gezondheidsniveau (gelijkheid).

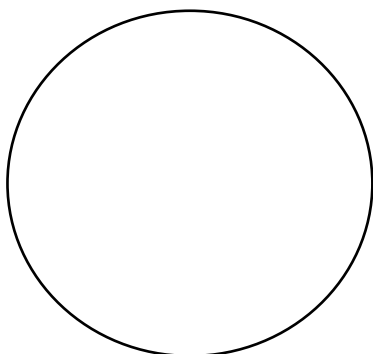
U kunt kiezen tussen de 'taarten' die op deze kaart staan, of u kunt uw eigen 'taart' tekenen in de lege cirkel hieronder.

ENQ. : Toon KAART 9 (Taarten)

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 25%, Niveau 75% | —> V. 12 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 33%, Niveau 67% | —> V. 12 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 50%, Niveau 50% | —> V. 12 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 67%, Niveau 33% | —> V. 12 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 75%, Niveau 25% | —> V. 12 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Andere | —> V. 11b |
| 7 | <input type="checkbox"/> | WHN | —> V. 12 |

Voor hen die geen voorgetekende taart kozen

- 11b) Teken de taartdelen. Benoem ze en schrijf bij elk deel het percentage dat ze voorstellen.



1	Gelijkheid	<input type="text"/>	%
2	Niveau	<input type="text"/>	%
TOTAAL		100	%

BUREAU

<input type="text"/>
<input type="text"/>

ALLEN

- 12) Kunt u ons vervolgens vertellen hoe belangrijk de volgende doelstellingen zijn door de taart in twee te verdelen. De twee doelstellingen hier zijn:
- de verbetering van het gemiddelde **niveau** van de rechten van personen op waardigheid, op vertrouwelijkheid en het recht zelf een arts te kiezen
 - het **verminderen van ongelijkheden** van de rechten van personen op waardigheid, op vertrouwelijkheid en het recht zelf een arts te kiezen (gelijkheid).

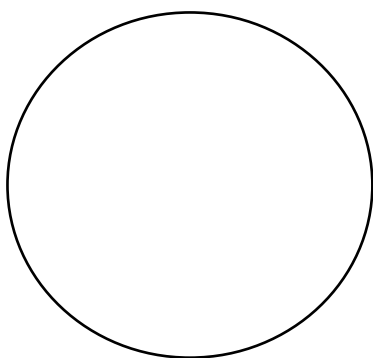
Ook hier is de regel: hoe groter het deel, hoe belangrijker. U kunt kiezen tussen de taarten op deze kaart of u kunt uw eigen taart tekenen in de lege cirkel hieronder.

ENQ. : Toon KAART 9 (Taarten)

- | | | | |
|---|--------------------------|----------------------------|-----------|
| 1 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 25%, Niveau 75% | —> V. 13 |
| 2 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 33%, Niveau 67% | —> V. 13 |
| 3 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 50%, Niveau 50% | —> V. 13 |
| 4 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 67%, Niveau 33% | —> V. 13 |
| 5 | <input type="checkbox"/> | Gelijkheid 75%, Niveau 25% | —> V. 13 |
| 6 | <input type="checkbox"/> | Andere | —> V. 12b |
| 7 | <input type="checkbox"/> | WHN | —> V. 13 |

Voor hen die geen voorgetekende taart kozen

- 12b) Teken de taartdelen. Benoem ze en schrijf bij elk deel het percentage dat ze voorstellen.



1	Gelijkheid	<input type="text"/>	%
2	Niveau	<input type="text"/>	%
TOTAAL		100	%

BUREAU	<input type="text"/>
	<input type="text"/>

- 13) Heeft u in de voorbije 12 maanden medische verzorging gekregen?
ENQ. : Verduidelijk 'De doktersbezoeken en andere medische consultaties of bezoeken aan het ziekenhuis inbegrepen.'
- 1 ☐ JA —> **V. 14**
- 2 ☐ NEEN —> **V. 38**
- 3 ☐ WHN —> **V. 38**
- 14) Bent u in de voorbije 12 maanden ambulant of thuis medisch verzorgd geweest?
ENQ. : Leg uit indien de respondent meer uitleg wenst. Voorbeelden van ambulante verzorging: dokterskabinet, polikliniek of eender welke plaats waar u verzorgd werd zonder een nacht te verblijven.
- 1 ☐ Ja (ambulante verzorging of huisbezoek) —> **V. 15**
- 2 ☐ Neen (ambulante verzorging of huisbezoek) —> **V. 31**
- 3 ☐ **(Spontaan)** WHN —> **V. 37**
- 15) Heeft u in de voorbije 12 maanden voornamelijk medische zorgen thuis gekregen of was dat voornamelijk in een medisch instituut?
- 1 ☐ Voornamelijk in een medisch instituut
- 2 ☐ Voornamelijk consultatie thuis
- 3 ☐ **(Spontaan)** Beiden evenveel
- 4 ☐ **(Spontaan)** WHN
- 16) Van wanneer dateert uw laatste bezoek (meest recente) aan een medisch instituut of bij een geneeskundige? Was dat...
- ENQ. : Toon KAART 11 – Lees voor – Slechts één antwoord mogelijk**
- 1 ☐ In de afgelopen 30 dagen
- 2 ☐ In de afgelopen 3 maanden
- 3 ☐ In de afgelopen 6 maanden
- 4 ☐ Tussen de 6 en 12 maanden geleden
- 5 ☐ **(Spontaan)** WHN, herinnert zich niet meer
- 17) Wat is de naam van de medische instelling?
- ENQ. : Noteer de volledige naam – Noteer de naam van de instelling (vb. Michalon Ziekenhuis) – Noteer de naam van de geneeskundige indien het medisch instituut geen naam heeft.**
- 3 ☐ **NAAM**
-
- 2 ☐ Weigering
- 1 ☐ WHN
- | BUREAU | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 0 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

18) Is het instituut dat u zonet noemde het instituut waar u gewoonlijk naar toe gaat (indien nodig) ?

- 1 ☐ JA
 2 ☐ NEEN
 3 ☐ Niet van toepassing / heeft geen 'gewoonlijk' instituut

19) Indien u in de voorbije 12 maanden verzorgd wilde worden, heeft u deze verzorging dan gekregen vanaf het moment dat u er behoefte aan had?

ENQ. : Toon KAART 12 – Lees voor – Slechts één antwoord mogelijk

- 1 ☐ altijd
 2 ☐ dikwijls
 3 ☐ soms
 4 ☐ nooit
 5 ☐ (Spontaan) WHN

20) Tijdens de voorbije 12 maanden, hoeveel tijd is er verlopen tussen het moment dat u deze zorgen heeft aangevraagd en het moment dat u verzorgd werd ?

ENQ. : Noteer de duur – Indien de OP het niet meer weer, noteer "99" in alle vakjes.

1	<input type="text"/>	minuten	BUREAU	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	uren		<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	dagen		<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	weken		<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	maanden		<input type="text"/>

21) Heeft u in de voorbije 12 maanden laboratoriumtests moeten laten doen? Bijvoorbeeld : bloedanalyses, scanner of röntgenstralen.

- 1 ☐ JA —> **V. 22**
 2 ☐ NEEN —> **V. 23a**
 3 ☐ WHN —> **V. 23a**

24b) Tijdens de afgelopen 12 maanden, ... ?

ENQ. : Toon **KAART 17 (Schaalverdeling)** – Lees voor

Lees voor

	Altijd 1	Dikwijls 2	Soms 3	Nooit 4	WHN 5
1 hebben de artsen, de verplegers en ander medisch personeel aandachtig naar u geluisterd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 hebben de artsen, de verplegers en ander medisch personeel u de dingen u op een verstaanbare manier uitgelegd?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 hebben de artsen, de verplegers en ander medisch personeel u de tijd gelaten om vragen te stellen over uw gezondheidsprobleem of behandeling?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

23c) Globaal genomen, hoe evalueert u volgens uw eigen ervaringen het niveau van communicatie dat u had met de medische diensten in de voorbije 12 maanden ?

ENQ. : Toon **KAART 16 (Schaalverdeling)**

Heel goed 1	Goed 2	Middelmatig 3	Slecht 4	Heel slecht 5	WHN 6
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

25) Toen u gedurende de voorbije 12 maanden een geneeskundige geraadpleegd heeft, heeft die dan beslissingen genomen over een behandeling (een voorschrift bijvoorbeeld), of over onderzoeken ?

1 ☐ JA —> **V. 26a**

2 ☐ NEEN —> **V. 26b**

3 ☐ WHN —> **V. 26b**

26a) Hebben artsen, verplegers en andere medische personeel u in de voorbije 12 maanden even veel betrokken tijdens de keuze van de zorgen, behandelingen of onderzoeken als u dat wilde?

ENQ. : Toon **KAART 19 (Schaalverdeling)**

Altijd 1	Dikwijls 2	Soms 3	Nooit 4	WHN 5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

26b) Tijdens de afgelopen 12 maanden, ... ?

ENQ. : Toon **KAART 20 (Schaalverdeling)** – Lees voor

Lees voor

	Altijd 1	Dikwijls 2	Soms 3	Nooit 4	WHN 5
1 hebben de artsen, de verplegers en het ander medisch personeel uw toelating gevraagd alvorens een behandeling te beginnen of onderzoeken te doen ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 zijn de gesprekken die u met de artsen, de verplegers en het ander medisch personeel had zo verlopen zodat ze niet konden gehoord worden door een derde ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 hebben de artsen, de verplegers en de het ander medisch personeel de voor u vertrouwelijke informatie voor zich gehouden? (d.w.z. heeft u kunnen vermijden dat dit aan een derde werd doorverteld)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 27) Globaal genomen, hoe evalueert u uw ervaringen tijdens de afgelopen 12 maanden over ...?

ENQ. : Toon **KAART 21 (Schaalverdeling)** – Lees voor

	Heel goed	Goed	Middelmatig	Slecht	Heel slecht	WHN
	1	2	3	4	5	6
1 ... de manier waarop u werd betrokken in de beslissingen inzake uw behandelingen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2het respect voor de vertrouwelijkheid van de u betreffende informatie door de gezondheidsdiensten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3de mogelijkheid om van de diensten te genieten van een geneeskundige of instituut naar uw keuze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 28) Tijdens de afgelopen 12 maanden, wat waren de moeilijkheden ... ?

ENQ. : Toon **KAART 22 (Schaalverdeling)** – Lees voor

	Geen moeilijkheden	Enkele moeilijkheden	Matige moeilijkheden	Grote moeilijkheden	Heel grote moeilijkheden	WHN	Niet van toepassing
	1	2	3	4	5	6	7
1 ... om een medische professional (arts, verpleger, andere paramedische kracht) te vinden die u beviel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2om andere gezondheidsdiensten te gebruiken dan deze die u gewoonlijk gebruikt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 29) Wat de ruimtes betreft waar u naartoe bent gegaan voor uw medische zorgen in de voorbije 12 maanden, hoe zou u de volgende elementen evalueren ... ?

ENQ. : Toon **KAART 23 (Schaalverdeling)** – Lees voor

	Geen moeilijkheden	Enkele moeilijkheden	Matige moeilijkheden	Grote moeilijkheden	Heel grote moeilijkheden	WHN	Niet van toepassing
	1	2	3	4	5	6	7
1 ... de kwaliteit van de wachtzaal (bijvoorbeeld de ruimte, de zetels, de verluchting)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 de netheid van de ruimtes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 30) Globaal genomen, leek de kwaliteit van de omgeving die u in de voorbije 12 maanden bezocht hebt zoals bijvoorbeeld de ruimte, de zetels, de verluchting, de netheid ... ?

ENQ. : Toon **KAART 24 (Schaalverdeling)** – Lees voor – Slechts één antwoord mogelijk

Heel goed	Goed	Middelmatig	Slecht	Heel slecht	WHN / herinnert het zich niet	Niet van toepassing - huisbezoek
1	2	3	4	5	6	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 31) Heeft u in de voorbije 12 maanden één nacht of meer doorgebracht in een medisch instituut of een ziekenhuis ?

- 1 ☐ JA —> V. 32
- 2 ☐ NEEN —> V. 37
- 3 ☐ WHN —> V. 37

- 36) Laten we het even hebben over uw verblijf of verblijven van de voorbije 12 maanden in een ziekenhuis. In welke mate heeft het ziekenhuis aanvaard ... ?

ENQ. : Toon **KAART 27 (Schaalverdeling)** – Lees voor

	Zonder enige moeilijkheid	Met enkele moeilijkheden	Met moeilijkheden	Met veel moeilijkheden	Met heel veel moeilijkheden	WHN
	1	2	3	4	5	6
1 ... dat u familie of vrienden uw persoonlijke wensen invulden, bijvoorbeeld door u levensmiddelen of uw favoriete zeep mee te brengen, enz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 dat u uw eigen religie of uw eigen cultus beleeft ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 37) Heeft het medische systeem in uw land u in de voorbije 12 maanden scheef bekeken omwille van uw :

ENQ. : Lees voor

	JA	NEEN	WHN	Weigering	
	1	2	3	4	
1 Nationaliteit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	→ V. 38
2 Sociale klasse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3 Geen privé-verzekering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4 Etnische afkomst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5 Ras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6 Geslacht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7 Taal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8 Religie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9 Politieke of andere overtuiging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10 Gezondheidstoestand	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11 Gebrek aan geld of vermogen,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12 Andere	→ V. 37a				

- 37a) Indien anderen, preciseerd :

BUREAU

<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 14
<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 19	<input type="checkbox"/> 20	<input type="checkbox"/> 21	<input type="checkbox"/> 22	<input type="checkbox"/> 23	<input type="checkbox"/> 24	<input type="checkbox"/> 25	<input type="checkbox"/> 26	<input type="checkbox"/> 27	<input type="checkbox"/> 28
<input type="checkbox"/> 29	<input type="checkbox"/> 30	<input type="checkbox"/> 31	<input type="checkbox"/> 32	<input type="checkbox"/> 33	<input type="checkbox"/> 34	<input type="checkbox"/> 35	<input type="checkbox"/> 36	<input type="checkbox"/> 37	<input type="checkbox"/> 38	<input type="checkbox"/> 39	<input type="checkbox"/> 40		

38) Heeft u in de voorbije 12 maanden afgezien van een doktersbezoek door geldgebrek ?

JA,
ik heb afgezien van een
doktersbezoek door
geldgebrek

1

☐

NEEN,
ik heb niet afgezien van een
doktersbezoek zelfs al had ik
geldgebrek

2

☐

WHN

3

☐

Weigering

4

☐

39a) Ik ga u nu beschrijvingen voorlezen van manieren waarop het gezondheidssysteem van ons land respect kan tonen voor de patiënten en hun een belangrijke plaats kan toekennen in het systeem. Kunt u even bepalen wat er volgens u het belangrijkste is in het gezondheidssysteem van ons land.

ENQ. : Toon KAART 28 – Slechts één antwoord mogelijk – Noteer in de eerste kolom

39b) En de minst belangrijke ?

ENQ. : Toon KAART 28 – Slechts één antwoord mogelijk – Noteer in de tweede kolom

		V. 39a	V. 39b
		Belangrijkst	Minst belangrijk
1	WAARDIGHEID, d.w.z. respect krijgen en fysieke onderzoeken afgezonderd ondergaan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	VERTROUWELIJKHEID VAN DE INFORMATIE, d.w.z. de vertrouwelijkheid van uw medisch dossier garanderen en kunnen spreken met een geneeskundige zonder dat een derde u kan horen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	KEUZE, d.w.z. geheel vrij uw arts, verpleger of een der welke andere paramedische kracht kunnen kiezen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4	SNELHEID VAN DE ZORGEN d.w.z. de afstand en de tijd van de verplaatsingen tussen uw woonplaats en de plaats waar de zorgen worden toegediend redelijk zijn, in geval van nood krijgt u snel zorgen toegediend, de wachttijd voor een afspraak en voor doktersbezoeken is kort, dat de onderzoeken snel gebeuren, dat de wachttijd voor niet-dringende chirurgische ingrepen kort is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	AUTONOMIE d.w.z. betrokken zijn in de keuze van de zorgen en de behandeling indien men dit wenst, dat de geneeskundige de toestemming moet vragen aan de patiënt voordat men begint aan onderzoeken of een behandeling.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	OMGEVING, d.w.z. dat de wachtzaal ruim en verlucht moet zijn, over voldoende stoelen moet beschikken, net moet zijn (de toiletten inbegrepen) en dat de voeding gezond en smakelijk is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7	SOCIALE ONDERSTEUNING, d.w.z. de mogelijkheid voor de familie om voedsel en cadeautjes mee te brengen, een vrije geloofsbelevens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	COMMUNICATIE, d.w.z. de luisterbereidheid van de verzorger, duidelijke en begrijpelijke uitleg van de verzorger, de verzorger laat de patiënt de tijd vragen te stellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	WHN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 40) Lees even de volgende scenario's. Hoe evalueert u de manier waarop de verzorger met elke patiënt(e) communiceert

ENQ. : Toon KAART 29 (Schaalverdeling) - Lees voor

[illegible]

QUESTIONS DEMOGRAPHIQUES

Alle identificatiegegevens worden afzonderlijk van uw antwoorden verwerkt. Krachtens de wet op de privacy van 8/12/1992 kunt u inzage en/of aanpassing van uw gegevens vragen. U kunt eveneens het openbaar register raadplegen. De enquêteur vraagt uw naam en uw adres voor interne controledoeleinden van de kwaliteit, maar deze gegevens worden NOOIT aan een derde meegedeeld.

Geen vragen D.1 tot D.7

D.8) Hoe oud was u toen u uw **voltijdse studies heeft beëindigd of stopgezet** ?

ENQ. : DUIDELIJK NOTEREN - INDIEN "STUDEERT NOG", CODEER "00

jaar

BUREAU

Geen vraag D.9

D.10) Geslacht van de respondent

1 ☐ Man

2 ☐ Vrouw

D.S1) Bent u in België geboren ?

1 ☐ JA

2 ☐ NEEN

3 ☐ WHN/GA

D.S2) Zijn uw beide ouders geboren in België?

1 ☐ JA

2 ☐ NEEN

3 ☐ WHN/GA

D.11) Hoe oud ben u ?

jaar

BUREAU

Geen vragen D.12 tot D14

D15a) Wat is uw huidig beroep ?

ENQ. : Noteer in eerste kolom van onderstaande tabel

Indien geen huidig beroep (codes 1 tot 4 bij D.15.a)

D15b) Beoefende u vroeger een bezoldigde professionele activiteit? Welke was de laatste?

ENQ. : Noteer in de tweede kolom van onderstaande tabel

	D15a Huidig beroep	D15b Vroeger beroep
INACTIEVEN		
Verantwoordelijk voor de courante aankopen en de huishoudelijke taken zonder beroepsactiviteit	<input type="checkbox"/> 1	
Studenten	<input type="checkbox"/> 2	
Werkloos/ tijdelijk zonder werk	<input type="checkbox"/> 3	
met pensioen of op langdurig ziekteverlof	<input type="checkbox"/> 4	
ONAFHANKELIJKEN		
Landbouwer	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 1
Visser	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 2
Vrij beroep (advocaat, dokter, expert-boekhouder, architect,...)	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 3
Handelaar of eigenaar van een winkel, ambachtsman of andere zelfstandige arbeider	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 4
Industrieel, (geheel of gedeeltelijke) eigenaar van een onderneming	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 5
BEDIENDEN		
bezoldigde vrije beroepen (dokter, advocaat, boekhouder, architect)	<input type="checkbox"/> 10	<input type="checkbox"/> 6
Hoger kaderlid / bedrijfsleider (CEO, algemeen directeur, Directeur)	<input type="checkbox"/> 11	<input type="checkbox"/> 7
Middenkader	<input type="checkbox"/> 12	<input type="checkbox"/> 8
bediende, hoofdzakelijk bureauwerk	<input type="checkbox"/> 13	<input type="checkbox"/> 9
bediende werkt niet aan bureau maar reist (verkoper, chauffeur, vertegenwoordiger, ...)	<input type="checkbox"/> 14	<input type="checkbox"/> 10
bediende werkt niet aan bureau maar heeft een dienstverlenende functie (ziekenhuis, restaurant, politie, brandweer, ...)	<input type="checkbox"/> 15	<input type="checkbox"/> 11
Ploegbaas, opzichter	<input type="checkbox"/> 16	<input type="checkbox"/> 12
Geschoolde arbeider	<input type="checkbox"/> 17	<input type="checkbox"/> 13
Andere (ongeschoolde) arbeider, huispersoneel	<input type="checkbox"/> 18	<input type="checkbox"/> 14
NOOIT EEN BEZOLDIGDE PROFESSIONELE ACTIVITEIT UITGEVOERD		<input type="checkbox"/> 15

Geen vragen D.16 tot 18

D.19 Bent u ... ?

		JA	NEEN
		1	2
1	in uw gezin voornamelijk verantwoordelijk voor de courante aankopen en het onderhoud van het huis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	in uw gezin de persoon die het meest bijdraagt tot het gezinsinkomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Geen vragen D.20 tot 22

D.23) Welke van deze 5 benamingen zou u kiezen om de sociale klasse aan te duiden waartoe u behoort ?

ENQ. : Toon **KAART D23** – Slechts één antwoord mogelijk

- 1 ☐ Lagere klasse
 2 ☐ Middenlage klasse
 3 ☐ Arbeidersklasse

 4 ☐ Hogere klasse
 5 ☐ Middenhoge klasse
 6 ☐ Weigert zich in klassen te verdelen

 7 ☐ andere
 8 ☐ weigering

Geen vragen D.24 tot 28

D29) Wij willen ook graag nog informatie over de gezinsinkomens zodat de resultaten van dit onderzoek volgens verschillende types geanalyseerd kunnen worden. Hier ziet u een reeks maandinkomens.

ENQ. : Toon kaart D29

Wilt u het totaal van MAANDELIJKE inkomsten en lonen van alle gezinsleden, alle pensioenen of sociale of familiale gezinstoelagen inbegrepen, samentellen, evenals alle andere inkomens zoals huur, ...

Uw antwoord blijft uiteraard vertrouwelijk, zoals alle andere antwoorden van dit interview. Elke verwijzing naar uzelf of uw gezin zal onmogelijk zijn. Kan u me de letter aanduiden die overeenstemt met de inkomsten van uw gezin, en dit vóór elke belasting of aftrek.

- 1 ☐ B
 2 ☐ T
 3 ☐ P

 4 ☐ F
 5 ☐ E
 6 ☐ H

 7 ☐ L
 8 ☐ N
 9 ☐ R

 10 ☐ M
 11 ☐ S
 12 ☐ K

 13 ☐ (Spontaan) weigering
 14 ☐ (Spontaan) WHN

—> Interviewprotocol

INTERVIEWPROTOCOL

P1) Datum van het interview

Dag	Maand

BUREAU

--	--

P2) Begintijd van het interview (de 0 à 23 heures)
Voorbeeld : 15 00 voor 15 uur et 15 20 voor 15 uur 20

Uren	Minuten

BUREAU

--	--

P3) Duur van het interview (in minuten)

--

BUREAU

--

P4) Aantal personen aanwezig tijdens het interview, de enquêteur inbegrepen?

- 1 ☐ 2 (de enquêteur et de respondent)
 2 ☐ 3
 3 ☐ 4
 4 ☐ 5 of meer

P5) Medewerking van de respondent

- 1 ☐ Uitstekend
 2 ☐ Goed
 3 ☐ Middelmatig
 4 ☐ Slecht

P6) Voorbehouden aan het bureau – Niet invullen : Habitat

- 1 ☐ 5 grote centra
 2 ☐ Stedelijke plaatsen
 3 ☐ Secundaire plaatsen
 4 ☐ Andere plaatsen

P7) Voorbehouden aan het bureau – Niet invullen : Regio

- 1 ☐ Henegouwen
 2 ☐ Limburg
 3 ☐ Namen

 4 ☐ Oost-Vlaanderen
 5 ☐ West-Vlaanderen
 6 ☐ Luik

 7 ☐ Luxemburg
 8 ☐ Vlaams Brabant
 9 ☐ Antwerpen

 10 ☐ Brussel
 11 ☐ Waals Brabant

P8) Postcode

BUREAU

P9) Vertrekpuntnummer
(In te vullen door bureau)

P10) N° enquêteur

P11) Wegingsfactor
(In te vullen door bureau)

P12) Beschikt de respondent thuis
over telefoon

- 1 ☐ JA
 2 ☐ NEEN

P13) Taal van het interview

- 1 ☐ Nederlands
 2 ☐ Frans
 3 ☐ Engels

LOT

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NAAM VAN DE ONDERVRAAGDE
PERSOON

ADRES :

 n° bte

POSTCODE

 GEMEENTE

TELEFOON n°

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
regiocode					+	Nummer													

NAAM VAN DE
ENQUÊTEUR

NUMMER VAN DE
ENQUÊTEUR

DATUM ET UUR VAN
INTERVIEW

Ik verklaar dat :

- ☐ ik alle relevante vragen van deze vragenlijst gesteld heb met inacht name van de opgelegde instructies,
- ☐ de inlichtingen overgebracht op deze vragenlijst overeenstemmen met de antwoorden die de hierboven geïdentificeerde persoon gaf op de gestelde vragen.

Elke valse verklaring zal beschouwd worden als een ernstige overtreding in de zin van de Belgische wet.

HANDTEKENING

CONTROLE :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

LOT

