**Bereikbaarheid**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

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

Toelichting:

**Afspraken vooraf**

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

Toelichting:

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

Toelichting:

**Consult**

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

Toelichting:

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

Toelichting:

1. Werd er rekening gehouden met uw persoonlijke wensen?

Toelichting:

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

Toelichting:

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

Toelichting:

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

Toelichting:

1. Bent u tevreden over de verkregen zorg?

Toelichting:

Uw eventuele opmerkingen kunt u hieronder kwijt.

Hartelijke dank voor het invullen van dit formulier,