



Nederlands instituut  
voor onderzoek van de  
gezondheidszorg

Drieharingstraat 6  
postbus 1568  
3500 BN Utrecht



Diabetesvereniging  
Nederland

Fokkerstraat 17  
Postbus 470  
3833 LD Leusden

### Questionnaire for patients with diabetes - 45

Name	QUOTE-Diabetes-45
Language	Dutch
Number of items	22 or 45
Developed by	NIVEL
Year	1998
Corresponding literature	Schouten G.M, Sixma H.J, Friele R.D. <i>Kwaliteit van zorg vanuit het perspectief van mensen met diabetes</i> . Utrecht, NIVEL, 2000
Read more about quote	<a href="http://www.nivel.nl">http://www.nivel.nl</a> go to English site>instruments>Quote



Nederlands instituut  
voor onderzoek van de  
gezondheidszorg

Drieharingstraat 6  
postbus 1568  
3500 BN Utrecht



Diabetesvereniging  
Nederland

Fokkerstraat 17  
Postbus 470  
3833 LD Leusden

---

## **QUOTE - Diabetes**

### **Vragenlijst ' Kwaliteit van Zorg vanuit het perspectief van mensen met diabetes '**

(45 aspecten)

---

H. Sixma - G. Schouten - R. Friele - S. Jaquet

Copyright © 2000 DVN / NIVEL - Diabetesvereniging Nederland / Nederlands instituut voor onderzoek van de gezondheidszorg.

DVN, Postbus 470, 3833 LD Leusden, Nederland. Tel.: 033-4630566, fax: 033-4630930.

NIVEL, Postbus 1568, 3500 BN Utrecht, Nederland. Tel.: 030-2729700. fax: 030-2729729.

Alle rechten voorbehouden. Niets uit deze uitgave mag worden vermenigvuldigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de DVN en het NIVEL.

# TOELICHTING BIJ DE VRAGENLIJST

Voor u ligt de vragenlijst die ontwikkeld is ten behoeve van een onderzoek naar goede kwaliteit van zorg vanuit het perspectief van mensen met diabetes. Dit boekje bestaat uit vier delen.

## 1. Gezondheid

In deel 1 worden vragen gesteld over uw gezondheid in het algemeen en uw gezondheid in relatie tot diabetes

## 2. Wel of niet belangrijk

In deel 2 worden aspecten genoemd die te maken hebben met goede kwaliteit van zorg. Wij willen u vragen bij elk van deze aspecten aan te geven hoe belangrijk het voor u is.

## 3. Ervaringen en knelpunten

In deel 3 gaat het om uw eigen ervaringen met zorgverleners en zorginstellingen.

## 4. Algemene gegevens

In het laatste deel vragen wij u een aantal algemene gegevens in te vullen, waaronder leeftijd en geslacht.

## Instructie

Bij de beantwoording van de vragen gaat het om **uw** mening en **uw** ervaringen. Bij de meeste vragen kunt u een hokje aankruisen. Soms is het mogelijk uw antwoord in uw eigen woorden te omschrijven. Sommige vragen lijken op elkaar. Toch is het voor het onderzoek erg belangrijk dat u de vragenlijst zo volledig mogelijk invult en geen vragen overslaat. Echter, in **deel 3** wordt hierop een uitzondering gemaakt, omdat deel 3 over uw ervaringen gaat. Bij het invullen van dit deel geldt dat wanneer u geen ervaring heeft met het genoemde punt, u dit punt mag overslaan. Lees altijd eerst de aanwijzingen en de voorbeelden goed door.

Tot slot nog even dit: de door u verstrekte gegevens worden vertrouwelijk behandeld en anoniem geanalyseerd. Mocht u vragen of opmerkingen hebben of wat meer willen weten over het onderzoek, dan kunt u contact opnemen met het NIVEL. Het telefoonnummer van het NIVEL staan op de omslag van deze vragenlijst.

# DEEL 1 GEZONDHEID

1. Wat vindt u, **over het algemeen genomen**, van uw gezondheid? (één vakje aankruisen)
- |                          |            |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | uitstekend |
| <input type="checkbox"/> | zeer goed  |
| <input type="checkbox"/> | goed       |
| <input type="checkbox"/> | matig      |
| <input type="checkbox"/> | slecht     |
- 

2. De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden. Wordt u door uw gezondheid **op dit moment** beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

	ja, ernstig beperkt	ja, een beetje	nee, hele- maal niet beperkt
a. matige inspanning zoals het verplaatsen van een tafel, stofzuigen, een stuk fietsen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. een paar trappen lopen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

3. Had u, ten gevolge van uw lichamelijke gezondheid, de **afgelopen 4 weken** één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

	ja	nee
a. U heeft <b>minder</b> bereikt dan u zou willen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. U was beperkt in het <b>soort</b> werk of het soort bezigheden <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

4. Had u, ten gevolge van een emotioneel probleem (bijvoorbeeld doordat u zich depressief of angstig voelde), de **afgelopen 4 weken** één van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

	ja	nee
a. U heeft <b>minder bereikt</b> dan u zou willen <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. U heeft het werk of andere bezigheden niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

5. In welke mate heeft pijn u de **afgelopen 4 weken** belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenshuis als huishoudelijk werk)?

- |                          |                  |
|--------------------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | helemaal niet    |
| <input type="checkbox"/> | een klein beetje |
| <input type="checkbox"/> | nogal            |
| <input type="checkbox"/> | veel             |
| <input type="checkbox"/> | heel erg veel    |
-

**6.** Deze vragen gaan over hoe u zich **de afgelopen 4 weken** heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld.

Hoe vaak gedurende de afgelopen vier weken	voortdurend	meestal	vaak	soms	zelden	nooit
a. voelde u zich kalm en rustig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. voelde u zich energiek?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. voelde u zich neerslachtig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7.** Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende de **afgelopen 4 weken** uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden) belemmerd?

<input type="checkbox"/>	voortdurend
<input type="checkbox"/>	meestal
<input type="checkbox"/>	soms
<input type="checkbox"/>	zelden
<input type="checkbox"/>	nooit

**8.** Sinds wanneer is bekend dat u diabetes mellitus heeft? sinds 19 \_\_\_\_\_

**9.** Hoe wordt uw diabetes op het moment behandeld en sinds wanneer volgt u deze behandeling?

- alleen voedingsrichtlijnen/dieet
- tabletten
- insuline
- zowel tabletten als insuline

Ik volg deze behandeling sinds 19 \_\_\_\_\_

**10.** Hieronder staan een aantal complicaties van de diabetes. Zijn er bij u complicaties vastgesteld?

- nee, er zijn geen complicaties vastgesteld
- ja, er zijn complicaties vastgesteld

Zo ja, wilt u dan de complicaties **aankruisen** die bij u zijn vastgesteld en invullen (eventueel bij benadering) sinds wanneer de betreffende aandoening bij u is vastgesteld?

- voetafwijkingen sinds 19 \_\_\_\_\_
- oogafwijkingen (retinopathie) sinds 19 \_\_\_\_\_
- nierafwijkingen (nefropathie) sinds 19 \_\_\_\_\_
- zenuwafwijkingen (neuropathie) sinds 19 \_\_\_\_\_
- hart-/vaatziekten sinds 19 \_\_\_\_\_
- overige chronische ziekten of aandoeningen nl.: (invullen)  
..... sinds 19 \_\_\_\_\_

- 11.** Weet u wat uw laatste HbA1c was?  ja, mijn HbA1c was \_\_\_\_ %  
 nee, dat weet ik niet
- 

- 12.** Wat is uw lengte en gewicht? Lengte: \_\_\_\_ centimeter  
Gewicht: \_\_\_\_ kilogram
- 

- 13.** Hoe vaak controleert u gemiddeld uw bloedglucose?  3 keer per dag of meer  
 1 of 2 keer per dag  
 2 tot 6 keer per week  
 eens per week  
 2 of 3 keer per maand  
 eens per maand  
 minder vaak  
 nooit
- 

- 14.** Ik controleer mijn bloedglucose (naar mijn idee):  veel te vaak  
 te vaak  
 vaak genoeg  
 te weinig  
 veel te weinig  
 niet van toepassing
- 

- 15.** Hoe vaak heeft u de laatste tijd het gevoel gehad dat uw bloedglucosewaarden te hoog waren?  
(omcirkel het getal dat het beste uw ervaring weergeeft, 1=zeer vaak en 6=helemaal niet)

zeer vaak    1    2    3    4    5    6    helemaal niet

---

- 16.** Hoe vaak heeft u de laatste tijd het gevoel gehad dat uw bloedglucosewaarden te laag waren?  
(omcirkel het getal dat het beste uw ervaring weergeeft, 1=zeer vaak en 6=helemaal niet)

zeer vaak    1    2    3    4    5    6    helemaal niet

---

- 17.** Hoe is uw diabetes naar uw eigen mening, in het algemeen ingesteld?  zeer goed  
 goed  
 matig  
 slecht  
 zeer slecht
-

- 18.** Hoe belastend vindt u het om diabetes te hebben?  zeer belastend  
 tamelijk belastend  
 een beetje belastend  
 niet belastend
- 

**19.** Heeft u, in verband met uw diabetes, **in de afgelopen 12 maanden** - tussen december 1998 en december 1999 - contact gehad met de volgende zorgverleners of zorginstellingen?(U mag meerdere vakjes aankruisen.)

- huisarts / huisartspraktijk
  - internist
  - oogarts
  - cardioloog (hart-specialist)
  - vaatchirurg
  - nefroloog (specialist voor de nieren)
  - diabetesverpleegkundige
  - diëtist
  - podotherapeut
  - pedicure
  - maatschappelijk werk
  - psycholoog / psychiater / psychotherapeut
  - andere zorgverleners / zorginstellingen, nl.(invullen) .....
- 

- 20.** Bij wie bent u voor uw diabetes onder behandeling?  huisarts/huisartspraktijk  
 internist  
 anders, nl .....
-

## DEEL 2 WEL OF NIET BELANGRIJK

Sommige mensen verwachten van hun huisarts dat hij goed kan luisteren. Anderen vinden dat niet zo belangrijk. Zij willen liever dat zij op elk moment van de dag bij hem terecht kunnen. Niet iedereen denkt dus hetzelfde over de kwaliteit van de zorg. Dat geldt voor de huisarts, maar ook voor de internist, de oogarts, de diabetesverpleegkundige, de diëtist enzovoorts. Wij willen graag weten wat u verwacht van de zorgverleners en instellingen met wie u te maken heeft. Het gaat dus om wat u belangrijk vindt. Goede en foute antwoorden zijn er niet. Wilt u eerst het voorbeeld goed doorlezen.

### Voorbeeld

#### Zorgverleners of zorginstellingen waarmee ik te maken heb, ...

	niet belangrijk	eigenlijk wel belangrijk	belangrijk	van het allergrootste belang
moeten telefonische altijd goed bereikbaar zijn	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In dit voorbeeld heeft u het tweede vakje aangekruist. Dat betekent dat u er even over moet nadenken, maar dat u het eigenlijk wel belangrijk vindt dat zorgverleners en instellingen waarmee u te maken heeft, telefonisch altijd goed bereikbaar zijn.

1. Hieronder staat een aantal zinnen, die allemaal beginnen met: 'Zorgverleners en zorginstellingen waarmee ik te maken heb, ...' Sommige zaken zult u meteen belangrijk vinden en sommige juist niet. Over andere zinnen zult u misschien even moeten nadenken. Wij vragen u achter **iedere** zin aan te geven hoe belangrijk u vindt hetgeen hierin wordt genoemd.

#### Zorgverleners of zorginstellingen waarmee ik te maken heb, ...

	niet belangrijk	eigenlijk wel belangrijk	belangrijk	van het allergrootste belang
1. moeten mijn problemen goed kennen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. moeten mij altijd mee laten beslissen over de behandeling of de hulp die ik krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. moeten mij altijd serieus nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. moeten goed kunnen luisteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. moeten altijd voldoende tijd voor mij nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. moeten mij niet langer dan 15 minuten in de wachtkamer laten wachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. moeten altijd, in begrijpelijke taal, uitleg geven over het gebruik van medicijnen en hulpmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. moeten altijd medicijnen en hulpmiddelen voorschrijven die volledig door het ziekenfonds of mijn verzekering worden vergoed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →



**Zorgverleners of zorginstellingen  
waarmee ik te maken heb, ...**

	niet belang- rijk	eigenlijk wel belangrijk	belang- rijk	van het allergrootste belang
9. moeten telefonisch altijd goed bereikbaar zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. moeten ervoor zorgen dat ik na verwijzing altijd snel (binnen 2 weken) bij de specialist terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. moeten de zorg die aan mij wordt verleend onderling op elkaar afstemmen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. moeten de wachtruimte zo inrichten dat ik niet kan horen wat met anderen (aan de balie en in de spreekkamer) wordt besproken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Zorgverleners moeten ervoor zorgen dat, als er aanleiding voor is, ik snel (binnen 24 uur) op het spreekuur terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Zorgverleners moeten geen tegenstrijdige informatie vertellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- 2.** In de vorige vraag ging het om zaken waarmee iedereen te maken kan krijgen. Wij zijn echter benieuwd naar **uw oordeel** over zaken die juist voor u, als diabetes-patiënt belangrijk zijn. Opnieuw treft u een aantal zinnen aan. Wilt u weer achter **ieder** van deze zinnen één kruisje zetten in het vakje van uw keuze?

	niet belang- rijk	eigenlijk wel belangrijk	belang- rijk	van het allergrootste belang
1. Bij elke geplande diabetes-controle moet mijn bloedglucose-regulatie besproken worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Bij elke geplande diabetes-controle moet besproken worden hoe ik met mijn medicijnen en hulpmiddelen omga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Zorgverleners moeten specifieke deskundigheid hebben op het gebied van diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Zorgverleners moeten goede voorlichting geven over diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Zorgverleners moeten relevante gegevens over mijn diabetes met mijn andere zorgverleners uitwisselen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Zorgverleners moeten alle laboratoriumuitslagen altijd met mij bespreken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Zorgverleners moeten, in voor mij begrijpelijke taal, uitleg geven over richtlijnen voor gezonde voeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

	niet belang- rijk	eigenlijk wel belangrijk	belang- rijk	van het allergrootste belang
8. Zorgverleners en zorginstellingen moeten informatiemateriaal over diabetes beschikbaar hebben in de wachtkamer of spreekkamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Zorgverleners moeten samen met mij overleggen over de doelen en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Zorgverleners moeten mij ondersteunen in het zelfstandig omgaan met mijn diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Zorgverleners moeten, uit zichzelf, uitleg geven over het doel en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Zorgverleners moeten aandacht hebben voor de psycho-sociale en maatschappelijke aspecten van mijn aandoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Zorgverleners moeten zelf-gemeten bloedglucosewaarden serieus nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Zorgverleners moeten goede begeleiding geven in de dagelijkse omgang met diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Zorgverleners moeten voorlichting geven over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Bij de geplande diabetes-controle moet besproken worden of de huidige behandeling voor mij nog optimaal is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Zorgverleners moeten belangstelling tonen voor mijn persoonlijke ervaringen met diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Zorgverleners moeten goede begeleiding geven bij het doseren (en eventueel het aanpassen van de dosering) van insuline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Zorgverleners moeten intensieve begeleiding geven aan mensen bij wie de diagnose diabetes net is vastgesteld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. Ik moet bij een diabetesverpleegkundige terecht kunnen, als ik dat wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Apparatuur waarmee ik zelf mijn bloedglucose kan meten, moet betrouwbaar zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Test- en hulpmiddelen, waarmee ikzelf mijn bloedglucose meet, moeten volledig vergoed worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Bij de geplande diabetes-controle moet het mogelijk zijn afspraken met voor mij belangrijke zorgverleners te combineren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

	niet belang- rijk	eigenlijk wel belangrijk	belang- rijk	van het allergrootste belang
24. Zorgverleners moeten goede uitleg geven over het controleren van je voeten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Minstens één keer per jaar moeten mijn voeten gecontroleerd worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Minstens één keer per jaar moeten mijn ogen gecontroleerd worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Minstens één keer per jaar moet mijn nierfunctie gecontroleerd worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Bij elke geplande diabetes-controle moet mijn bloeddruk gecontroleerd worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Bij elke geplande diabetes-controle moet mijn gewicht gecontroleerd worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Zorgverleners moeten mij goede begeleiden als ik van de ene op de andere therapie overstap	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Voor een eerste bezoek aan de oogarts moet ik binnen een periode van 2 maanden terecht kunnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## DEEL 3 ERVARINGEN EN KNELPUNTEN

Hiervoor, in deel 2, hebben wij u gevraagd naar uw verwachtingen van de zorg. In dit deel van de vragenlijst gaat het om **uw eigen ervaringen**.

Onderstaande vragen gaan over de huisarts, internist, diabetesverpleegkundige en diëtist met wie u **in het afgelopen jaar in verband met uw diabetes** te maken heeft gehad. Misschien heeft u in die periode geen contact gehad met deze zorgverleners. In dat geval kunt u sommige vragen overslaan. Dat staat in de tekst aangegeven. Ook is het mogelijk dat u met bepaalde punten geen ervaring heeft, dan u mag deze punten overslaan. De vragen zijn iets anders gesteld dan in het vorige deel van de vragenlijst. Daarom eerst weer een voorbeeld.

<b>Voorbeeld</b>				
<b>Mijn huisarts, ...</b>	<i>nee</i>	<i>eigenlijk niet</i>	<i>eigenlijk wel</i>	<i>ja</i>
<i>staat mij altijd vriendelijk te woord</i>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>In dit voorbeeld heeft u het tweede vakje aangekruist. Dat betekent dat u er even over moet nadenken, maar dat u eigenlijk niet vindt dat deze huisarts u altijd vriendelijk te woord staat.</i>				

**1.** Heeft u in het **afgelopen jaar** - dus tussen juni 1999 en juni 2000 - in verband met uw diabetes contact gehad met een huisarts of huisartspraktijk?

- nee → door naar vraag 3
- ja → Hoe vaak heeft u in het afgelopen jaar contact gehad met uw huisarts?  
\_\_\_\_\_ keer in het afgelopen jaar.

Wilt u achter **ieder** van de onderstaande zinnen één kruisje zetten, namelijk in het vakje van uw keuze? Als u met meer dan één huisarts contact heeft gehad, kies dan de huisarts met wie u het meest te maken heeft gehad.

<b>Mijn huisarts, ...</b>	<i>nee</i>	<i>eigenlijk niet</i>	<i>eigenlijk wel</i>	<i>ja</i>
1. kent mijn problemen goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. laat mij altijd meebeslissen over de behandeling of de hulp die ik krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. neemt mij altijd serieus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. kan goed naar mij luisteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. neemt altijd voldoende tijd voor mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. laat mij langer dan 15 minuten in de wachtkamer wachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over het gebruik van medicijnen en hulpmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

<b>Mijn huisarts, ...</b>	<i>nee</i>	<i>eigenlijk niet</i>	<i>eigenlijk wel</i>	<i>ja</i>
---------------------------	------------	---------------------------	--------------------------	-----------

8.	schrijft altijd medicijnen voor, die volledig door het ziekenfonds of mijn verzekering worden vergoed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	is telefonisch altijd goed bereikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	zorgt ervoor dat ik na verwijzing altijd snel (binnen 2 weken) bij de specialist terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	stemt de zorg die aan mij verleend wordt af op de zorg die ik van andere zorgverleners krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	heeft de wachtruimte zo ingericht, dat ik kan horen wat met anderen (aan de balie en in de spreekkamer) wordt besproken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	zorgt ervoor dat, als daar aanleiding voor is, ik snel (binnen 24 uur) op het spreekuur terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	vertelt informatie die tegenstrijdig is met informatie van andere zorgverleners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**2.** De volgende vragen hoeft u alleen in te vullen wanneer u voor uw diabetes onder behandeling bij uw huisarts bent. Indien u **niet** onder behandeling bent bij uw huisarts, gaat u verder met vraag 4

Mijn huisarts, ...	nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja	
1.	bespreekt bij elke geplande diabetes-controle mijn bloedglucose-regulatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	bespreekt bij elke geplande diabetes-controle hoe ik met mijn medicijnen en hulpmiddelen omga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	is specifiek deskundig op het gebied van diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	geeft goede voorlichting over diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	wisselt relevante gegevens over mijn diabetes met mijn andere zorgverleners uit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	bespreekt met mij altijd alle laboratoriumuitslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over richtlijnen voor gezonde voeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	heeft informatiemateriaal over diabetes beschikbaar in de wachtkamer of spreekkamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	overlegt samen met mij de doelen en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	ondersteunt mij in het zelfstandig omgaan met mijn diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

Mijn huisarts, ...	nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
--------------------	-----	-------------------	------------------	----

- |     |   |                          |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 11. | geeft uit zichzelf uitleg over het doel en het verloop van de behandeling                               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | heeft aandacht voor de psycho-sociale en maatschappelijke aspecten van mijn aandoening                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | neemt de door mijzelf gemeten bloedglucosewaarden serieus   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | geeft goede begeleiding in de dagelijkse omgang met diabetes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | geeft voorlichting over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van diabetes                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | bespreekt bij de geplande diabetes-controle of de huidige behandeling voor mij nog optimaal is          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | toont belangstelling voor mijn persoonlijke ervaringen met diabetes                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | geeft goede begeleiding geven bij het doseren (en eventueel het aanpassen van de dosering) van insuline | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | heeft mij goed begeleid toen ik van de ene op de andere therapie ben overgestapt                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**3.** Misschien ervaart u, in uw contacten met de huisarts of de huisartspraktijk, nog andere punten waarvan u vindt dat die verbeterd kunnen worden. Als dat zo is, wilt u die dan hieronder in uw eigen woorden opschrijven?

Andere punten die volgens mij verbeterd kunnen worden, zijn:

- 1 .....
- 2 .....

**4.** Mensen met diabetes kunnen onder behandeling zijn van een internist of één of meerdere keren per jaar bij een internist voor controle komen. Heeft u in het **afgelopen jaar** - dus tussen juni 1998 en juni 1999 - in verband met uw diabetes contact gehad met één of meerdere internisten?

- nee → door naar vraag 5
- ja → Hoe vaak heeft u in het afgelopen jaar contact gehad met uw internist?  
\_\_\_\_\_ keer in het afgelopen jaar.

Wilt u achter **ieder** van de onderstaande zinnen op de volgende pagina één kruisje zetten in het vakje van uw keuze. Als u met meer dan één internist contact heeft gehad, kies dan de internist met wie u het meest te maken heeft gehad. Ook hier is het mogelijk dat u met bepaalde punten geen ervaring heeft, dan kunt u dit punt overslaan.

**Mijn internist,...**

	nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
1. kent mijn problemen goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |     |   |                          |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 2.  | laat mij altijd meebeslissen over de behandeling of de hulp die ik krijg  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | neemt mij altijd serieus  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | kan goed naar mij luisteren   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | neemt altijd voldoende tijd voor mij  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | laat mij langer dan 15 minuten in de wachtkamer wachten   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over het gebruik van medicijnen en hulpmiddelen                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | schrijft altijd medicijnen voor, die volledig door het ziekenfonds of mijn verzekering worden vergoed                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | is telefonisch altijd goed bereikbaar   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. | zorgt ervoor dat ik na verwijzing altijd snel (binnen 2 weken) bij de specialist terecht kan                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. | stemt de zorg die aan mij verleend wordt af op de zorg die ik van andere zorgverleners krijg                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | heeft de wachtruimte zo ingericht, dat ik kan horen wat met anderen (aan de balie en in de spreekkamer) wordt besproken | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | zorgt ervoor dat, als daar aanleiding voor is, ik snel (binnen 24 uur) op het spreekuur terecht kan                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. | vertelt informatie die tegenstrijdig is met informatie van andere zorgverleners   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 15. | bespreekt bij elke geplande diabetes-controle mijn bloedglucose-regulatie   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 16. | bespreekt bij elke geplande diabetes-controle hoe ik met mijn medicijnen en hulpmiddelen omga                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 17. | is specifiek deskundig op het gebied van diabetes   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | geeft goede voorlichting over diabetes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19. | wisselt relevante gegevens over mijn diabetes met mijn andere zorgverleners uit   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | bespreekt met mij altijd alle laboratoriumuitslagen   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. | geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over richtlijnen voor gezonde voeding                                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. | heeft informatiemateriaal over diabetes beschikbaar in de wachtkamer of spreekkamer                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

---

**Mijn internist,...**

- |     | nee  | eigenlijk niet           | eigenlijk wel            | ja                       |                          |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 23. | overlegt samen met mij de doelen en het verloop van de behandeling | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

24.	ondersteunt mij in het zelfstandig omgaan met mijn diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	geeft uit zichzelf uitleg over het doel en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	heeft aandacht voor de psycho-sociale en maatschappelijke aspecten van mijn aandoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	neemt de door mijzelf gemeten bloedglucosewaarden serieus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28.	geeft goede begeleiding in de dagelijkse omgang met diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29.	geeft voorlichting over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30.	bespreekt bij de geplande diabetes-controle of de huidige behandeling voor mij nog optimaal is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31.	toont belangstelling voor mijn persoonlijke ervaringen met diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32.	geeft goede begeleiding geven bij het doseren (en eventueel het aanpassen van de dosering) van insuline	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33.	heeft mij goed begeleid toen ik van de ene op de andere therapie ben overgestapt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6.** Misschien ervaart u, in uw contacten met de internist, nog andere punten waarvan u vindt dat die verbeterd kunnen worden. Als dat zo is, wilt u die dan hieronder in uw eigen woorden opschrijven?

Andere punten die volgens mij verbeterd kunnen worden, zijn:

- 1 .....
- 2 .....

**7.** Heeft u in het **afgelopen jaar** - dus tussen juni 1996 en juni 1999 - in verband met uw diabetes contact gehad met een diabetesverpleegkundige of wijkverpleegkundige?

- nee → door naar vraag **9**
- ja → Hoe vaak heeft u in het **afgelopen jaar** contact gehad met de diabetesverpleegkundige/wijkverpleegkundige ? \_\_\_\_\_ keer in het afgelopen jaar.

Wilt u achter ieder van de zinnen op de volgende pagina één kruisje zetten, in het vakje van uw keuze. Als u met meer dan één diabetesverpleegkundige contact hebt gehad, kies dan degene met wie u het meest contact hebt gehad. Ook hier geldt dat het mogelijk is dat uw met bepaalde punten geen ervaring heeft, dan kunt u dit punt overslaan.

**Mijn diabetesverpleegkundige, ...**

	nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
1. kent mijn problemen goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. laat mij altijd meebeslissen over de behandeling of de hulp die ik krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



3.	neemt mij altijd serieus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	kan goed naar mij luisteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	neemt altijd voldoende tijd voor mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	laat mij langer dan 15 minuten in de wachtkamer wachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over het gebruik van medicijnen en hulpmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	is telefonisch altijd goed bereikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	stemt de zorg die aan mij verleend wordt af op de zorg die ik van andere zorgverleners krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	heeft de wachtruimte zo ingericht, dat ik kan horen wat met anderen (aan de balie en in de spreekkamer) wordt besproken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	zorgt ervoor dat, als daar aanleiding voor is, ik snel (binnen 24 uur) op het spreekuur terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	vertelt informatie die tegenstrijdig is met informatie van andere zorgverleners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	bespreekt bij elke geplande diabetes-controle mijn bloedglucose-regulatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	bespreekt bij elke geplande diabetes-controle hoe ik met mijn medicijnen en hulpmiddelen omga	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	bespreekt met mij altijd alle laboratoriumuitslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	geeft goede voorlichting over diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17.	wisselt relevante gegevens over mijn diabetes met mijn andere zorgverleners uit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over richtlijnen voor gezonde voeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19.	heeft informatiemateriaal over diabetes beschikbaar in de wachtkamer of spreekkamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20.	overlegt samen met mij de doelen en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21.	ondersteunt mij in het zelfstandig omgaan met mijn diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22.	geeft uit zichzelf uitleg over het doel en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

<b>Mijn diabetesverpleegkundige, ...</b>	nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
23. heeft aandacht voor de psycho-sociale en maatschappelijke aspecten van mijn aandoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. neemt de door mijzelf gemeten bloedglucosewaarden serieus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- |     |   |                          |                          |                          |                          |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 25. | geeft goede begeleiding in de dagelijkse omgang met diabetes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 26. | geeft voorlichting over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van diabetes                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 27. | bespreekt bij de geplande diabetes-controle of de huidige behandeling voor mij nog optimaal is          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 28. | toont belangstelling voor mijn ervaringen met diabetes  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 29. | geeft goede begeleiding bij het doseren (en het eventueel aanpassen van de dosering) van insuline       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 30. | geeft goede begeleiding geven bij het doseren (en eventueel het aanpassen van de dosering) van insuline | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 31. | heeft mij goed begeleid toen ik van de ene op de andere therapie ben overgestapt                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
- 

**8.** Misschien ervaart u, in uw contacten met de diabetesverpleegkundige, nog andere punten waarvan u vindt dat die verbeterd kunnen worden. Als dat zo is, wilt u die dan hieronder in uw eigen woorden opschrijven?

Andere punten die volgens mij verbeterd kunnen worden, zijn:

- 1 .....
- 2 .....
- 

**9.** Heeft u in het **afgelopen jaar** - dus tussen juni 1999 en juni 1999 - in verband met uw diabetes contact gehad met een diëtist?

- nee → door naar vraag **11**
- ja → Hoe vaak heeft u in het **afgelopen jaar** contact gehad met uw diëtist?  
 \_\_\_\_\_ keer in het afgelopen jaar.

Wilt u dan achter **ieder** van de onderstaande zinnen één kruisje zetten, namelijk in het vakje van uw keuze? Als u met meer dan één diëtist contact heeft gehad, kies dan de diëtist met wie u het meest te maken heeft gehad. Het is mogelijk dat u met bepaalde punten geen ervaring heeft, dan kunt u dit punt overslaan.

**Mijn diëtist, ...**

	nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
1. kent mijn problemen goed	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. laat mij altijd meebeslissen over de behandeling of de hulp die ik krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. neemt mij altijd serieus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. kan goed naar mij luisteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. neemt altijd voldoende tijd voor mij	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. laat mij langer dan 15 minuten in de wachtkamer wachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. is telefonisch altijd goed bereikbaar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. stemt de zorg die aan mij verleend wordt af op de zorg die ik van anderen zorgverleners krijg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. heeft de wachtruimte zo ingericht, dat ik kan horen wat met anderen (aan de balie en in de spreekkamer) wordt besproken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. zorgt ervoor dat, als daar aanleiding voor is, ik snel (binnen 1 week) op het spreekuur terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. vertelt informatie die tegenstrijdig is met informatie van andere zorgverleners	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. bespreekt bij elke geplande diabetes-controle mijn bloedglucose-regulatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. is specifiek deskundig op het gebied van diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. geeft goede voorlichting over diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. wisselt relevante gegevens over mijn diabetes met mijn andere zorgverleners uit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. geeft altijd, in begrijpelijke taal, uitleg over richtlijnen voor gezonde voeding	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. heeft informatiemateriaal over diabetes beschikbaar in de wachtkamer of spreekkamer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. overlegt samen met mij de doelen en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. ondersteunt mij in het zelfstandig omgaan met mijn diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. geeft uit zichzelf uitleg over het doel en het verloop van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. heeft aandacht voor de psycho-sociale en maatschappelijke aspecten van mijn aandoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. geeft goede begeleiding in de dagelijkse omgang met diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Deze vraag gaat op de volgende bladzijde verder →*

**Mijn diëtist, ...**

nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
-----	-------------------	------------------	----

23.	geeft voorlichting over de nieuwste ontwikkelingen op het gebied van diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24.	is altijd bereid om met mij over al mijn problemen te praten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25.	bespreekt bij de geplande diabetes-controle of de huidige behandeling voor mij nog optimaal is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26.	toont belangstelling voor mijn persoonlijke ervaringen met diabetes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27.	heeft mij goed begeleid toen ik van de ene op de andere therapie ben overgestapt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10.** Misschien ervaart u, in uw contacten met de diëtist, nog andere punten waarvan u vindt dat die verbeterd kunnen worden. Als dat zo is, wilt u die dan hieronder in uw eigen woorden opschrijven?

Andere punten die volgens mij verbeterd kunnen worden, zijn:

- 1 .....
- 2 .....

**11.** Hier volgen een paar specifieke uitspraken waarover wij graag uw oordeel zouden weten.

Het is mijn ervaring dat,...		nee	eigenlijk niet	eigenlijk wel	ja
1.	ik intensief begeleid ben, toen bij mij diabetes net vastgesteld was	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	ik bij een diabetesverpleegkundige terecht kan, als ik dat wil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	apparatuur, waarmee ik zelf mijn bloedglucose meet, betrouwbaar is	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	dat test- en hulpmiddelen, waarmee ik zelf mijn bloedglucose meet, volledig vergoed worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	bij de geplande diabetes-controle afspraken met voor mij belangrijke zorgverleners met elkaar gecombineerd kunnen worden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	ik voor een eerste bezoek aan de oogarts binnen een periode van 2 maanden terecht kon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12.** Tenslotte zouden wij graag willen weten of in het afgelopen jaar de onderstaande controles hebben plaatsgevonden. Zo ja, door wie is dit dan uitgevoerd? U mag meerdere vakjes aankruisen.

1. Ik heb goede uitleg gekregen over het controleren van mijn voeten
- nee  
 ja, door mijn . . .
- huisarts  
 internist  
 diabetes/wijkverpleegkundige  
 podotherapeut  
 anders, namelijk . . . . .
2. Mijn voeten worden minstens één keer per jaar gecontroleerd
- nee  
 ja, door mijn . . .
- huisarts  
 internist  
 diabetes/wijkverpleegkundige  
 podotherapeut  
 anders, namelijk . . . . .
3. Mijn ogen worden minstens één keer per jaar gecontroleerd op afwijkingen die kunnen optreden ten gevolge van diabetes
- nee  
 ja, door mijn . . .
- huisarts  
 internist  
 oogarts  
 anders, namelijk . . . . .
4. Mijn nierfunctie wordt minstens één keer per jaar gecontroleerd
- nee  
 ja, door mijn . . .
- huisarts  
 internist  
 nefroloog  
 anders, namelijk . . . . .
5. Bij elke geplande diabetes-controle wordt mijn bloeddruk gecontroleerd
- nee  
 ja, door mijn
- huisarts  
 internist  
 diabetes/wijkverpleegkundige  
 anders, namelijk . . . . .
6. Bij elke geplande diabetes-controle wordt mijn gewicht gecontroleerd
- nee  
 ja
- huisarts  
 internist  
 diabetes/wijkverpleegkundige  
 diëtist  
 anders, namelijk . . . . .
-

## DEEL 4 ALGEMENE GEGEVENS

1. Wat is uw geslacht?

- man
  - vrouw
- 

2. Heeft u deze vragenlijst, die speciaal bedoeld is voor diabetespatiënten, ingevuld voor uzelf of voor iemand uit uw naaste omgeving (bijvoorbeeld een kind jonger dan 15 jaar)?

- voor mijzelf
  - voor iemand anders, nl.: .....
- 

3. In welk jaar is degene, voor wie deze vragenlijst bestemd is, geboren? (invullen)

19 \_\_\_\_\_

---

4. Wat is de hoogste opleiding die u met een diploma heeft afgerond? (één antwoord aankruisen)

- (nog) geen
  - lagere school / basisschool
  - lager beroepsonderwijs (huishoudschool, LTS, LEAO, enz.)
  - MAVO, ULO, MULO, drie jaar HBS
  - MMS, HAVO
  - HBS, VWO, atheneum, gymnasium
  - kort middelbaar beroepsonderwijs
  - volledig middelbaar beroepsonderwijs
  - hoger beroepsonderwijs (HTS, HEAO, Sociale Academie, enz.), kandidaatsexamen
  - universiteit
  - post academisch (notariaat, doctorstitel, artsexamen)
- 

5. Hoe zoudt u uw eigen positie omschrijven? (u mag meerdere vakjes aankruisen)

- jongere/student
  - volledig (30 uur of meer) werkzaam in beroep of betaalde baan
  - part-time (minder dan 30 uur) werkzaam in beroep of betaalde baan
  - gedeeltelijk afgekeurd voor betaald werk, nl. voor \_\_\_\_\_ procent
  - volledig afgekeurd voor betaald werk
  - werkloos of werkzoekend voor \_\_\_\_\_ uren per week
  - vrijwilligerswerk voor \_\_\_\_\_ uren per week
  - gepensioneerd / VUT / AOW
  - huisvrouw of huisman
  - anders, nl.: .....
- 

6. Bent u lid van één (of wellicht meerdere) patiëntenvereniging(en)?

- neen, ik ben geen lid van een patiëntenvereniging
- ja, ik ben lid van de Diabetesvereniging Nederland
- ja, ik ben lid van een andere patiëntenvereniging nl : .....

---

**Aanvullende opmerkingen**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

---

U bent hiermee aan het einde van de vragenlijst gekomen. Heeft u aanvullende opmerkingen over deze vragenlijst of de onderwerpen die ter sprake kwamen, dan kunt u deze hieronder kwijt. De gegevens van dit onderzoek worden anoniem verwerkt.

Over de resultaten van dit onderzoek zal worden gepubliceerd in een aantal tijdschriften en in een aantal contactbladen van landelijke en regionale patiëntenverenigingen.

*Hartelijk dank voor uw medewerking*