

Geachte cliënt,

Wij zijn benieuwd naar uw ervaringen met onze oefentherapiepraktijk en onze oefentherapeut(en). Daarom neemt onze praktijk deel aan een onderzoek dat uw ervaringen bevroegt. Dit onderzoek wordt uitgevoerd door een onafhankelijk bureau genaamd Qualizorg BV. Deelname aan dit onderzoek is vrijwillig en volledig anoniem. Wij stellen uw deelname in het belang van verbeteren van onze zorgverlening natuurlijk erg op prijs! Graag vragen wij u om deel te nemen aan dit onderzoek.

Hoe kunt u deelnemen aan het onderzoek?

Indien u onderstaand strookje invult, ontvangt u na uw behandeling een e-mail van Qualizorg (uit naam van onze praktijk) met een link naar het online onderzoek. Het invullen van de online vragenlijst neemt ongeveer 5 minuten van uw tijd in beslag. De vragen gaan onder andere over onze accommodatie, informatievoorziening en de behandeling door uw oefentherapeut. Met het invullen van de vragenlijst, helpt u ons om de dienstverlening binnen onze praktijk te verbeteren!

Naast het verbeteren van de dienstverlening kunnen de geanonimiseerde resultaten gebruikt worden voor onder andere:

- het leveren van (beleids) informatie aan cliëntenorganisaties, overheid, beroepsgroep en toezichthouders;
- het opstellen van keuze ondersteunende informatie voor consumenten;
- ter ondersteuning van het zorginkoopbeleid van uw zorgverzekeraar.

Resultaten van het onderzoek zijn anoniem

Qualizorg verzorgt het onderzoek en ziet erop toe dat uw gegevens volledig anoniem worden verwerkt en behandeld volgens de Wet bescherming persoonsgegevens (Wbp). Wij als oefentherapiepraktijk en uw verzekeraar komen niet te weten wat u persoonlijk heeft geantwoord. Uw e-mailadres wordt niet gedeeld met derden. Deelname aan het onderzoek is geheel vrijwillig en kan op elk door u gekozen moment beëindigd worden, zonder dat daar consequenties aan verbonden zijn.

Welke gegevens zijn nodig?

Om het onderzoek goed uit te kunnen voeren dient Qualizorg een aantal gegevens uit onze patiëntendatabase toegezonden te krijgen. Het gaat om uw voorna(a)m(en), achternaam, geboortedatum, geslacht, adres, postcode, woonplaats, land, begindatum en einddatum verwijzing, diagnosecode, aantal behandelingen bij de behandelaar, chronisch ja/nee, code verzekeraar (UZOVI), verzekerdennummer en toestemming voor e-mail en/of post. Daarnaast ontvangt Qualizorg een aantal gegevens over uw zorgverlener: locatiecode, of er sprake is van meerdere behandelaars, hoofdbehandelaar en laatste behandelaar.

Uw toestemming

Door ondertekening van het strookje onderaan deze pagina verleent u onze oefentherapie praktijk toestemming om bovenvermelde gegevens aan Qualizorg te sturen. Ook verleent u Qualizorg toestemming deze gegevens te verwerken en u vervolgens te benaderen voor het onderzoek. Wij hopen dat u meedoet zodat wij onze dienstverlening kunnen verbeteren!

Bij voorbaat hartelijk dank.

Met vriendelijke groet,

Ik heb kennis genomen van de inhoud van het onderzoek naar mijn ervaringen met de ontvangen oefentherapie. Hierbij geef ik toestemming voor toezending van bovenvermelde persoonsgegevens door uw praktijk aan Qualizorg, het gebruik door Qualizorg van mijn e-mailadres en de persoonsgegevens voor dit onderzoek, onder meer voor het ontvangen van een uitnodiging voor dit onderzoek en de genoemde onderzoeksdoeleinden.

E-mailadres

Naam de heer/mevrouw*

Datum

Handtekening

* *doorstrepen wat niet van toepassing is*