

# Thermometer voor waardering door cliënten

# 2024

Ouders/verzorgers van  
kinderen t/m 16 jaar

7,7

(N=140)

LEESWIJZER

INFORMATIE & INSPRAAK

BEHANDELAAR

BEHANDELPLAN

RESULTAAT

COMMUNICATIE

VRAGENLIJSTEN

RAPPORTCIJFER

TIPS & TOPS



# LEESWIJZER

Ouders en verzorgers van kinderen tot en met 16 jaar krijgen bij evaluaties en afronding van de behandeling van hun kind de mogelijkheid om de Jeugdthermometer in te vullen. Dit is een vragenlijst waarmee ze feedback kunnen geven op de behandeling van het kind. In dit rapport leest u de resultaten van 2024 in vergelijking met 2023.

- In 2024 hebben **140** cliënten de vragenlijst ingevuld. De *N* (aantal invullers) is er per vraag bij gezet omdat het aantal invullers per vraag verschilt. Een deel van de vragen is alleen voorgelegd aan de personen voor wie de betreffende vraag relevant was.
- Op de laatste pagina treft u de TIPS & TOPS. Dit is een korte samenvatting van de onderwerpen waarover de invullers het minst tevreden waren en de onderwerpen waarover de invullers het meest tevreden waren.
- Met de groene knoppen op het titelblad en de groene pijltjes rechtsonder op iedere pagina kunt u snel door het document navigeren.

# INFORMATIE & INSPRAAK

😊 Ja    😞 Nee

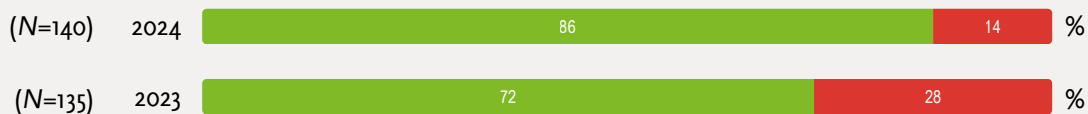
## Heeft u voldoende informatie gekregen over de behandelmogelijkheden voor uw kind?



## Heeft u voldoende informatie gekregen over de aanpak van de behandeling van uw kind?



## Heeft u voldoende informatie gekregen over wat u kon verwachten als resultaat van de behandeling van uw kind?



## Kon u meebeslissen over de behandeling die uw kind zou krijgen?



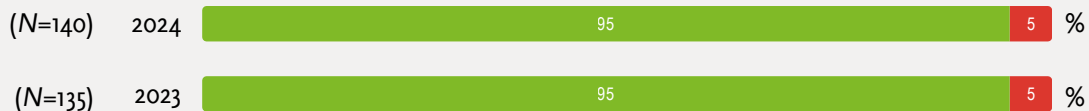
## Bent u tijdens de behandeling van uw kind voldoende geïnformeerd over de behandeling?



# BEHANDELAAR

😊 Ja    😞 Nee

## Vond u de behandelaar van uw kind voldoende deskundig (goed in zijn/haar vak)?



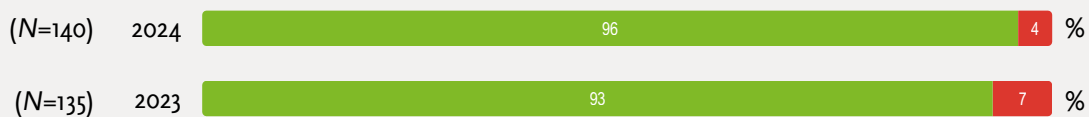
## Kon u de behandelaar van uw kind voldoende vertrouwen?



## Toonde de behandelaar van uw kind voldoende respect voor u?



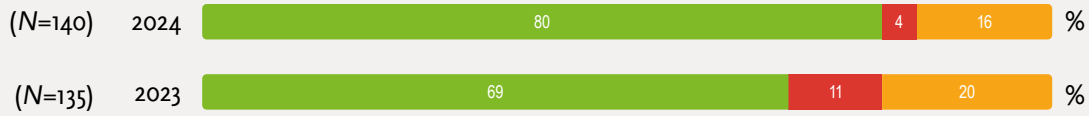
## Vond u de hulpverlener van uw kind voldoende geïnteresseerd in u en uw mening?



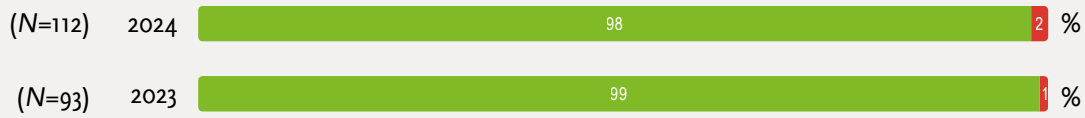
# BEHANDELPLAN

😊 Ja    😞 Nee    🟡 Weet ik niet

## Is er een behandelplan gemaakt?



## Heeft u ingestemd met dit behandelplan?



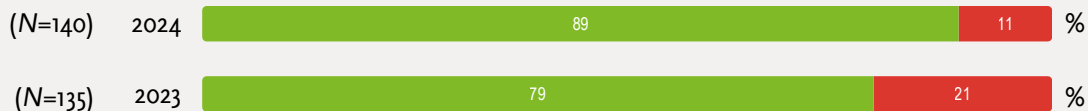
## Wordt het behandelplan van uw kind naar uw wens uitgevoerd?



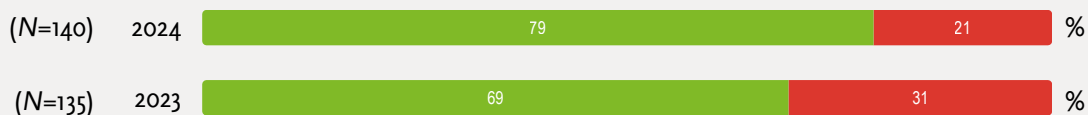
# RESULTAAT

😊 Ja    😞 Nee

## Vindt u de behandeling van uw kind de juiste aanpak voor de problemen van uw kind?



## Vindt u dat uw kind door de behandeling voldoende vooruit is gegaan?



## Vindt u dat uw kind door de behandeling beter kan omgaan met mensen en situaties, waar het eerder problemen mee had?



*Houd er bij de interpretatie van dit onderdeel rekening mee dat een deel van de ouders die de Jeugdthermometer hebben ingevuld behandelingen hebben beoordeeld die nog niet zijn afgerond.*

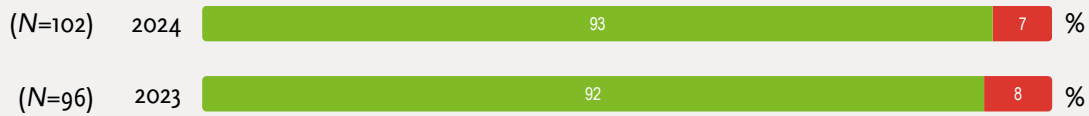
# COMMUNICATIE

😊 Ja    😞 Nee

## Werd u vriendelijk te woord gestaan als u belde?



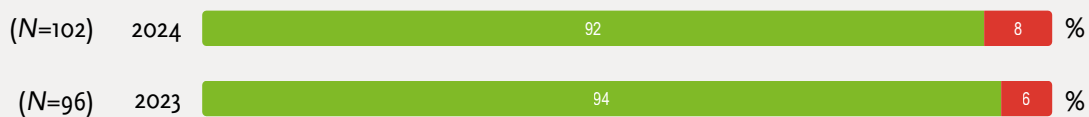
## Kon u de behandelaar gemakkelijk telefonisch bereiken?



## Als u een brief of e-mail kreeg, was de informatie dan duidelijk?



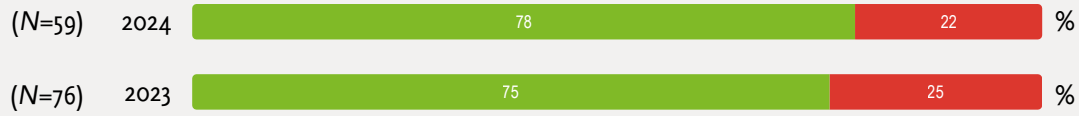
## Kreeg u duidelijke informatie over eventuele wachttijden?



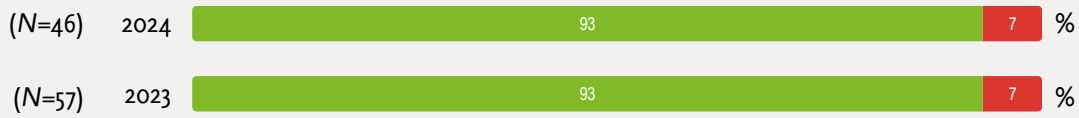
# VRAGENLIJSTEN

😊 Ja    😞 Nee

## Zijn de resultaten van de vragenlijsten die u over uw kind heeft ingevuld met u besproken?



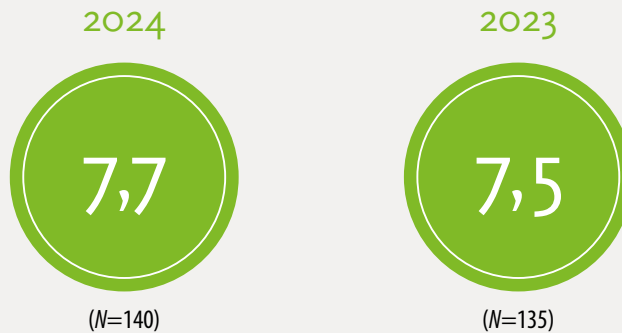
## Vond u het prettig of helpend om deze resultaten te bespreken?



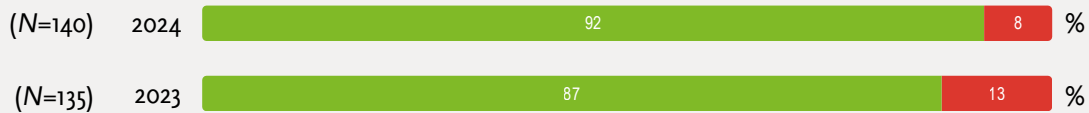


# RAPPORTCIJFER

Welk rapportcijfer geeft u voor de behandeling? (1 = heel erg slechte behandeling / 10 = uitstekende behandeling)



Zou u een ander aanraden hulp te zoeken bij GGZ NHN voor zijn/haar kind?



## TIPS & TOPS

Bij de **TIPS** wordt gekeken naar de drie onderwerpen waarop het laagst gescoord is. Daarbij moet minimaal 25% van de ouders/verzorgers de vraag negatief hebben beantwoord. Dit is niet voorgekomen en daarom zijn er geen TIPS.

**TIPS** **NEGATIEF**

• -

Bij de **TOPS** wordt gekeken naar de drie onderwerpen waarop het hoogst gescoord is. Daarbij moet minimaal 75% van de jongeren de vraag positief hebben beantwoord.

**TOPS** **POSITIEF**

- |   |      |
|---|------|
| • Toonde de behandelaar van uw kind voldoende respect voor u? | 100% |
| • Werd u vriendelijk te woord gestaan als u belde?            | 99%  |
| • Heeft u ingestemd met het behandelplan?                     | 98%  |

EINDE RAPPORTAGE