



Evaluatieformulier lactatiekundige zorg

Bereikbaarheid

1. Op welke manier kwam u in contact met de lactatiekundige IBCLC? Via:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> de kraamzorg | <input type="checkbox"/> CJG (consultatiebureau) |
| <input type="checkbox"/> de verloskundige | <input type="checkbox"/> NVL website |
| <input type="checkbox"/> de huisarts | <input type="checkbox"/> Google |
| <input type="checkbox"/> anders | <input type="text"/> |

2. Was u tevreden over de bereikbaarheid van de lactatiekundige?

- Ja Nee

Toelichting:

Afspraken vooraf

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/geen sieraden/ handschoenen bij mondonderzoek)

- Ja Nee

Toelichting:

6. Werd er tijdens het consult een plan met u opgesteld?

- Ja Nee

Toelichting:



Evaluatieformulier lactatiekundige zorg

7. Werd er rekening gehouden met uw persoonlijke wensen?

Ja Nee

Toelichting:

8. Had u de gelegenheid tot het stellen van vragen?

Ja Nee

Toelichting:

9. Werden er met u afspraken gemaakt over de mogelijke verdere begeleiding?

Ja Nee

Toelichting:

10. Waren uw vragen beantwoord/uw probleem opgelost na het consult van de lactatiekundige?

Ja Nee

Toelichting:

11. Bent u tevreden over de verkregen zorg?

Ja Nee

Toelichting:

Uw eventuele opmerkingen kunt u hieronder kwijt.

Hartelijke dank voor het invullen van dit formulier,