



Evaluatie Hartrevalidatie

Hartrevalidatie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

Geachte mevrouw, meneer,

Naar aanleiding van uw deelname aan het hartrevalidatietraject in het Westfriesgasthuis willen wij u als afsluiting graag vragen om deze enquête in te vullen. Zo kunnen wij inzicht krijgen in uw herstel, wat uw bevindingen zijn, en ook kunnen wij door uw op- en aanmerkingen beoordelen of er onderdelen van het nazorgtraject verbeterd zouden kunnen worden. We verwachten verder een beeld te krijgen of we u nog verdere begeleiding zouden kunnen aanbieden.

Tevens hopen we dat u voor ons overzicht, nogmaals de Kwaliteit van Levenlijst in zou willen vullen, omdat wij hieruit ook belangrijke informatie kunnen halen over uw voortgang binnen de hartrevalidatie. De papieren kunt u kosteloos retourneren in bijgeleverde envelop.

Bij voorbaat dank voor uw medewerking!

Met vriendelijke groet, Geeske Dudink, Wendelmoet Glas,
Jolanda Laan en Arjan Schouten
Coördinatoren afdeling hartrevalidatie.

1. Bent u tevreden over het intakegesprek voorafgaand aan het hartrevalidatietraject?

- Ja
- Nee

Reden:

2a. Heeft u deelgenomen aan de FIT-module (trainingen o.l.v. de fysiotherapeuten)?

- Ja
- Nee

2b. Zo ja, bent u tevreden over de opzet van de FIT-module?

- Ja
- Nee

Reden:

3. Heeft u baat gehad bij de trainingen?

- Ja
- Nee

Reden:

4. Heeft u het sporten na het beëindigen van de hartrevalidatie voortgezet?

- Ja
- Nee

Zo ja, op welke manier – Zo nee, heeft dit een reden?

5. Kruis aan bij welke informatie bijeenkomst(en) u aanwezig bent geweest.

- Cardioloog
- Diëtist
- Fysiotherapeut
- Psycholoog

6. Als u bij één van de informatie bijeenkomst(en) aanwezig bent geweest, zou u dan aan kunnen geven wat u ervan vond en of het voor u van toegevoegde waarde was. Mocht u op- of aanmerkingen hebben, of dingen gemist hebben qua informatie, dan kunt u dit hier ook bij vermelden.

Cardioloog:

Diëtist:

Fysiotherapeut:

Psycholoog:

7a. Heeft u deelgenomen aan de PEP-module onder begeleiding van de psycholoog of maatschappelijk werkster?

- Ja
- Nee

7b. Zo ja, wie heeft u begeleid en wat waren uw bevindingen?

8. Heeft u binnen het hartrevalidatietraject nog een onderdeel gemist?

- Ja
- Nee

Toelichting:

9a. Bent u recent gestopt met roken?

- Ja
- Nee
- Niet van toepassing

9b. Zo ja, lukt dit u op eigen kracht of zou u hierbij begeleiding willen hebben?

10a. Heeft u moeten werken aan het verminderen van overgewicht?

- Ja
- Nee

10b. Zo ja, hoe gaat dat u af en op wat voor wijze heeft u dit aangepakt?

11. Bent u gezonder gaan eten?

- Ja
- Nee

Toelichting:

12. Hoe is eventuele werkhervatting verlopen?

13. Hoe zou u uw lichamelijke en geestelijke conditie op dit moment in het kort omschrijven?

14. Heeft u naar aanleiding van uw ziekenhuisopname deelgenomen aan een reanimatiecursus?

- Ja
- Nee

15. Zo nee, heeft u hier alsnog behoefte aan?

- Ja
- Nee
- Niet van toepassing

16a. Heeft u ondanks de afsluiting van het revalidatietraject nog behoefte aan een telefonisch gesprek met de coördinator?

- Ja
- Nee

16b. Zo ja, met welke reden?

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0299 457 001

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-00213-NL 08-01-2019