

Cliënt ervaringsonderzoek

Onze praktijk is wettelijk verplicht minimaal één per 5 jaar een tevredenheidsonderzoek uit te voeren onder de cliënten. Graag willen wij u vragen onderstaande vragen naar waarheid te beantwoorden, zodat wij eventueel onze service hierop aan kunnen passen.

Dit onderzoek begint met 13 meerkeuzevragen. Daarna volgen 4 vragen op de volgende bladzijde. Aan het einde is er ruimte voor op- of aanmerkingen.

Wilt u zo vriendelijk zijn aan te geven tot in hoeverre u het eens bent met de volgende stellingen:

1. De praktijk is telefonisch en per e-mail goed bereikbaar

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

2. De gemiddelde wachttijd voordat ik geholpen werd/word is acceptabel

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

3. De praktijk voldoet aan de dagelijkse hygiëne

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

4. De wachtkamer inrichting voldoet aan mijn wensen

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

5. De behandelkamer inrichting voldoet aan mijn wensen

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

6. Het behandelplan en behandeldoel zijn goed met mij besproken

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

7. De voorlichting en het advies over mijn aandoening was goed

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

8. De chiropractor heeft mij betrokken bij de behandeling

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

9. Over de aangeboden therapeutische zorg ben ik tevreden

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

10. Mijn chiropractor behandelt mij als persoon respectvol

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

11. Mijn chiropractor neemt voldoende tijd om met mij te praten

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

12. Het is mij bekend dat ik een eventuele klacht betreffende mijn behandeling kan indienen

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

13. De parkeergelegenheid is voldoende

Geheel eens Eens Neutraal Oneens Geheel oneens Niet van toepassing

Graag vragen 14 t/m 17 op de volgende bladzijde invullen.

14. **Welk cijfer geeft u de zorg van uw chiropractor? (met 1 als slechtste en 10 als beste)**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

15. **Heeft u nog tips/aanbevelingen voor uw chiropractor waarmee hij/zij de zorgverlening kan verbeteren?**

16. **Hoe bent u in deze praktijk terecht gekomen?**

17. **Zou u anderen adviseren van de geboden diensten gebruik te maken?**

Heeft u nog verdere op- of aanmerkingen dan kunt u deze hieronder noteren: