



Evaluatieformulier voor cliënten

De NFG wil graag van u weten of u tevreden bent over de hulpverlener en zijn/haar hulpverleningstraject. Eventuele voorstellen tot verbetering nemen wij graag mee in onze verdere beleidsontwikkeling.

Wilt u onderstaande vragen beantwoorden?

Hulpverlener

- Welke hulpverlener heeft u behandeld/begeleid?

Naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Hulpverleningstraject

- Wanneer is het hulpverleningstraject gestart en wanneer beëindigd?

Start (datum):

Beëindiging (datum):

- Bent u tevreden over uw hulpverlener?
(motiveer het antwoord)

- Wilt u dat de NFG contact opneemt met de hulpverlener?

Zo ja, waarom?

– Heeft u nog vragen of opmerkingen?

Niet tevreden?

Wanneer u niet tevreden bent over uw hulpverlener / het hulpverleningstraject, dan kunt u bij uw hulpverlener informeren bij welke geschilleninstantie hij/zij is aangesloten en wie zijn/haar klachtenfunctionaris is zoals wettelijk verplicht volgens de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz).

Graag wijzen wij u op onze internetpagina <https://www.de-nfg.nl/niet-tevreden-over-je-hulpverlener.html>. Hier vindt u informatie over de NFG-vertrouwenspersoon en over de mogelijkheid tot het indienen van een klacht (mits uw hulpverlener de klachtenafhandeling via de NFG heeft geregeld).

Uw gegevens

(Niet verplicht)

Uw naam:

Adres:

Postcode en woonplaats:

Telefoon:

E-mail:

Uw privé-gegevens worden vertrouwelijk behandeld en beschermd.

U kunt het formulier zenden naar:

Nederlandse Federatie Gezondheidszorg

Postbus 75

9430 AB Westerbork

Of mailen naar: info@de-nfg.nl

Dank u voor uw medewerking.