

TEVREDENHEIDSONDERZOEK

Dit tevredenheidsonderzoek biedt de praktijkhouder de mogelijkheid om de kwaliteit van de craniosacraal therapeut, de praktijkvoering en de geboden zorg te onderzoeken en zo nodig te verbeteren. Daarom is uw mening van belang. De gegevens zijn voor intern gebruik en levert de therapeut geen “punten” op.

We stellen het op prijs als u de vragen beantwoordt door het betreffende vakje aan te kruisen en het formulier aan uw therapeut te geven of achter te laten in de praktijk.

U kunt uw formulier van uw naam voorzien, maar u mag dit ook anoniem inleveren.

<u>Praktijkvoering:</u>	ontevreden	matig	tevreden
Bereikbaarheid van de praktijk (letterlijk)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bereikbaarheid van de praktijk per openbaar vervoer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parkeergelegenheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefonische bereikbaarheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Correctheid, vriendelijkheid aan de telefoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nakomen van gemaakte afspraken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hygiëne in de praktijkruimtes, wachtkamer en toiletten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperatuur in de praktijk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Persoonlijke hygiëne van de therapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privacy en gehorigheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wachttijden (wordt er op tijd gewerkt ?)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <u>Behandeling:</u>			
Is de informatie duidelijk mbt:			
-uw letsel/hulpvraag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-het behandelplan in de tijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-het behandelplan, qua inhoud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-de prognose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-inhoud van de behandeling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Getoonde of gevoelde zorgvuldigheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Efficiënte gebruikmaking van de behandel tijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <u>Therapeut:</u>			
In- en aanvoelend vermogen van de therapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deskundigheid betreffende uw hulpvraag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respectvolle en correcte bejegening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
 <u>Financieel:</u>			
Overzicht en uitleg over de kosten en de vergoedingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betalingsvoorwaarden en regelingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gebruik van een behandelingsovereenkomst (optioneel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Heeft u nog opmerkingen, tips of suggesties voor uw craniosacraal therapeut en/of voor craniosacraal therapie in het algemeen? Als de wens er is, dan zal de therapeut contact met u opnemen.

.....

Hartelijk dank!!!