# Afbeelding met tekst, gras, buiten  Automatisch gegenereerde beschrijving

# Wat vindt u van ons?

Heeft u onlangs uw behandeling afgesloten bij ons, dan waarderen wij het als u onze klanttevredenheidsvragenlijst invult.

Bij voorkeur doet u dit binnen 3 maanden na uw laatste behandelafspraak.

We horen graag uw ervaringen en eventuele verbeterpunten

Ik ben/was tevreden over de wachttijd tot aan de eerste afspraak.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik heb langer dan 4 weken moeten wachten op een eerste afspraak.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens  |

## Ik ben het eens met het opgestelde behandel- /begeleidingsplan wat is opgesteld gedurende mijn behandeling.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik heb voldoende informatie gekregen over de behandel- /begeleidingsmogelijkheden van de praktijk en over het te verwachten resultaat van de behandeling.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik heb voldoende informatie gekregen over de praktijkvoorwaarden en het afsprakenbeleid van de praktijk.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik werd goed geholpen bij mijn vragen en problemen tijdens de intake.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Beslissingen over hulp worden samen met mij genomen.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik voel mij serieus genomen door de hulpverlener.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |
|  |  |

## Ik word/werd met respect behandeld door mijn hulpverlener.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## De informatie werd op een begrijpelijke manier uitgelegd.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

Niet eens Eens

## De praktijk is (telefonisch) goed bereikbaar.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Er werd/word snel op mijn e-mails gereageerd.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp voel ik mij beter.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp gaat het thuis beter.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp voel ik mij veiliger.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp kan ik mijn problemen beter oplossen.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp kan ik beter voor mezelf opkomen.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp heb ik meer vertrouwen in de toekomst.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp gaat het beter op school, werk of dagbesteding.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp is mijn relatie met partner/gezin/vrienden beter geworden.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp besteed ik mijn vrije tijd beter.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5 [ ]  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik ben tevreden over de hulpverlener en de behandelgesprekken die ik met deze hulpverlener heb gevoerd.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik ben tevreden met het resultaat van mijn behandeling.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik vind/vond de hulpverlener (voldoende) deskundig in zijn/haar vak.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Indien van toepassing. Anders vult u niets in.

## Toen ik een klacht had werd ik op de klachtenprocedure gewezen.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Indien van toepassing. Anders vult u niets in.

## Mijn klacht werd serieus en respectvol behandeld door de hulpverlener.

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Als een vriend vergelijkbare hulp nodig heeft, zou u onze hulpverlening dan aanraden?

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Wat is uw eindoordeel over de hulpverlening van onze praktijk? ( 1= erg slecht, 10 is uitstekend)

[ ]  1 [ ]  2 [ ]  3 [ ]  4 [ ]  5

[ ]  6 [ ]  7 [ ]  8 [ ]  9 [ ]  10

|  |
| --- |
| Ruimte voor aanvullende opmerkingen: |