# PATIËNTENTEVREDENHEIDSONDERZOEK

# polikliniek orthopedische chirurgie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |    |   |
|   | De organisatie***Wat vindt u van:*** |  **Uw mening** |  **Opmerkingen** |
| 1. | De telefonische bereikbaarheid van de praktijk? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 2. | Het krijgen van een afspraak op een moment dat u schikt? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 3. | De wachttijd tot de afspraak, vanaf bellen tot bezoek? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 4.  | De wachttijd in de wachtkamer? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 5. | De tijd tussen het eerste consult en de behandeling? |  [ ]  (1-10)  |  |
|   | De verpleegkundigen en baliemedewerkers***Wat vindt u van:*** |   |   |
| 6. | De behulpzaamheid van de ver-pleegkundigen/ baliemedewerkers? |  [ ]  (1-10)  |   |
|   | De specialist***Wat vindt u van:*** |   |   |
| 7. | De tijd die hij/zij voor u heeft? |  [ ]  (1-10)  |  |
| 8.  | Hoe hij/zij luistert naar uw problemen? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 9. | De zorgvuldigheid van zijn/haar aanpak? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 10. | De privacy in de spreekkamer? |  [ ]  (1-10)  |   |
| 11. | De uitleg over wat de bedoeling is van de onderzoeken en het behandelingsplan? |  [ ]  (1-10)  |    |
| 12. | Heeft de behandelend arts u verteld wat u wilde weten over uw klacht? |  ja [ ]  nee [ ]   |   |
| 13. | Heeft de behandelend arts u betrokken bij beslissingen over uw medische behandeling? |  ja [ ]  nee [ ]   |    |
| 14. | Heeft de behandelend arts u duidelijk gemaakt waarom het belangrijk is om zijn/haar advies op te volgen? |  ja [ ]  nee [ ]   |  |
| 15. | Zou u bij een nieuwe klacht naar dezelfde behandelend arts gaan? |  ja [ ]  nee [ ]   |   |
|  |  |  |  |
| 16. | Heeft u het contact als “patiënt-vriendelijk”ervaren? | ja [ ]  nee [ ]   |  |
|  |  |  | Hartelijk dank voor uw medewerking! |