

## Tevredenheidsenquête Mondzorg Brabant

Bij Mondzorg Brabant vinden wij het belangrijk dat u zich als patiënt gehoord voelt én tevreden bent over onze dienstverlening. Hiertoe hebben wij een tevredenheidsenquête voor u opgesteld zodat u ons kunt laten weten wat uw mening over Mondzorg Brabant is. Wij nemen uw mening zorgvuldig in overweging om de kwaliteit van onze praktijk te waarborgen. Indien nodig, nemen wij persoonlijk contact met u op aan de hand van de door u ingevulde antwoorden.

Het invullen van de onderstaande tevredenheidsenquête duurt ongeveer 5-10 minuten.

Toelichting: 1 staat voor 'zeer slecht' / 5 staat voor 'zeer goed'. U kunt het juiste cijfer en/of antwoord omcirkelen.

### Bereikbaarheid

De telefonische bereikbaarheid van de praktijk

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De openingstijden van de praktijk

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De bereikbaarheid en toegankelijkheid van de praktijk

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### Het maken van afspraken

De wijze waarop u aan de telefoon/balie te woord wordt gestaan

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De mogelijkheid om te kiezen voor een bepaalde afspraakdatum/tijdstip

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Bent u tevreden over de wachttijd voor een bezoek of behandeling?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### **De wachtruimte en behandelkamers**

Is de wachtruimte schoon, netjes en comfortabel?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Is er voldoende informatiemateriaal, leesmateriaal en kinderspeelgoed?

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De hygiëne van de behandelruimte

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**De zorgverlening door de tandartsassistente [svp naam invullen: .....]**

Het resultaat van de behandeling van de tandartsassistente

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De manier van omgaan met kinderen door de tandartsassistente

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De informatie over de juiste verzorging van uw gebit

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**De behandeling door de tandarts [svp naam invullen: .....]**

De vakkundigheid van de tandarts

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De uitleg over wat er gaat gebeuren en waarom

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Het rekening houden met uw eventuele angst voor een behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De tijd die wordt uitgetrokken voor de behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Het resultaat van de behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De manier van omgaan met kinderen

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De informatie over verschillende behandelmogelijkheden

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**De behandeling door de mondhygiënist [svp naam invullen: .....]**

De vakkundigheid van de mondhygiënist

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De uitleg over wat er gaat gebeuren en waarom

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Het rekening houden met uw eventuele angst voor een behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De tijd die wordt uitgetrokken voor de behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Het resultaat van de behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De manier van omgaan met kinderen

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De informatie over verschillende behandelmogelijkheden

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### **Rekeningen en betalingen**

De prijs/kwaliteit verhouding van de behandeling

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De manier waarop problemen rond een rekening/betaling worden opgelost

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

### **Algemeen eindoordeel over de praktijk**

De klantvriendelijkheid van de zorgverlener(s) en de medewerker(s)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De tandheelkundige behandeling door de zorgverlener(s)

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

De sfeer in de praktijk

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

Uw eindcijfer voor de praktijk

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5

**Zou u Mondzorg Brabant aanbevelen bij vrienden of familie?**

- Zeker niet
- Nee
- Misschien
- Ja
- Zeker wel

**Zijn er in de praktijk dingen die naar uw mening beter zouden kunnen en zo ja, wilt u kort aangeven welke dat zijn en hoe we ze kunnen verbeteren?**

.....  
.....  
.....

**Wat zijn de dingen in de praktijk die u bijzonder aanspreken of uw als positief ervaart?**

.....  
.....  
.....

**Hoe lang bent u patiënt in deze praktijk?**

- korter dan 2 jaar
- 2 tot 5 jaar
- 5 tot 10 jaar
- 10 jaar of langer

**Hoe vaak bezoekt u gemiddeld genomen de praktijk?**

- 3 maal per jaar of vaker
- 2 maal per jaar
- 1 maal per jaar
- minder dan 1 maal per jaar

U heeft het einde van de enquête bereikt. Mocht u nog laatste opmerkingen en / of vragen kwijt willen, dan kunt u gebruik maken van onderstaande tekst box. U kunt deze ingevulde enquête ook mailen naar [info@mondzorgbrabant.nl](mailto:info@mondzorgbrabant.nl) of ingevuld en uitgeprint inleveren bij onze balie.

Vriendelijk bedankt voor uw medewerking, we kijken ernaar uit u weer in onze praktijk te ontvangen.

**Team Mondzorg Brabant**