





26 Was er bij het (keukentafel)gesprek nog iemand anders aanwezig?

Ja, een onafhankelijke cliëntondersteuner (zie omschrijving vraag 5)

Ja, een naaste (bv. partner, kind, ouder, vriend, buurman/-vrouw)

Ja, een zorgverlener

Ja, iemand anders

Nee

Als er geen onafhankelijke cliëntondersteuning bij het gesprek aanwezig was. Wat was de reden?

Onbekend met de mogelijkheid (ga naar vraag 28)

Was niet nodig (ga naar vraag 28)

	Heel tevreden	Tevreden	Neutraal	Ontevreden	Heel ontevreden	N.v.t.
27 Bent u tevreden over de onafhankelijke cliëntondersteuning?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heeft u nog extra opmerkingen over het contact met de gemeente en het keukentafelgesprek?

*U kunt het in het vak schrijven.*

## Over de ondersteuning vanuit de gemeente

De vragen 28 t/m 40 gaan over de ondersteuning of hulpmiddelen die u in 2017 mogelijk gebruikt of gebruikt heeft. Het gaat hierbij om ondersteuning vanuit de Wmo via de gemeente, waarvoor u een brief met besluit van de gemeente heeft gekregen.

**Welke ondersteuning ontvangt u of heeft u ontvangen vanuit de Wmo? (Het maakt niet uit of dit via een persoonsgebonden budget (pgb) was of niet.)** Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

**Ja**

28 Rolstoel	<input type="checkbox"/>
29 Scootmobiel (of aangepaste fiets, auto, buggy, enzovoorts)	<input type="checkbox"/>
30 Hulp bij het huishouden	<input type="checkbox"/>
31 Woonvoorziening/woningaanpassing (bijvoorbeeld een traplift)	<input type="checkbox"/>
32 Collectief vervoerspasje (regiotaxi, Wmo-taxi, deeltaxi)	<input type="checkbox"/>
33 Financiële vergoeding voor vervoer	<input type="checkbox"/>
34 Begeleiding bij het zelfstandig wonen (bijvoorbeeld hulp bij de administratie)	<input type="checkbox"/>
35 Begeleiding bij het structuur aanbrengen (zoals dagritme, spreiding maaltijden, bezigheden, enzovoorts)	<input type="checkbox"/>
36 Begeleiding bij dagbesteding/regie	<input type="checkbox"/>
37 Logeervoorziening/logeerhuis	<input type="checkbox"/>
38 Ik woon in een beschermde woonvorm vanwege psychische problemen	<input type="checkbox"/>
39 Anders	<input type="checkbox"/>

40 Was de hoogte van de eigen bijdrage voor u een probleem?

Nee

Ja

**Onderstaande vragen gaan over overige ondersteuning.**

Wilt u s.v.p. aankruisen wat voor u van toepassing is? Er zijn meerdere antwoorden mogelijk.

**Ja**

41 Maakt u gebruik van voorzieningen, zoals de inloop of activiteiten in het buurthuis, klussendienst, boodschappenservice, was- en strijkservice?	<input type="checkbox"/>
42 Heeft u een particuliere schoonmaakster (buiten de Wmo om) die u helpt bij het huishouden?	<input type="checkbox"/>
43 Krijgt u of uw partner hulp van een individuele vrijwilliger (bijvoorbeeld een maatje of coach)?	<input type="checkbox"/>
44 Ontvangt u hulp van uw partner, familie, vrienden of burens?	<input type="checkbox"/>

Als u geen hulp ontvangt van uw partner, familie, vrienden of burens, ga dan naar vraag 46.

45 Heeft u het idee dat uw naaste die voor u zorgt het aankan?

Ja

Nee

Weet ik niet

N.v.t.

■ ■ ■

## Over uzelf

46 Bent u een man of een vrouw?

Man

Vrouw

47 Wat is uw geboortejaar? (*graag alleen vier cijfers invullen, bijvoorbeeld "1957"*)

### Heeft u nog opmerkingen over de ondersteuning die u krijgt?

Houdt u er rekening mee dat deze vragenlijst anoniem wordt verwerkt. U krijgt geen persoonlijke reactie op uw opmerkingen.

*Wilt u binnen de lijnen van het vak hieronder schrijven?*

**Hartelijk dank voor uw medewerking!**