

cliëntcode	behandelaar	Geef aan wat van toepassing is			
		Ja	Nee	Weet niet	Niet van toepassing
<b>Waardering administratie en informatieverstrekking</b>					
Heeft u voldoende antwoord gekregen op uw vragen over:					
a. hulpverleningsmogelijkheden van onze praktijk?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. kosten en declaratiemogelijkheden ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bent u tevreden met:					
a. onze informatie?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. onze inschrijfprocedure?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. onze waarnemingsregeling?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. de wijze waarop wij factureren?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. de bejegening aan de telefoon?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Waardering inspraak</b>					
Kreeg u de gelegenheid mee te beslissen over de hulp die u werd geboden?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft de hulpverlener met u het doel van hulpverlening vastgesteld?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u ingestemd met het doel van hulpverlening?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Waardering hulpverlening</b>					
Kon u na de aanmelding naar uw indruk snel genoeg met de behandeling beginnen?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Was de hulpverlener naar uw mening deskundig?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kon u de hulpverlener voldoende vertrouwen?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ging de hulpverlener respectvol met u om?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u zich voldoende gesteund gevoeld?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Waardering resultaat van hulpverlening</b>					
Vond u de tijdsduur van hulpverlening voldoende?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bent u tevreden over het resultaat van de hulpverlening?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heeft u door de geboden hulp meer greep gekregen op uw problemen?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kunt u door de geboden hulp beter omgaan met de mensen en situaties waar u eerder problemen mee had?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Als er een verwijzing naar een andere instantie aan de orde kwam, regelde uw hulpverlener dat dan goed?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Waardering over de ziektekostenverzekering</b>					
Bent u tevreden over de vergoeding die uw ziektekostenpolis voor deze behandeling biedt?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bent u tevreden over de manier waarop uw verzekeraar uw declaraties heeft afgehandeld?					
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Waardering algemeen**

Welk rapportcijfer zou u geven aan de totale hulpverlening?

Heeft u tips en adviezen voor verbetering van de hulpverlening / van deze vragenlijst? (gebruik eventueel de ruimte hieronder)

vul een rapportcijfer in van 1 t/m 10 )

Opmerkingen:

