

Zou u onderstaande vragen willen beantwoorden? Gelieve daarbij op de volgende zaken te letten:

- Vul de vragenlijst in met een zwarte of blauwe pen (geen viltstift);
- Zet een duidelijk kruis in het antwoordvakje van uw keuze;
- Als u een fout antwoord invult, laat dan het foutieve kruisje staan en maak het goede vakje helemaal zwart;
- Kruis bij elke vraag één antwoord aan.

1. Is dit uw eerste kraamperiode?>
2. Heeft u kraamzorg ontvangen van het kraamcentrum dat in de begeleidende brief staat vermeld?>
3. Heeft u thuis een intake-gesprek gehad?>
4. Heeft u assistentie gehad van een kraamverzorg(st)er bij de bevalling?>
5. Heeft u meer dan 2 kraamverzorg(st)ers in de kraamperiode gehad?>

ja nee

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



6. Welk rapportcijfer (1 = zeer slecht; 10 = uitmuntend) zou u geven voor:

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	weet niet/ n.v.t.
a. de (telefonische) bereikbaarheid van het kraamcentrum?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. de manier waarop u te woord bent gestaan door het kraamcentrum?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. de verstrekte informatie door het kraamcentrum?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. de klantvriendelijkheid van de kraamverzorg(st)er?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. de verdeling van de uren over uw kraamzorgperiode?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. het naleven van de met u gemaakte afspraken door het kraamcentrum?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. de kwaliteit van de geleverde kraamzorg?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. In welke mate (1 = in het geheel niet; 10 = in zeer sterke mate):

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	weet niet/ n.v.t.
a. heeft u uw mening over de geleverde kraamzorg kunnen geven aan het kraamcentrum?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. zijn u en, voor zover van toepassing, uw gezinsleden, respectvol bejegend?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. zou u dit kraamcentrum aanbevelen bij goede vrienden of kennissen?>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Postzegel niet nodig



KTO Achmea Zorg

p/a Scanserv

Antwoordnummer 10616

2650 VB NOOTDORP

