



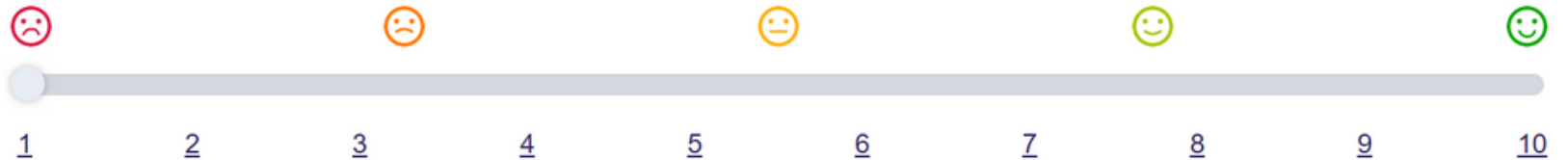
» VOORLEZEN

FAST TEAM

Wordt de zorg door zoveel mogelijk dezelfde mensen geboden? (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



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



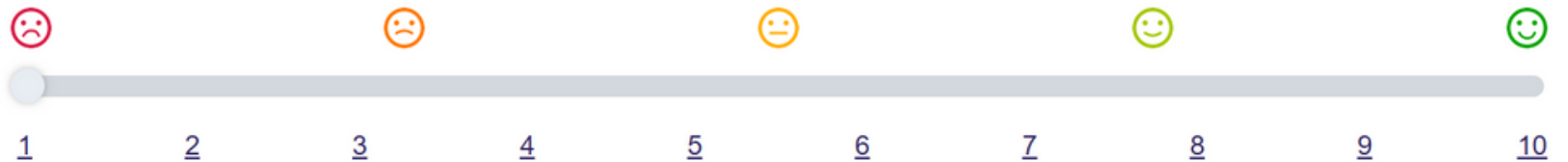
» VOORLEZEN

AFSPRAKEN

Komen de zorgverleners op de afgesproken tijd? (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



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



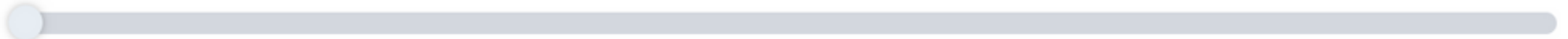
» VOORLEZEN

LUISTEREN

Nemen de zorgverleners de wensen van jullie mee bij het bepalen van de zorg? (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.



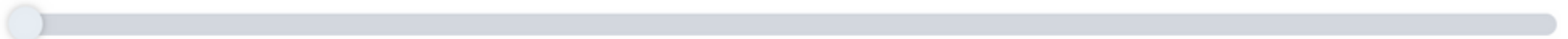
» VOORLEZEN

PASSENDE ZORG EN ONDERSTEUNING

Past de zorg bij de manier waarop jullie je dagelijkse activiteiten plannen? (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

AANDACHT

Behandelen de zorgverleners jullie kind met juiste brede aandacht voor de hele situatie?

(Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



1

2

3

4

5

6

7

8

9

10



» VOORLEZEN

BEJEGENING

Voelen jullie je op je gemak 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

DESKUNDIGHEID

Hebben jullie vertrouwen in de deskundigheid 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.



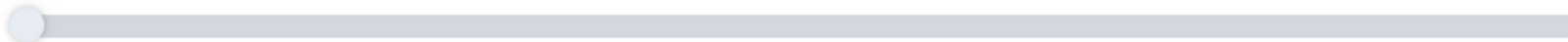
» VOORLEZEN

MONITORING

Houden de zorgverleners in de gaten hoe het met de gezondheid van jullie kind 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.



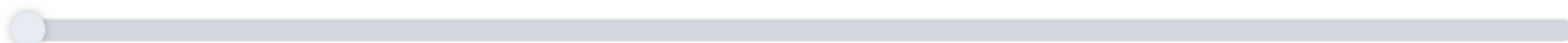
» VOORLEZEN

OMGAAN MET AANDOENING

Kunnen jullie door de hulp van de zorgverleners beter om gaan met de ziekte of aandoening van jullie kind? (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.



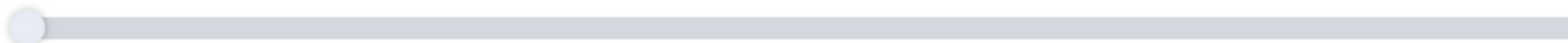
» VOORLEZEN

INFORMATIE

Krijgen jullie informatie die jullie begrijpen? (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.



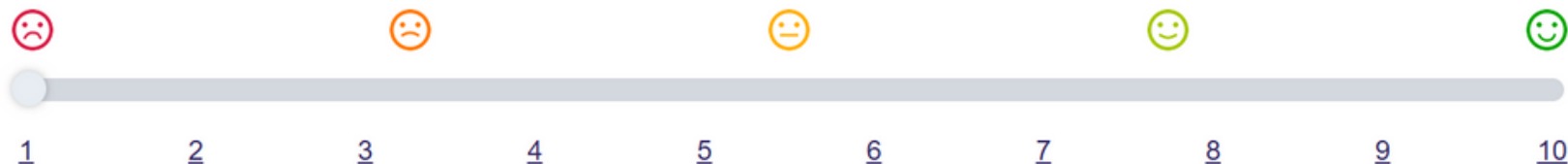
» VOORLEZEN

REKENING HOUDEN ONTWIKKELINGSFASE

Vinden jullie dat er rekening wordt gehouden met de ontwikkelingsfase van jullie kind? (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



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



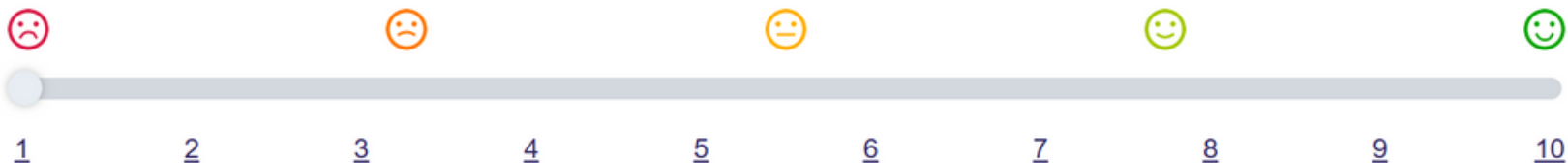
» VOORLEZEN

SPECIAAL OPGELEID

Zijn de zorgverleners speciaal opgeleid voor het werken met kinderen? (Verplicht invullen)

Nee, helemaal niet

Ja, helemaal



☐ 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 welke mate zouden jullie deze zorgaanbieder aanbevelen bij andere gezinnen met een kind met dezelfde aandoening of gezondheidsklacht? (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

