

APPENDIX D COMPARISON OF PROFILES

Statistical tests (see chapter on Methods) were done to make pairwise comparisons between all client profiles. The table shows comparisons of means of data that were corrected for outliers; the log transformed data. Values are significance levels. The mean difference is significant at the 0.05 level. All significance levels over 0.05 are highlighted. So all highlighted values indicate that the difference between the two corresponding groups was found to not be statistically significant.

TABLE 36 TOTAL DURATION OF CARE EPISODE, COMPARING PROFILES

Total duration of care episode (weeks)																	
	c	d	dc	f	fc	fd	fdc	h	hc	hf	hfc	o	p	pc	pf	ph	R
c		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.812	0.017	0.999	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
d	0.001		0.523	0.001	0.341	0.461	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
dc	0.001	0.523		0.001	0.026	1.000	0.792	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
f	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	1.000	0.266	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fc	0.001	0.341	0.026	0.001		0.004	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.040	0.001	0.001
fd	0.001	0.461	1.000	0.001	0.004		0.039	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fdc	0.001	0.001	0.792	0.001	0.001	0.039		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
h	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.034	0.001
hc	0.812	0.001	0.001	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	0.769	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.001
hf	0.017	0.001	0.001	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000		0.282	0.001	0.001	0.001	0.001	0.004	0.001
hfc	0.999	0.001	0.001	0.266	0.001	0.001	0.001	0.001	0.769	0.282		0.001	0.001	0.729	0.030	0.001	0.039
o	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	0.001	0.001	0.001	0.001
p	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000		0.001	0.001	0.001	0.001
pc	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.729	0.001	0.001		0.787	0.001	0.874
pf	0.001	0.001	0.001	0.001	0.040	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.030	0.001	0.001	0.787		0.001	1.000
ph	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.034	0.002	0.004	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001
R	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.039	0.001	0.001	0.874	1.000	0.001	

c = chronically ill clients, d = dementing elderly, f = frail elderly, h = hospital discharged, o = other, p = palliative care clients, R = rare combinations

THE TABLE SHOWS COMPARISONS OF LOG TRANSFORMED DATA. VALUES ARE SIGNIFICANCE LEVELS. THE MEAN DIFFERENCE IS SIGNIFICANT AT THE 0.05 LEVEL. ALL SIGNIFICANCE LEVELS OVER 0.05 ARE HIGHLIGHTED.

TABLE 37 TOTAL NUMBER OF HOURS OF CARE, COMPARING PROFILES

Total number of hours of care																	
	c	d	dc	f	fc	fd	fdc	h	hc	hf	hfc	o	p	pc	pf	ph	R
c		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	0.999	0.050	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
d	0.001		0.055	0.001	0.009	0.372	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.008	0.001	0.001	1.000
dc	0.001	0.055		0.001	0.001	0.873	0.722	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	1.000	0.001	0.246
f	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.022	0.046	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fc	0.001	0.009	0.026	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	0.021
fd	0.001	0.372	0.873	0.001	0.001		0.039	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.998	0.026	0.001	0.980
fdc	0.001	0.001	0.722	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.026	0.680	0.001	0.001
h	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hc	1.000	0.001	0.001	0.022	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	0.167	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hf	0.999	0.001	0.001	0.046	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000		0.016	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hfc	0.050	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.167	0.016		0.001	0.323	0.001	0.001	0.001	0.039
o	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
p	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.323	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001
pc	0.001	0.008	1.000	0.001	0.001	0.998	0.026	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.664	0.001	0.332
pf	0.001	0.001	1.000	0.001	0.040	0.026	0.680	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.664		0.001	0.001
ph	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001
R	0.001	1.000	0.246	0.001	0.021	0.980	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.332	0.001	0.001	

c = chronically ill clients, d = dementing elderly, f = frail elderly, h = hospital discharged, o = other, p = palliative care clients, R = rare combinations

THE TABLE SHOWS COMPARISONS OF LOG TRANSFORMED DATA. VALUES ARE SIGNIFICANCE LEVELS. THE MEAN DIFFERENCE IS SIGNIFICANT AT THE 0.05 LEVEL. ALL SIGNIFICANCE LEVELS OVER 0.05 ARE HIGHLIGHTED.

TABLE 38 MEAN NUMBER OF HOURS OF CARE PER WEEK, COMPARING PROFILES

Mean number of hours of care per week																	
	c	d	dc	f	fc	fd	fdc	h	hc	hf	hfc	o	p	pc	pf	ph	R
c		0.001	0.001	0.001	0.004	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
d	0.001		0.999	0.001	0.001	0.996	0.001	0.001	0.331	0.026	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
dc	0.001	0.999		0.001	0.001	0.869	0.302	0.001	0.250	0.036	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
f	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fc	0.004	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	1.000	0.001	0.024	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fd	0.001	0.996	0.869	0.001	0.001		0.001	0.001	0.999	0.805	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fdc	0.001	0.001	0.302	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.019	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
h	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	0.001	0.001		0.001	0.052	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hc	0.001	0.331	0.250	0.001	0.001	0.999	0.001	0.001		1.000	0.947	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hf	0.001	0.026	0.036	0.001	0.024	0.805	0.001	0.052	1.000		0.514	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hfc	0.001	1.000	1.000	0.001	0.001	1.000	0.019	0.001	0.947	0.514		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
o	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
p	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.463	0.001
pc	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	0.001	0.001
pf	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000		0.001	0.001
ph	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.463	0.001	0.010		0.001
R	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	

c = chronically ill clients, d = dementing elderly, f = frail elderly, h = hospital discharged, o = other, p = palliative care clients, R = rare combinations

THE TABLE SHOWS COMPARISONS OF LOG TRANSFORMED DATA. VALUES ARE SIGNIFICANCE LEVELS. THE MEAN DIFFERENCE IS SIGNIFICANT AT THE 0.05 LEVEL. ALL SIGNIFICANCE LEVELS OVER 0.05 ARE HIGHLIGHTED.

TABLE 39 TOTAL NUMBER OF VISITS (EXCL. 3RD PARTY), COMPARING PROFILES

Total number of visits (excl. 3 rd party)																	
	c	d	dc	f	fc	fd	fdc	h	hc	hf	hfc	o	p	pc	pf	ph	R
c		0.001	0.001	0.230	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000	0.774	0.078	0.001	0.004	0.001	0.001	0.001	0.001
d	0.001		0.905	0.001	0.004	0.435	0.118	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.999	0.001	0.001
dc	0.001	0.905		0.001	0.019	1.000	0.998	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.008	0.656	0.001	0.004
f	0.230	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.651	0.004	0.004	0.001	0.996	0.001	0.001	0.001	0.001
fc	0.001	0.004	0.019	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.052	0.001	0.001	1.000	0.846	0.001	1.000
fd	0.001	0.435	1.000	0.001	0.001		0.873	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.295	0.001	0.001
fdc	0.001	0.118	0.998	0.001	0.001	0.873		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.051	0.001	0.001
h	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hc	1.000	0.001	0.001	0.651	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	0.436	0.001	0.252	0.001	0.001	0.002	0.001
hf	0.774	0.001	0.001	0.004	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000		0.706	0.001	0.001	0.001	0.001	0.004	0.001
hfc	0.078	0.001	0.001	0.004	0.052	0.001	0.001	0.001	0.436	0.706		0.001	0.001	0.152	0.001	1.000	0.155
o	0.001	0.001	0.001	0.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
p	0.004	0.001	0.001	0.996	0.001	0.001	0.001	0.001	0.252	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001
pc	0.001	0.001	0.008	0.001	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.152	0.001	0.001		0.627	0.001	1.000
pf	0.001	0.999	0.656	0.001	0.846	0.295	0.051	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.627		0.001	0.391
ph	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.002	0.004	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001
R	0.001	0.001	0.004	0.001	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.155	0.001	0.001	1.000	0.391	0.001	

c = chronically ill clients, d = dementing elderly, f = frail elderly, h = hospital discharged, o = other, p = palliative care clients, R = rare combinations

THE TABLE SHOWS COMPARISONS OF LOG TRANSFORMED DATA. VALUES ARE SIGNIFICANCE LEVELS. THE MEAN DIFFERENCE IS SIGNIFICANT AT THE 0.05 LEVEL. ALL SIGNIFICANCE LEVELS OVER 0.05 ARE HIGHLIGHTED.

TABLE 40 MEAN NUMBER OF VISITS PER WEEK, COMPARING PROFILES

Mean number of visits per week																	
	c	d	dc	f	fc	fd	fdc	h	hc	hf	hfc	o	p	pc	pf	ph	R
c		0.001	0.001	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
d	0.001		0.512	0.001	0.274	0.616	0.001	0.187	1.000	0.993	0.458	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
dc	0.001	0.512		0.001	0.006	1.000	0.012	0.007	0.770	0.997	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.923
f	1.000	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fc	0.001	0.274	0.006	0.001		0.001	0.001	1.000	0.303	0.040	0.002	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
fd	0.001	0.616	1.000	0.001	0.001		0.001	0.001	0.914	1.000	1.000	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.091
fdc	0.001	0.001	0.012	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.002	0.001	0.218	0.901	0.515	0.001	0.235
h	0.001	0.187	0.007	0.001	1.000	0.001	0.001		0.307	0.036	0.002	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hc	0.001	1.000	0.770	0.001	0.303	0.914	0.001	0.307		1.000	0.762	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
hf	0.001	0.993	0.997	0.001	0.040	1.000	0.001	0.036	1.000		0.999	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.005
hfc	0.001	0.458	1.000	0.001	0.002	1.000	0.002	0.002	0.762	0.999		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.709
o	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001
p	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.218	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	1.000	0.001	0.001
pc	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.901	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001		1.000	0.051	0.001
pf	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.515	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	1.000		0.586	0.001
ph	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	0.051	0.586		0.001
R	0.001	0.001	0.923	0.001	0.001	0.091	0.235	0.001	0.001	0.005	0.709	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001	

c = chronically ill clients, d = dementing elderly, f = frail elderly, h = hospital discharged, o = other, p = palliative care clients, R = rare combinations

THE TABLE SHOWS COMPARISONS OF LOG TRANSFORMED DATA. VALUES ARE SIGNIFICANCE LEVELS. THE MEAN DIFFERENCE IS SIGNIFICANT AT THE 0.05 LEVEL. ALL SIGNIFICANCE LEVELS OVER 0.05 HIGHLIGHTED.

APPENDIX E DEFINITIONS AND GLOSSARY

General

Currently in care

Clients are 'currently in care' when they received care in the period shortly before reference date / 'set date'. Had care delivery not taken place for 30 days before 'set date', then the client is considered to have completed the care episode.

OECD countries

Organization for Economic Co-operation and Development; 34 countries (covering mainly Europe, Australia, New Zealand, Japan, Korea, United States, Canada, Mexico, Chile).

Reference date of data set

Set date, all data about the client known up until set date. The actual date at which data is extracted in this study was later than the reference date to maximize accuracy of data collection.

Time related outcomes

Number of care episodes

The number of episodes the client had with this organization. An episode was defined as starting with any care delivered with a minimum of 5 minutes, can last any number of days, and ends when during 30 days no further care was provided. If after 30 days another unit of 5 minutes or more of care was registered, it was counted as a new episode.

Duration of care episode

The duration of the care episode was calculated as the time between first date of delivery of care and the last date of delivery of care for each client with a completed episode.

Total number of hours of care

The sum of hours of care delivered for each client with a completed episode. The number of hours of care consisted of all hours registered in the electronic health record. The minimum of time registration is 5 minutes.

Mean number of hours of care per week

The sum of hours of care delivered per client during 1 episode were divided by the time between first known date and last known date of delivery of care, regardless of whether the episode was completed or not. The number of hours of care consisted of all hours registered in the electronic health record. The minimum of time registration is 5 minutes.

Total number of visits

The sum of visits for each client with one completed episode. Visits were counted as the number of

times time was registered for the client. Time registered is usually an in home visit, but could also be time spent on the client outside their home.

Mean number of visits per week

The sum of visits for each client with a completed episode divided by the time between first known date and last known date of delivery of care, regardless of whether the episode was completed or not.

Omaha System Glossary

Problems

Unique client concerns, needs, strengths, issues, foci, or conditions that may affect any aspect of the client's wellbeing; nursing diagnoses states from the client's perspective.

Signs

Objective evidence about a client's problem. The practitioner identifies, describes, and documents signs and/or symptoms when selecting the modifier Actual.

Symptoms

Subjective evidence about a client's problem. The practitioner identifies, describes, and documents signs and/or symptoms when selecting the modifier Actual.

Actual

Client status characterized by one or more existing signs and symptoms that may preclude optimal health.

Potential

Client status characterized by the presence of certain health patterns, practices, behaviors, or risk factors that may preclude optimal health and the absence of signs and symptoms.

Health Promotion

Client interest in increasing knowledge, behavior, and health expectations and developing more assets and resources that maintain or enhance well-being in the absence of risk factors, signs, or symptoms.

資料 2 : 依頼状

Aan de verpleegkundigen van Buurtzorg Nederland,

Mijn naam is Professor Satoko Hotta en ik onderzoek, met steun en subsidie van het Japanse Ministerie van Gezondheidszorg, de wijkverpleging en het Buurtzorgsysteem. Het doel van mijn onderzoek is om een duurzaam zorgmodel te vinden dat de kwaliteit van de zorg en de werkomstandigheden in de zorg verbetert in Japan. Daarvoor is uw medewerking erg gewenst!

Deze enquête van 46 vragen is anoniem gevuld door collega-(wijk-)verpleegkundigen in Japan. Om te kunnen vergelijken willen we een selecte groep Buurtzorg-medewerkers vragen hetzelfde te doen. Het invullen duurt 10 tot 15 minuten. Deze enquête is een onderdeel van een breder internationaal onderzoek waarbij gekeken wordt naar verschillende facetten. Onderwerpen zijn o.a. uw mening over de geleverde zorg, carrière-pad en opleiding, werkwijze en routine, de werkplek en persoonlijke omstandigheden van de medewerker; uw dagelijks leven, gezinssamenstelling, familie, etc.

Het onderzoeksresultaat zal inzicht geven in manieren om de zorg te verbeteren, de werkomstandigheden te verbeteren en een meer lokale en cliënt-gerichte aanpak ten aanzien van zorg te bewerkstelligen. Het onderzoeksresultaat zal teruggekoppeld worden aan Buurtzorg Nederland.

Niet alle vragen zijn mogelijk van toepassing op uw Nederlandse situatie. Mocht een vraag moeilijk te beantwoorden zijn, geeft u dan uw eerste indruk of het antwoord wat het dichtst in de buurt komt van uw mening. Al uw antwoorden zullen anoniem worden verwerkt.

Ik stel het enorm op prijs dat u in uw drukke werkschema de tijd neemt om de achtergrond en de gedachte achter dit onderzoek te begrijpen en deze enquête in te vullen. Mijn hartelijke dank voor uw medewerking!

In 2010 heb ik Jos de Blok ontmoet. Hierna heb ik met verschillende Buurtzorgteams mogen werken om kennisuitwisseling tussen Buurtzorg en Japan mogelijk te maken. Mede hierdoor is het gelukt om in 2015 een Buurtzorgteam te starten in Japan. Ik hoop op een verdere grensoverschrijdende samenwerking tussen onze landen om de filosofieën en ervaringen in de praktijk te delen.

Hartelijke groeten, Satoko

Voor meer informatie: mailt u naar hotta@iuhw.ac.jp en/of research@buurtzorg.com “Onderzoek naar wijkverpleging, een geïntegreerd zorgsysteem in de buurt”,

Hoofd onderzoeker: Prof. Sakoto Hotta, Internationale Universiteit van Gezondheid en Welzijn.
www.iuhw.ac.jp/en/

Werkervaring en kwalificaties

* 1. Aantal maanden werkervaring in de verpleging

totaal bij Buurtzorg	<input type="text"/>
wijkverpleging	<input type="text"/>
verpleging	<input type="text"/>

* 2. Werkervaring buiten Buurtzorg (*meerdere antwoorden mogelijk*)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Andere thuiszorgorganisatie | <input type="checkbox"/> Intramurale setting (incl. revalidatie of hospiceorganisatie) | <input type="checkbox"/> Geen (Buurtzorg is mijn eerste baan) |
| <input type="checkbox"/> Ziekenhuis | <input type="checkbox"/> Andere gerelateerd aan medisch of verpleegkundig | |
| <input type="checkbox"/> (Huis-)artsenpraktijk | <input type="checkbox"/> Andere niet gerelateerd aan medisch of verpleegkundig | |

* 3. Kwalificatie verkregen

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

Hoe werkt u bij het Buurtzorg team

4. Wat is uw reistijd per auto van huis naar het kantoor (enkele reis)? (*minuten*)

5. Wat voor soort arbeidscontract heeft u nu?

* 6. Is uw huidige contract full- of parttime?

* 7. Aantal werkdagen en huisbezoeken per maand, **Oktober 2015** (wanneer geen, graag **0** invullen)

aantal werkdagen totaal
(okt. 2015)

aantal werkdagen op zon-
en feestdagen (okt. 2015)

aantal cliëntbezoeken
(okt. 2015)

8. Gegevens rond werkuren en loon volgens loonstrook Oktober 2015

Loonschaal; bijv. *F45*

Loontrede; bijv. *09*

Perc. parttime; bijv.
44,444%

Eventuele meeruren
(onder Perc./Aantal); bijv.
43,150 uren

Eventueel ORT uren,
totaal (onder
Perc./Aantal), bijv. *13,08
uren*

9. Hoe ervaart u uw huidige aantal werkuren?

10. Stel dat het totaal aantal werkuren 100% is, hoeveel procent van de tijd spendeert u in een gemiddelde week (pauzes niet meegeteld) aan onderstaande zaken? (wanneer geen, graag 0 invullen en opgeteld moet het 100 zijn)

Cliënttijd (%)

Reistijd (excl. woonwerkverkeer) (%)

Rapportage en administratie (%)

Vergaderingen, informatie uitwisseling met manager en collega's (%)

Overleggen en vergadering buiten het team, email en andere communicatie (%)

Andere taken (%)

* 11. Denkt u dat u zou kunnen blijven werken bij uw team wanneer u mantelzorger zou zijn / zou zorgen voor kind of huisgenoot?

Clienten wie u recent bezocht heeft en de inhoud van de zorgvraag.

* 12. Selecteer 4 cliënten wie u recentelijk bezocht heeft. Het geslacht, leeftijd, en primaire ziektebeeld van de cliënt. Tevens of de cliënt терминаал is of niet.

	Geslacht	Leeftijd	Ziektebeeld	Terminaal of niet?
client A	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
client B	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
client C	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
client D	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

* 13. Kunt u over de inhoud van de zorg tijdens deze recente bezoeken vertellen (**client A**) ? (meerdere antwoorden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ondersteunen met het innemen van medicijnen (incl. oogdruppels, zetpil en zalf) | <input type="checkbox"/> Slikoefeningen |
| <input type="checkbox"/> Inhaleerder | <input type="checkbox"/> Hoest- en ademhalingszorg |
| <input type="checkbox"/> Infuus, zondevoeding en injecties | <input type="checkbox"/> Lichamelijke verzorging (baden, wassen, wassen van haar, wassen van voeten etc.) |
| <input type="checkbox"/> Metingen van vitalen (incl. bloedsuikertest en zuurstofgehalte) | <input type="checkbox"/> Mondverzorging, tandenpoetsen, tandenborstel voorbereiden, ondersteunen van poetsen, gorgelen etc. |
| <input type="checkbox"/> Behandeling van zweren zoals laesies | <input type="checkbox"/> Verbeteringen in uiterlijke verschijning (scheren, trimmen, knippen van haar, nagels knippen, kleren verwisselen) |
| <input type="checkbox"/> Bloedmonsters afnemen | <input type="checkbox"/> Assistentie met afscheiding, verschonen van incontinentie producten |
| <input type="checkbox"/> Afzuiging | <input type="checkbox"/> Assistentie met mondelinge voeding, maaltijden en zorgen voor genoeg drinken |
| <input type="checkbox"/> Zuurstof behandelingen en zuurstof inhalers thuis | <input type="checkbox"/> Assistentie m.b.t. bewegen of mobiliteit, veranderen van lichaamspositie of opstaan |
| <input type="checkbox"/> Sondevoeding | <input type="checkbox"/> Andere zaken (m.b.t. zorg voor een persoon) |
| <input type="checkbox"/> Klyasma's en ondersteuning van ontlasting | <input type="checkbox"/> Communiceren, praten, aanraken |
| <input type="checkbox"/> Behandelen van stoma (collo- en uro-) of maagfistel | <input type="checkbox"/> Uitleg van of geven van instructies aan de persoon of familie m.b.t. de behandeling |
| <input type="checkbox"/> Behandelingen van vaste urine katheters, katheterisatie van de urineweg, afvoeren van urine | <input type="checkbox"/> Contact zoeken met burens (mantelzorger /steunsysteem) |
| <input type="checkbox"/> Post-mortem behandelingen | <input type="checkbox"/> Onderhoud, levering of distributie van hulpmiddelen of disposables |
| <input type="checkbox"/> Palliatieve zorg | <input type="checkbox"/> Anders |
| <input type="checkbox"/> ADL revalidatie | |

* 14. Kunt u over de inhoud van de zorg tijdens deze recente bezoeken vertellen (**client B**) ? (meerdere antwoorden)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ondersteunen met het innemen van medicijnen (incl. oogdruppels, zetpil en zalf) | <input type="checkbox"/> Slikoefeningen |
| <input type="checkbox"/> Inhaleerder | <input type="checkbox"/> Hoest- en ademhalingszorg |
| <input type="checkbox"/> Infuus, zondevoeding en injecties | <input type="checkbox"/> Lichamelijke verzorging (baden, wassen, wassen van haar, wassen van voeten etc.) |
| <input type="checkbox"/> Metingen van vitalen (incl. bloedsuikertest en zuurstofgehalte) | <input type="checkbox"/> Mondverzorging, tandenpoetsen, tandenborstel voorbereiden, ondersteunen van poetsen, gorgelen etc. |
| <input type="checkbox"/> Behandeling van zweren zoals laesies | <input type="checkbox"/> Verbeteringen in uiterlijke verschijning (scheren, trimmen, knippen van haar, nagels knippen, kleren verwisselen) |
| <input type="checkbox"/> Bloedmonsters afnemen | <input type="checkbox"/> Assistentie met afscheiding, verschonen van incontinentie producten |
| <input type="checkbox"/> Afzuiging | <input type="checkbox"/> Assistentie met mondelinge voeding, maaltijden en zorgen voor genoeg drinken |
| <input type="checkbox"/> Zuurstof behandelingen en zuurstof inhalers thuis | <input type="checkbox"/> Assistentie m.b.t. bewegen of mobiliteit, veranderen van lichaamspositie of opstaan |
| <input type="checkbox"/> Sondevoeding | <input type="checkbox"/> Andere zaken (m.b.t. zorg voor een persoon) |
| <input type="checkbox"/> Klysma's en ondersteuning van ontlasting | <input type="checkbox"/> Communiceren, praten, aanraken |
| <input type="checkbox"/> Behandelen van stoma (collo- en uro-) of maagfistel | <input type="checkbox"/> Uitleg van of geven van instructies aan de persoon of familie m.b.t. de behandeling |
| <input type="checkbox"/> Behandelingen van vaste urine katheters, katheterisatie van de urineweg, afvoeren van urine | <input type="checkbox"/> Contact zoeken met burens (mantelzorger /steunsysteem) |
| <input type="checkbox"/> Post-mortem behandelingen | <input type="checkbox"/> Onderhoud, levering of distributie van hulpmiddelen of disposables |
| <input type="checkbox"/> Palliatieve zorg | <input type="checkbox"/> Anders |
| <input type="checkbox"/> ADL revalidatie | |

* 15. Kunt u over de inhoud van de zorg tijdens deze recente bezoeken vertellen(**client C**) ? (*meerdere antwoorden*)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ondersteunen met het innemen van medicijnen (incl. oogdruppels, zetpil en zalf) | <input type="checkbox"/> Slikoefeningen |
| <input type="checkbox"/> Inhaleerder | <input type="checkbox"/> Hoest- en ademhalingszorg |
| <input type="checkbox"/> Infuus, zondevoeding en injecties | <input type="checkbox"/> Lichamelijke verzorging (baden, wassen, wassen van haar, wassen van voeten etc.) |
| <input type="checkbox"/> Metingen van vitalen (incl. bloedsuikertest en zuurstofgehalte) | <input type="checkbox"/> Mondverzorging, tandenpoetsen, tandenborstel voorbereiden, ondersteunen van poetsen, gorgelen etc. |
| <input type="checkbox"/> Behandeling van zweren zoals laesies | <input type="checkbox"/> Verbeteringen in uiterlijke verschijning (scheren, trimmen, knippen van haar, nagels knippen, kleren verwisselen) |
| <input type="checkbox"/> Bloedmonsters afnemen | <input type="checkbox"/> Assistentie met afscheiding, verschonen van incontinentie producten |
| <input type="checkbox"/> Afzuiging | <input type="checkbox"/> Assistentie met mondelinge voeding, maaltijden en zorgen voor genoeg drinken |
| <input type="checkbox"/> Zuurstof behandelingen en zuurstof inhalers thuis | <input type="checkbox"/> Assistentie m.b.t. bewegen of mobiliteit, veranderen van lichaamspositie of opstaan |
| <input type="checkbox"/> Sondevoeding | <input type="checkbox"/> Andere zaken (m.b.t. zorg voor een persoon) |
| <input type="checkbox"/> Klysma's en ondersteuning van ontlasting | <input type="checkbox"/> Communiceren, praten, aanraken |
| <input type="checkbox"/> Behandelen van stoma (collo- en uro-) of maagfistel | <input type="checkbox"/> Uitleg van of geven van instructies aan de persoon of familie m.b.t. de behandeling |
| <input type="checkbox"/> Behandelingen van vaste urine katheters, katheterisatie van de urineweg, afvoeren van urine | <input type="checkbox"/> Contact zoeken met burens (mantelzorger /steunsysteem) |
| <input type="checkbox"/> Post-mortem behandelingen | <input type="checkbox"/> Onderhoud, levering of distributie van hulpmiddelen of disposables |
| <input type="checkbox"/> Palliatieve zorg | <input type="checkbox"/> Anders |
| <input type="checkbox"/> ADL revalidatie | |

* 16. Kunt u over de inhoud van de zorg tijdens deze recente bezoeken vertellen(**client D**) ? (*meerdere antwoorden*)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ondersteunen met het innemen van medicijnen (incl. oogdruppels, zetpil en zalf) | <input type="checkbox"/> ADL revalidatie |
| <input type="checkbox"/> Inhaleerder | <input type="checkbox"/> Slikoefeningen |
| <input type="checkbox"/> Infuus, sondevoeding en injecties | <input type="checkbox"/> Hoest- en ademhalingszorg |
| <input type="checkbox"/> Metingen van vitalen (incl. bloedsuikertest en zuurstofgehalte) | <input type="checkbox"/> Lichamelijke verzorging (baden, wassen, wassen van haar, wassen van voeten etc.) |
| <input type="checkbox"/> Behandeling van zweren zoals laesies | <input type="checkbox"/> Mondverzorging, tandenpoetsen, tandenborstel voorbereiden, ondersteunen van poetsen, gorgelen etc. |
| <input type="checkbox"/> Bloedmonsters afnemen | <input type="checkbox"/> Verbeteringen in uiterlijke verschijning (scheren, trimmen, knippen van haar, nagels knippen, kleren verwisselen) |
| <input type="checkbox"/> Afzuiging | <input type="checkbox"/> Assistentie met afscheiding, verschonen van incontinentie producten |
| <input type="checkbox"/> Managen van kunstmatige ademhalingsystemen en ventilatie canules | <input type="checkbox"/> Assistentie met mondelinge voeding, maaltijden en zorgen voor genoeg drinken |
| <input type="checkbox"/> Zuurstof behandelingen en zuurstof inhalers thuis | <input type="checkbox"/> Assistentie m.b.t. bewegen of mobiliteit, veranderen van lichaamspositie of opstaan |
| <input type="checkbox"/> Sondevoeding | <input type="checkbox"/> Andere zaken (m.b.t. zorg voor een persoon) |
| <input type="checkbox"/> Klysmas en ondersteuning van ontlasting | <input type="checkbox"/> Communiceren, praten, aanraken |
| <input type="checkbox"/> Behandelen van stoma (collo- en uro-) of maagfistel | <input type="checkbox"/> Uitleg van of geven van instructies aan de persoon of familie m.b.t. de behandeling |
| <input type="checkbox"/> Behandelingen van vaste urine katheters, katheterisatie van de urineweg, afvoeren van urine | <input type="checkbox"/> Contact zoeken met burens (mantelzorg /steunsysteem) |
| <input type="checkbox"/> Post-mortem behandelingen | <input type="checkbox"/> Onderhoud, levering of distributie van hulpmiddelen of disposables |
| <input type="checkbox"/> Palliatieve zorg | <input type="checkbox"/> Anders |

Uw dagelijkse werkzaamheden

17. Wat voor onderstaand antwoord zou u geven wanneer u vastgesteld heeft dat de cliënt gebaat is bij medewerking en een wakend oog van burens of buurtbewoners om het dagelijks leven te kunnen leiden?

Ik zou dit doen Ik zou dit zelden doen Ik zou dit soms doen Ik zal dit altijd doen

Ik zou de (directe)

burens of

buurtvereniging vragen
om medewerking

Ik zou de familie

verzoeken om de
medewerking te vragen
(van de burens).

Ik zou bij andere
instanties een verzoek
indienen om te vragen
om medewerking (van
de burens).

Ik zou de (huis)arts

verzoeken om
medewerking te vragen
(van de burens).

Ik zou een ander

gespecialiseerde
professional verzoeken
om medewerking te
vragen (van de burens).

* 18. Selecteer een cijfer van 1 tot 5 dat overeenkomt met het "sociale kapitaal" binnen de gemeenschap welke u bezoekt (sociale netwerken in de buurt, menselijke contacten, saamhorigheid, hulpvaardigheid)

1 Ik vind dat dit veel
meer ontwikkeld moet
worden.

2

3

4

5 Ik vind dat deze
voldoende ontwikkeld
zijn

Carrière pad ontwikkeling binnen Buurtzorg en uw beeld van de mogelijkheden in de toekomst

- * 19. Wanneer u denkt aan verbeteringen en kwaliteiten binnen uw werk van het afgelopen jaar. Hoe veel / vaak heeft u advies of leidraad gekregen van uw huidige collega's?

- * 20. Heeft u deelgenomen aan training of scholing in het afgelopen jaar? (meerdere antwoorden)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Training/Scholing binnen Buurtzorg | <input type="checkbox"/> Externe training/scholing of academische conferenties |
| <input type="checkbox"/> Training/Scholing waar Buurtzorg een externe spreker heeft uitgenodigd | <input type="checkbox"/> Anders |
| <input type="checkbox"/> Bezoeken aan andere zorginstellingen en thuiszorgorganisaties | <input type="checkbox"/> Ik heb niet deelgenomen aan training/scholing. |

- * 21. Zijn de volgende personen volgens u in uw omgeving aanwezig bij Buurtzorg? (meerdere antwoorden mogelijk)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Een directeur, wie u respecteert | <input type="checkbox"/> Mensen met wie u kunt praten over uw zorgen en problemen op het werk en toekomstig werk |
| <input type="checkbox"/> Collega's of meerderen wie uw bewondert | <input type="checkbox"/> Geen personen in deze categorieën aanwezig |

- * 22. Hoe groot is de kans dat u de komende 5 jaar bij Buurtzorg blijft werken?

23. Waar denkt u dat u werkt binnen nu en 5 jaar?

Tevredenheid als verpleegkundige

* 24. Selecteer het getal van toepassing bij elk van onderstaande uitspraken.

	1 Ik ben het er volledig mee oneens	2 Ik ben het er mee oneens	3 Ik weet niet	4 Ik ben het eens	5 Ik ben het volledig eens
De organisatie waar ik werk geeft de mogelijkheid om verbeteringen door te voeren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De organisatie waar ik werk heeft mogelijkheden tot groei.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De organisatie waar ik werk publiceert haar zorgstandaarden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Onze activiteiten worden soms tegengehouden door management beleid.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mijn cliënten zijn blij met de zorg in welke ik voorzie.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik ben nuttig voor mijn cliënten.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik vind het waardevol om een band met mijn cliënten op te bouwen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als een professional geef ik de zorg welke overeenkomen met (medische) zorgstandaarden.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
In deze baan moet men zelf initiatief te nemen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wanneer ik over mijn werk praat ben ik trots.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik denk dat mijn baan belangrijk en waardevol.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik beveel mijn baan aan bij anderen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Als ik voor welke reden dan ook van werk zou wisselen, dan zou ik	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

weer voor dit beroep
kiezen.

	1 Ik ben het er volledig mee oneens	2 Ik ben het er mee oneens	3 Ik weet niet	4 Ik ben het eens	5 Ik ben het volledig eens
Ik vind dat de financiële beloning voor dit werk omhoog moet.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik ben tevreden met mijn loon.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het is moeilijk om ander werk te vinden (buiten mijn huidige werk).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De sociale zekerheid is niet erg goed geregeld.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik maak mij zorgen omdat mijn gehele werk moeilijk is.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik denk dat ik beter werk zou leveren wanneer ik meer tijd zou hebben.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Het lukt mij om de administratie op orde te hebben (papier en ICT).	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er is een sfeer van samenwerkingen collegialiteit tussen collega's.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er zijn collega's waar ik op kan bouwen.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Er is effectief overleg en communicatie tussen collega's.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De meeste huisartsen gaan met mij om als een gespecialiseerd zorgverlener.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik heb het gevoel dat de meeste huisartsen mijn mening respecteren.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik kan mijn werkschema flexibeler samenstellen dan bij andere organisaties.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ik kan mijn werkschema aanpassen al naar gelang de vereisten van het moment.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>