



---

**Bevraging patiënten tevredenheid**

Gelieve in te vullen en op te sturen naar  
Thuisverplegingsteam Lemmens  
Lange Van Sterbeekstraat 27-29 2060 Antwerpen

**Omcirkelen wat van toepassing is en noteer eventueel bijkomende opmerkingen op de stippelijn:**

1. Bent u **algemeen** tevreden over de dienstverlening van uw verpleegkundigen?

Helemaal tevreden      tevreden      geen mening      ontevreden      helemaal ontevreden

.....  
.....

2. Bent u tevreden over de **vriendelijkheid** van uw verpleegkundigen?

Helemaal tevreden      tevreden      geen mening      ontevreden      helemaal ontevreden

.....  
.....

3. Bent u tevreden over het **tijdstip van de verzorging** door uw verpleegkundigen?

Helemaal tevreden      tevreden      geen mening      ontevreden      helemaal ontevreden

.....  
.....

4. Bent u tevreden over het **gebruik van specifieke materialen** door uw verpleegkundigen?

Helemaal tevreden      tevreden      geen mening      ontevreden      helemaal ontevreden

.....  
.....

5. Bent u tevreden over de **telefonische bereikbaarheid van het bureel en van uw verpleegkundigen**?

Helemaal tevreden      tevreden      geen mening      ontevreden      helemaal ontevreden

.....  
.....

6. Hebt u **voldoende informatie** gekregen van uw verpleegkundigen?

Helemaal tevreden      tevreden      geen mening      ontevreden      helemaal ontevreden

.....  
.....