



## Evaluatieformulier lactatiekundige zorg

### Bereikbaarheid

1. Op welke manier kwam u in contact met de lactatiekundige IBCLC? Via:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> de kraamzorgorganisatie | <input type="radio"/> CJG (consultatiebureau) |
| <input type="radio"/> de verloskundige        | <input type="radio"/> Google                  |
| <input type="radio"/> de huisarts             | <input type="radio"/> NVL website             |
| <input type="radio"/> via:                    |   |

2. Was u tevreden over de bereikbaarheid van de lactatiekundige?

- JA  NEE, omdat

### Afspraken vooraf

3. Werden de kosten, verbonden aan het consult, vooraf met u besproken?

- Evt. toelichting: JA / NEE

4. Was u op de hoogte van de algemene werkwijze van de lactatiekundige tijdens het consult ?

- Evt. toelichting: JA / NEE

### Consult

5. Vond u dat de lactatiekundige hygiënisch te werk ging?  
(handen wassen/geen sieraden/ handschoenen bij mondonderzoek)

JA / NEE

- Evt. toelichting:

6. Werd er tijdens het consult een plan met u opgesteld?

JA / NEE

- Evt. toelichting:

7. Werd er rekening gehouden met uw persoonlijke wensen?

JA / NEE

- Evt. toelichting:

8. Had u de gelegenheid tot het stellen van vragen?

JA / NEE

- Evt. toelichting:

9. Werden er met u afspraken gemaakt over de mogelijke verdere begeleiding?

- Evt. toelichting: JA / NEE

10. Waren uw vragen beantwoord/uw probleem opgelost na het consult van de lactatiekundige?

Evt. toelichting:

JA / NEE

11. Bent u tevreden over de verkregen zorg?

JA / NEE

Evt. toelichting:

Uw eventuele opmerkingen kunt u hieronder kwijt.

Hartelijke dank voor het invullen van dit formulier.