

Naam:

niet verplicht

Behandelaar: mw. Van Hout

## EVALUATIEFORMULIER: 2016

Geef aan wat van toepassing is

DATUM:

Ja

Nee

Weet Niet

N. v. T.

**Waardering administratie en informatieverstrekking****1. Heeft u voldoende antwoord gekregen op uw vragen over:**

- a. Hulpverleningsmogelijkheden in de praktijk  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
- b. Kosten en declaratiemogelijkheden?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.

**2. Bent u tevreden met:**

- a. de ontvangen informatie  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
- b. de afsprakenregeling  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
- c. de manier van declareren (DBC-combinatie)  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
- d. de bejegening aan de telefoon  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.

**Waardering inspraak**

3. Kon u meebeslissen over het hulpaanbod?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
4. Was het behandelplan in afstemming met uw hulpvraag?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
5. Had het doel uw instemming?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.

**Waardering hulpverlening**

6. Kon de behandeling snel genoeg beginnen?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
7. Was de hulpverlener volgens u deskundig?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
8. Had u vertrouwen in de hulpverlener?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
9. Ging de hulpverlener respectvol met u om?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
10. Heeft u zich voldoende gesteund gevoeld?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.

**Waardering resultaat van hulpverlening**

11. Vond u de duur van hulpverlening voldoende?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
12. Bent u tevreden over het bereikte resultaat?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
13. Heeft u door de geboden hulp meer greep gekregen op uw problemen?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
14. Kunt u door de geboden hulp beter omgaan met mensen/situaties dan voor de hulpvraag?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
15. Regelde uw hulpverlener, ingeval van verwijzing, dat dan op 'n goede manier?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.

**Waardering over de ziektekostenverzekering..**

16. Bent u geïnformeerd over de declaratie van **het zorgprodukt** aan de zorgverzekeraar?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.
17. Weet u dat u – **ná de afsluiting** – mogelijk nog een factuur van uw eigen bijdrage- van uw zorgverz. kunt ontvangen?  Ja  Nee  Weet Niet  N. v. T.

**Waardering algemeen**

18. Welk rapportcijfer zou u geven aan de totale hulpverlening

(vul een rapportcijfer in van 1 t/m 10)

19. Heeft u een suggestie, tip, advies voor verbetering van de hulpverlening / van deze vragenlijst? Tips voor de website. (gebruik eventueel de achterzijde)