

## Evaluatie formulier thuiszorg patiënt met hemofilie of andere aanverwante hemostase stoornis

Dit formulier heeft tot doel zowel de samenwerking tussen het hemofilie behandelcentrum en thuiszorgorganisaties als de geboden zorg aan patiënt te evalueren. Daarnaast te onderzoeken of eventuele verbeteringen van toepassing zijn.

Wat gaat er goed en wat kan er beter

1. Heeft het HBC de aangevraagde zorg gekregen zoals afgesproken?
2. Is de informatievoorziening omtrent de noodzakelijke zorg goed verlopen?
3. Is de thuiszorg organisatie tevreden over de samenwerking tussen de thuiszorg en het HBC?
4. Zijn er voldoende thuiszorg verpleegkundigen om de hemofilie en aanverwante hemostase zorg te kunnen uitvoeren?
5. Is de te bieden zorg van tevoren voldoende ingeschat op gebied van tijd en uit te voeren handelingen?
6. Zijn er naar aanleiding van de samenwerking suggesties, adviezen welke van toegevoegde waarde kunnen zijn ter verbetering van de zorg?
7. Is de patiënt bij navraag door de thuiszorg organisatie tevreden met de geboden zorg?  
Cijfer tussen 1-10  
Navraag bij patiënt:  
  
Navraag bij Thuiszorg:
8. Heeft de patiënt bij de thuiszorg suggesties, adviezen welke van toegevoegde waarde kunnen zijn ter verbetering van de zorg benoemd?