

ENQUETE

Geboortedatum:

Vrouw Man

Op welke locatie bent u door ons geholpen?

- Noordwijkerhout Katwijk
 Lisse Heemstede
 Hillegom

Welk product (hulpmiddel) heeft u van ons ontvangen?

- Orthopedische schoenen
 Semi- orthopedische schoenen
 Steunzolen
 Orthopedische voorzieningen aan confectieschoenen
 Anders

Was dit voor u een 1^e levering of een vervolgstrekking?

- 1^e levering
 Vervolgstrekking

Wanneer gebruikt u het product, het hulpmiddel?

- Elke dag
 Bijna elke dag
 Regelmatig
 Niet, reden

Op welke manier heeft u kennis genomen van Kaptein Orthopedie?

- Medisch specialist
 Paramedicus (fysiotherapeut, podotherapeut etc.)
 Huisarts
 Mond-tot-mond reclame
 Zorgverzekeraar
 Advertentie
 Anders

Spelen er naast uw voetproblemen nog andere lichamelijke gezondheidsproblemen een rol waardoor u minder goed kunt lopen?

- Ja, nl
 Nee

Bij welke zorgverzekeraar bent u verzekerd?

- Achmea – Agis
 CZ – Delta Lloyd – OHRA
 VGZ – Unive – Trias- Iza
 Zorg en Zekerheid
 Menzis
 ONVZ
 Azivo
 Anders, nl

ALGEMENE INDRUK Hoe tevreden bent u over:

	meer dan tevreden zeer tevreden	tevreden	ontevreden	zeer ontevreden
01. De manier waarop u te woord gestaan wordt aan de telefoon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02. Uitstraling/verzorging van de wachtruimte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03. De wachttijd vóór u bij ons terecht kunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04. De wachttijd als u op een afspraak komt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05. De behandeling van eventuele klachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOELICHTING:				

ONZE MEDEWERKERS Hoe tevreden bent u over:

	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
BENADERING										
06. De medewerkers van Kaptein Orthopedie geven u het gevoel dat u welkom bent	<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"/>
07. De behandelaar is vriendelijk en beleefd	<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"/>
08. De receptiemedewerker is vriendelijk en beleefd	<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"/>
PROFESSIONALITEIT										
09. De behandelaar luistert goed en denkt met u mee	<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"/>
10. De behandelaar is professioneel en deskundig	<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"/>
11. De behandelaar komt de gemaakte afspraken na	<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"/>
12. De receptiemedewerker luistert goed en denkt met u mee	<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"/>
13. De receptiemedewerker is professioneel en deskundig	<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"/>
14. De receptiemedewerker komt de gemaakte afspraken na (terugbellen)	<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"/>
TOELICHTING:										
Uw cijfer voor de behandelaar	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Uw cijfer voor de receptiemedewerker	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

VOORLICHTING, ADVIES EN BEGELEIDING

Hoe tevreden bent u over:

meer dan tevreden
zeer tevreden
tevreden
ontevreden
zeer ontevreden

15. De informatie aangaande het hele behandeltraject	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
16. De oplossing die u is geboden en de verwachtingen die u mag hebben van het hulpmiddel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
17. De informatie over het gebruik en het onderhoud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
18. De informatie over de controle en de nazorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
19. De ondersteunende brochures (zijn deze duidelijk en informatief)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TOELICHTING:										
Uw cijfer voor onze voorlichting en begeleiding	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

HET GELEVERDE PRODUCT, HULPMIDDEL

Hoe tevreden bent u over:

20. Het draagcomfort (pasvorm, het "niet knellen", materiaalcomfort)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
21. Het verminderen en/of oplossen van de pijnklachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
22. Het behoud en/of verbeteren van uw bewegingsvrijheid / uw dagelijkse activiteiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
23. Het verminderen en/of oplossen van de risico's (drukplekken, voetwonden, struikelen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
24. Het uiterlijk en de afwerking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
25. De keuzemogelijkheden (model, snit en kleur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
26. De kwaliteit van de gebruikte materialen en onderhoudsgemak	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
27. Het gebruiksgemak (aan- en uittrekken, verstelmogelijkheden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
28. Het gewicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
29. De levertijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
30. Service en nazorg na aflevering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
TOELICHTING:										
Uw cijfer voor het product, hulpmiddel	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1

Kunt u in een totaalcijfer uitdrukken in welke mate u tevreden bent over Kaptein Orthopedie.	10	9	8	7	6	5	4	3	2	1
Zou u Kaptein Orthopedie aanbevelen bij kennissen en/of familie? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> misschien, omdat										
Kunt u aangeven door welke behandelaar van Kaptein Orthopedie u bent geholpen?										
Heeft u nog aanbevelingen voor Kaptein Orthopedie?										
Indien u er geen bezwaar tegen heeft dat wij contact met u opnemen als uw antwoorden daar aanleiding toe geven, vult u dan uw gegevens in. Naam Telefoonnummer:										

Tot slot willen wij u vriendelijk bedanken voor uw medewerking.



Kaptein Orthopedie
Zeestraat 93a
2211 XD Noordwijkerhout
T | 0252 34 04 61
F | 0252 34 04 62
info@kaptein-orthopedie.nl
www.kaptein-orthopedie.nl

lid van
voet centraal
laat nederland beter lopen