

22. Wie heeft het luik voorbehouden voor het kind ingevuld :  Het kind zelf  
 Het kind met de hulp van de ouders

Mening van het kind :						Niet Van Toepassing
23. Ik werd goed opgevangen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Men heeft naar mij geluisterd wanner ik zei dat ik pijn had.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Ik vond de maaltijden lekker.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. De dokters hebben goed voor mij gezorgd.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Ik vond de voorgestelde activiteiten leuk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. De verpleegkundigen hebben goed voor mij gezorgd.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Men heeft mij voor elk onderzoek uitgelegd wat er ging gebeuren.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30 Wanneer ik nog eens ziek ben, kom ik hier terug.		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cliniques universitaires de Bruxelles  
 Lennikse Baan 808  
 B - 1070 Brussel  
 T +32 (0)2 555 3111  
 M webmaster@erasme.ulb.ac.be  
 S www.erasme.ulb.ac.be



# EVALUATIE

## van de ziekenhuisopname

Mevrouw,  
 Mijnheer,

We zouden het erg op prijs stellen als u voor uw vertrek nog even uw mening zou willen geven over uw verblijf in ons ziekenhuis. Door het invullen van deze vragenlijst draagt u bij tot de verbetering van onze diensten zodat patiënten die daar in de toekomst een beroep op doen, daar mee van kunnen genieten.

Gelieve de vragen te beantwoorden door telkens het vakje in te kleuren dat overeenkomt met uw mening. Wanneer u het vakje bij "ontevreden" aanduidt, dan is het belangrijk dat u op de achterzijde van deze kaart verduidelijkt waarom u niet tevreden bent zodat we daar iets aan kunnen doen.

Pr Johan Kips  
 Directeur général

Gelieve uw ingevulde vragenlijst **in de daarvoor voorziene omslag te steken** en die te **deponeren in de brievenbus** kort bij de ingang van de zorgafdeling of aan de informatiebalie op de benedenverdieping.

Kunnen we nog iets verbeteren? Bezorg ons uw opmerkingen of voorstellen.

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

Gelieve onderstaande gegevens in te vullen als u van ons een antwoord wenst :

Naam, Voornaam .....

Straat ..... N° ..... Bus .....

Postcode ..... Stad ..... T .....

VAKJES VOORBEHOUDEN  
 VOOR DE ADMINISTRATIE

.....



1. Geslacht van het kind :

Meisje  Jongen

2. Leeftijd van het kind :

< 2  2 - 6  7 - 12  > 12

Mening van de ouder (s) :



3. Ik ben tevreden over het verblijf van mijn kind in het ziekenhuis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ik heb de nodige informatie gekregen voor het goede verloop van het verblijf van mijn kind (prijs, TV, maaltijden,...).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ik denk dat de verpleegkundige zorgen van goede kwaliteit zijn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Het onthaal op de zorgeenheid was hartelijk.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Ik heb kunnen deelnemen aan de verzorging van mijn kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Ik werd duidelijk geïnformeerd over de medische onderzoeken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. De kamer is comfortable.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Ik denk dat de medische zorgen van goede kwaliteit zijn.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ik voel dat mij kind veilig is in het ziekenhuis.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Ik werd duidelijk geïnformeerd over de aard van de verzorging van mijn kind door het verpleegkundig personeel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. De intimiteit van mijn kind werd gevrijwaard.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Ik werd duidelijk geïnformeerd over de aard van de verzorging van mijn kind door het medisch personeel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. De resultaten van de medische onderzoeken werden mij snel meegedeeld.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. De lokalen zijn goed onderhouden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17. Ik heb de nodige correcte informatie met betrekking tot het onslag uit het ziekenhuis gekregen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18. Ik heb de kwaliteit van de maaltijden van mijn kind gewaardeerd.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19. Het personeel heeft er alles aan gedaan om de pijn van mijn kind zo snel mogelijk te verzachten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20. aangepaste ontspannende activiteiten werden aan mijn kind voorgesteld.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21. Indien mijn kind opnieuw zou moeten worden opgenomen, zou ik voor hetzelfde ziekenhuis kiezen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>