

## praktijk zuidwijk-pendrecht

Om onze zorgverlening te verbeteren willen wij graag uw mening weten over de gang van zaken in onze praktijk.  
Daarnaast kunt u over alle aspecten uw mening en suggesties geven. Vooral bij onvoldoende beoordeling graag de achterzijde gebruiken voor een toelichting. Hartelijk dank voor uw medewerking!

	onvoldoende	voldoende	goed	zeer goed
bereikbaarheid / toegankelijkheid praktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hygiëne in de praktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
openingstijden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
telefonische bereikbaarheid				
privacy in behandelruimte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wachttijd in wachtkamer (meer dan 5 min.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wachttijd na aanmelden (voor 1 <sup>ste</sup> behand.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
er wordt grondig naar mijn klachten gevraagd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
informatie over het onderzoek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uitleg over uw aandoening / wat houdt het in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uitleg over het behandelplan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
uitleg over eventuele andere mogelijkheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
instructie van de oefeningen / voorgedaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
inhoud van praktijkfolder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
advies om nieuwe klachten te voorkomen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
informatie over kosten, betaling, bij navraag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ik voel mij op mijn gemak gesteld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ik voel mij respectvol benaderd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mijn fysiother. neemt de tijd om te praten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
mijn fysiotherapeut is vakbekwaam	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoe was uw verwachting van te voren tav het effect van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
wat was het uiteindelijke effect van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
bent u tevreden over de dienstverlening algemeen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
hoe kunt u de praktijk aanraden aan een ander?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Totaalcijfer algehele indruk	...	(rapport-	cijfer van	1 tot 10)

Uw therapeut:  Fransen  Middelburg  Neeling-Lans  Ruigrok  Tonino  Welker

**Niet** noodzakelijk, maar wel interessant voor ons:

uw gegevens:

man  vrouw

leeftijd: ... jaar

hoelang al last:

... dag/maand/jaar

hoe lang onder behandeling:

... dag/maand/jaar

al eerder behandeld bij dezelfde therapeut?:

ja  nee

al eerder behandeld bij andere therapeut?:

ja  nee

groepsbehandeling:

ja  nee

behandeling:

in praktijk  aan huis

uw naam (niet noodzakelijk, wel gewaardeerd): .....