**Inleiding**  
Door middel van een klein onderzoek wil ik graag te weten komen wat u als patiënt motiveert om voor ons als praktijk te kiezen en misschien zelfs voor een bepaalde therapeut. Tevens wil ik ook weten waar u als patiënt behoefte aan heeft binnen de praktijk. De anonieme gegevens worden door mij en de praktijk gebruikt.

Alvast hartelijk bedankt,

Jaimy van Gaalen (stagiaire fysiotherapie praktijk Nieuw Den Helder)

**Vragenlijst**

**Is de praktijk goed bereikbaar (bewegwijzering, parkeerplaats, trap/lift)?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Is de praktijk toegankelijk via telefoon en website?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Zijn de openingstijden van praktijk Nieuw Den Helder toegankelijk voor u?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Waarom heeft u voor de praktijk fysiotherapie Nieuw Den Helder gekozen?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Bij welke therapeut bent u onder behandeling?**

* Frans Tjallingii
* Petra Boer-Scherer
* Nick de Visser
* Corina v.d.Reep-Jacobs
* Marleen Ramler
* Geert Kwantes

**Waarom heeft u voor uw huidige therapeut gekozen?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Wordt er voldoende aandacht besteed tijdens de behandeling?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Zijn er bepaalde behandelmogelijkheden die u graag toegevoegd ziet binnen de praktijk?**

……………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..……..………………..

**Zou u een bepaalde specialisatie van fysiotherapie binnen de praktijk erbij willen zien?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Zijn er voldoende spullen en apparaten beschikbaar in de oefenruimte?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Is er voldoende aandacht geschonken aan de hygiëne binnen de praktijk?**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Kunt u een algemeen cijfer geven aan praktijk Nieuw Den Helder?**

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Op- of aanmerkingen**

………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..………………..…..………………..

**Hartelijk bedankt voor uw tijd!**