

PERSOONSGERICHTE PRIMAIRE ZORGMAATREGEL (PCPCM)

ADVIES VOOR UITVOERING EN RAPPORTAGE

Denk er aan om een kleine reeks algemene gegevens te rapporteren die zullen zorgen voor verdere verfijning van de PCPCM. Het onderstaande formulier is een suggestie, maar geen vereiste. Het delen van informatie is vrijwillig. De PCPCM kan door patiënten van alle leeftijden en bij alle typen bezoek, online of bij het zorgpunt worden gebruikt. De uitvoering van de PCPCM kan waar nodig worden aangepast volgens de workflow.

Informatie over u en uw project

Vertel meer over uzelf. (Contactgegevens zullen niet openbaar worden gemaakt.)

Naam:	Functie/rol en werkgever:
Telefoon:	Adres:
E-mail:	

Controleer alles wat van toepassing is, of vul in zoals gevraagd.

Welk project is dit?	<input type="checkbox"/> ¹ Kwaliteitsbeoordeling <input type="checkbox"/> ² Kwaliteitsverbetering <input type="checkbox"/> ³ Patiëntbetrekking <input type="checkbox"/> ⁴ Andere _____
Hoe gaat u de PCPCM uitvoeren?	<input type="checkbox"/> ¹ Online <input type="checkbox"/> ² Bij het zorgpunt
Hoe worden gegevens verzameld?	<input type="checkbox"/> ¹ Papier <input type="checkbox"/> ² Patiëntenportaal <input type="checkbox"/> ³ Elektronisch <input type="checkbox"/> ⁴ Andere
Worden de resultaten gedeeld met clinici?	<input type="checkbox"/> ¹ Ja <input type="checkbox"/> ⁰ Neen

PCPCM formulier voor rapportage

Samenvatting antwoorden van patiënten die de PCPCM hebben ingevuld

Persoonsgerichte primaire zorgmaatregel (PCPCM)	Selectie (N = _____)		
	Gemiddelde	SD	Bereik
Mijn praktijk maakt het me gemakkelijk om zorg te krijgen.			
Mijn praktijk kan mij de meeste zorg zelf aanbieden.			
Mijn arts houdt bij mijn behandeling rekening met alle factoren die mijn gezondheid beïnvloeden.			
Mijn praktijk coördineert de zorg die ik ontvang van verschillende plaatsen.			
Mijn arts of praktijk kent mij persoonlijk.			
Mijn arts en ik hebben samen al heel wat meegemaakt.			
Mijn arts of praktijk neemt het voor me op.			
De zorg die ik krijg houdt rekening met mijn gezinssituatie.			
De zorg die ik krijg in deze praktijk houdt rekening met mijn omgeving.			
Deze praktijk helpt me om mijn doelen te bereiken op de lange termijn.			
Mijn praktijk helpt me om gezond te blijven op de lange termijn.			

Algemene gegevens

		Selectie (N = _____)		
		N	Gemiddelde of%	SD
Leeftijd	Jaar			
Geslacht	Vrouw			
	Man			
	Non-binair			
Beschouwt u zichzelf als een lid van een minderheidsgroep?	Ja			
Hoe is uw gezondheid in vergelijking met mensen van uw leeftijd?	Uitstekend			
	Zeer goed			
	Goed			
	Tamelijk goed			
	Slecht			
Hoeveel jaar kent u deze arts?	Jaar			
Hoeveel jaar kent u deze praktijk?	Jaar			
Vond u het moeilijk om dit formulier in te vullen?	Ja			
Als uw arts of praktijk de antwoorden op deze vragen ontvangt, zou het hen helpen bij het begrijpen hoe u zich voelt over uw behandeling?	Ja			
Werkt een enkele arts of praktijk die het grootste deel van uw zorg behandelt?	Ja			

www.green-center.org



This work is licensed under a Creative Commons Attribution-NonCommercial-NoDerivatives 4.0 International License.