



» VOORLEZEN

LUISTEREN

**Heeft u het idee dat de zorgverleners naar u luisteren?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



» VOORLEZEN

INFORMATIE & ONDERSTEUNING

**Kunt u met uw vragen terecht bij de zorgverleners?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



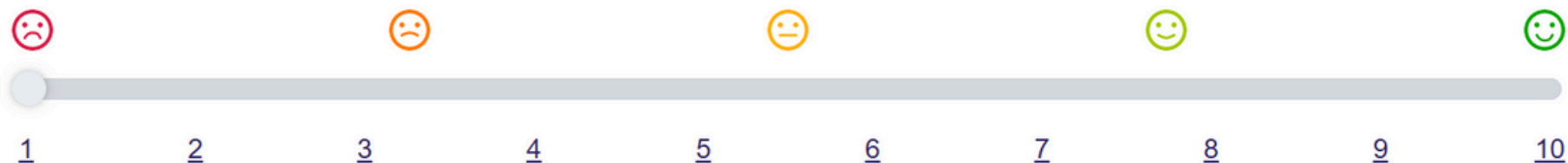
VOORLEZEN

BEKENDHEID

### Weten de zorgverleners wat uw situatie is? (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



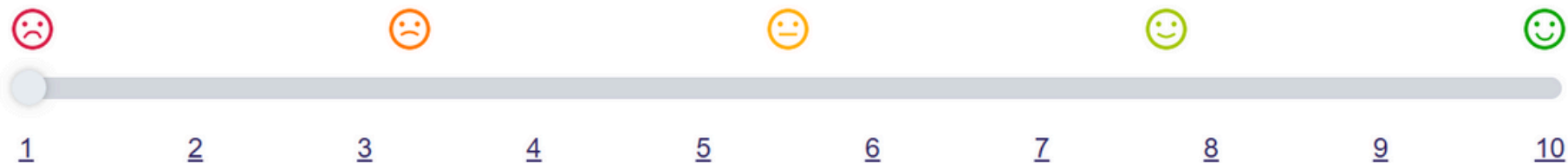
VOORLEZEN

OMGAAN MET AANDOENING

### Helpen de zorgverleners u om met uw situatie om te gaan? (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



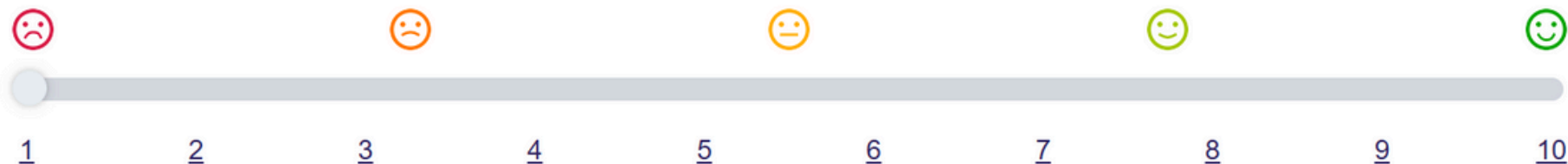
VOORLEZEN

SAMEN BESLISSEN

**Wordt de zorg samen met u, uw naasten en de zorgverleners afgesproken?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



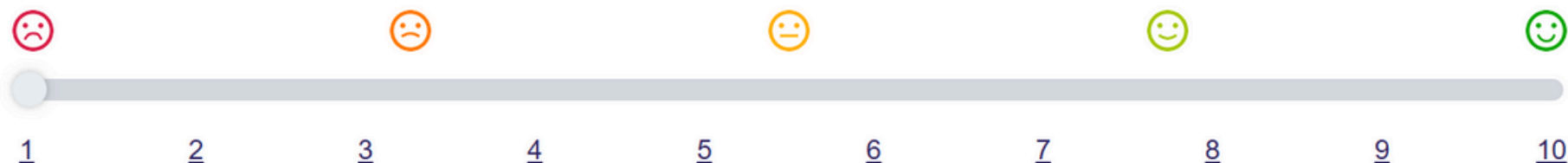
VOORLEZEN

AFSPRAKEN

**Houden de zorgverleners zich aan de gemaakte afspraken?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



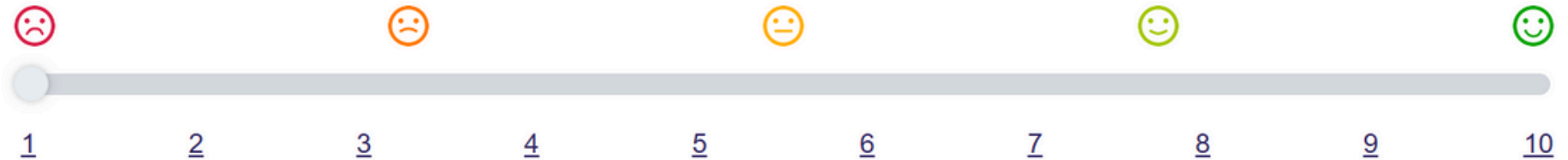
» VOORLEZEN

PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING

**Past de zorg bij de manier waarop u wilt leven?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



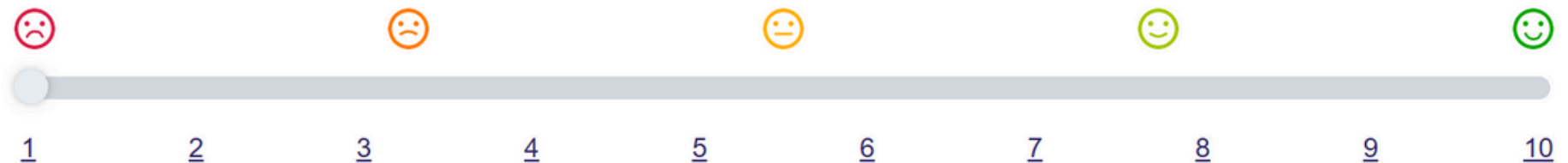
» VOORLEZEN

KWALITEIT VAN LEVEN

**Motiveren de zorgverleners u om zo veel mogelijk zelf te (blijven) doen?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



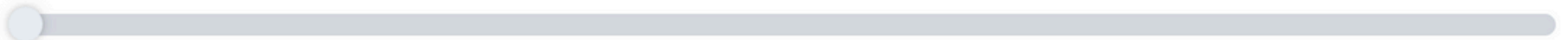
» VOORLEZEN

DESKUNDIGHEID

**Heeft u vertrouwen in de kennis en ervaring van de zorgverleners?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



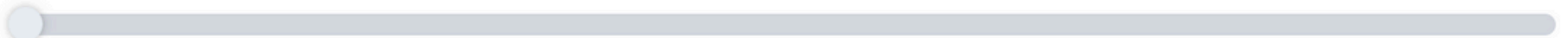
» VOORLEZEN

HERKENNEN VERANDERINGEN

**Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met u gaat?** (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

☐ Klik hier als deze vraag niet van toepassing is op uw situatie.



» VOORLEZEN

BESCHRIJF UW ERVARING

### Vertel waarom u tevreden of ontevreden bent. (Verplicht invullen)

Omschrijf zo goed mogelijk uw eigen ervaring, daarmee helpt u anderen. Houd u hierbij aan de [gedragscode](#). De belangrijkste punten uit de gedragscode zijn:

- Gebruik nette taal
- Schrijf per zorgaanbieder maar één waardering over dezelfde ervaring met dezelfde zorg
- Beschuldig niemand van strafbare feiten

Wat kan er volgens u beter in de zorgverlening? Waarover bent u zeer tevreden wat betreft de zorgverlening?

Beschrijf uw ervaring in niet meer dan 1.000 tekens. Er zijn nog **1.000** tekens over.



» VOORLEZEN

AANDOENING

### Waarvoor krijgt u zorg?

Op ZorgkaartNederland kunt u ook ervaringen lezen van mensen met dezelfde aandoening of behandeling. Door het invullen van deze vraag helpt u andere mensen om goede zorg te kiezen. Deze vraag is niet verplicht.

Selecteer uw aandoening of behandeling





 VOORLEZEN

AANBEVELEN

**In hoeverre zou u deze zorgaanbieder aanbevelen bij andere mensen in dezelfde situatie?**

(Verplicht invullen)

Kruis het antwoord aan dat u wilt geven.

Helemaal niet aanbevelen

Helemaal wel aanbevelen

0

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



**Heeft iemand u geholpen om deze vragenlijst in te vullen?** (Verplicht invullen)

Nee

