# Wat vond je ervan?

Heb jij onlangs 1 of meerdere sessies met Beyond Healthy gehad, dan waardeer ik het als jij mijn klanttevredenheidsvragenlijst invult.

Bij voorkeur doe je dit binnen 2 maanden na jouw laatste afspraak.

Ik hoor graag jouw ervaringen en eventuele verbeterpunten

Ik ben/was tevreden over de wachttijd tot aan de eerste afspraak.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik ben/was tevreden over de reactiesnelheid van de hulpverlener op mijn vragen.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik ben/was tevreden over de keuzemogelijkheden wat betreft een online of fysieke sessie

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik heb voldoende informatie gekregen over de behandel- /begeleidingsmogelijkheden van Beyond Healthy.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik heb voldoende informatie gekregen over de praktijkvoorwaarden en het afsprakenbeleid van Beyond Healthy.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik werd goed geholpen bij mijn vragen en problemen tijdens de intake.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Beslissingen over hulp worden samen met mij genomen.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik voel mij serieus genomen door de hulpverlener.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |
|  |  |

## Ik word/werd met respect behandeld door mijn hulpverlener.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Het uurtarief is betaalbaar.

1  2  3  4  5

Niet eens Eens

## De praktijkruimte is goed bereikbaar.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## De hulpverlener is flexibel en beschikbaar.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp voel ik mij beter.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp gaat het thuis beter.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp voel ik mij veiliger.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp kan ik mijn problemen beter oplossen.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## De duur van de sessie (1 uur) is precies goed.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp heb ik meer vertrouwen in de toekomst.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp gaat het beter op school, werk of dagbesteding.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp is mijn relatie met partner/gezin/vrienden beter geworden.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Door de hulp besteed ik mijn vrije tijd beter.

1  2  3  4  5  n.v.t

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik ben tevreden over de hulpverlener en de behandelgesprekken die ik met deze hulpverlener heb gevoerd.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik ben tevreden met het resultaat van mijn behandeling.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Ik vind/vond de hulpverlener (voldoende) deskundig in zijn/haar vak.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Indien van toepassing. Anders vul je niets in.

## Toen ik een klacht had werd ik op de klachtenprocedure gewezen.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Indien van toepassing. Anders vul je niets in.

## Mijn klacht werd serieus en respectvol behandeld door de hulpverlener.

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Als een vriend vergelijkbare hulp nodig heeft, zou ik Beyond Healthy aanraden

1  2  3  4  5

|  |  |
| --- | --- |
| Niet eens | Eens |

## Wat is jouw eindoordeel over de hulpverlening Beyond Healthy? ( 1= erg slecht, 10 is uitstekend)

1  2  3  4  5

6  7  8  9  10

|  |
| --- |
|  |