



## Evaluatieformulier

Bij voorbaat hartelijk dank dat je dit formulier wilt invullen. We zijn daardoor in de gelegenheid onze zorg te verbeteren en aan te vullen aan de wensen en vragen van cliënten.

### Bereikbaarheid:

1. Op welke manier kwam u in contact met de lactatiekundige?
  - de kraamzorg
  - de verloskundige
  - huisarts
  - internet
  - anders, nl: .....
2. Was u tevreden over de bereikbaarheid van de lactatiekundige?
  - ja     nee toelichting:

### Algemene afspraken:

3. Werden de kosten verbonden aan het consult, vooraf met u besproken?
  - ja     nee toelichting:
4. Was u op de hoogte van de algemene werkwijze van de lactatiekundige tijdens het consult?
  - ja     nee toelichting:

### Consult:

5. Vond u dat de lactatiekundige hygiënisch te werk ging (handen wassen/ sieraden af / handschoenen dragen bij mondonderzoek / mondmasker op)?
  - ja     nee toelichting:
6. Hield de lactatiekundige rekening met uw persoonlijke wensen?
  - ja     nee toelichting:
7. Had u voldoende gelegenheid tot het stellen van vragen?
  - ja     nee toelichting:

8. Is er samen met u een plan opgesteld wat paste bij uw persoonlijke wensen?  
 ja  nee toelichting:
9. Waren de afspraken duidelijk over het vervolg contact na het consult?  
 ja  nee toelichting:
10. Was u tevreden over het vervolgcontact?  
 ja  nee toelichting:
11. Bent u tevreden over de verkregen zorg tijdens het consult?  
 ja  nee toelichting:
12. Bent u tevreden over de nazorg na het huisbezoek?  
 ja  nee toelichting:

Na invulling van dit formulier kunt u dit opslaan en terugsturen via de mail naar [info@lactatiekundigbureau.nl](mailto:info@lactatiekundigbureau.nl).