** Evaluatieformulier**

**Naam:** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Datum van invullen:** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Algemeen
Hoe bent u in deze praktijk terecht gekomen?**

[ ]  Via huisarts / praktijkondersteuner

[ ]  Via internet

[ ]  Via vrienden/ bekenden

[ ]  Anders, nl

**Heeft u op de website gekeken?**

[ ]  Ja [ ]  Nee

**Heeft u voldoende antwoord gekregen over de kosten en vergoedingen, mondeling en/of website ?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend [ ]  N.v.t.

**Contact**

**Wat vind u van de bereikbaarheid van de praktijk?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend [ ]  N.v.t.

**Wat vind u van de manier waarop u geïnformeerd bent bij het eerste contact en de aanmelding?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend [ ]  N.v.t.

**Was u tevreden over de wachttijd tot de eerste afspraak?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend

**Heef u voldoende informatie gekregen over het begeleidings/behandelplan van de praktijk, en te verwachten resultaten?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend

**Heeft u informatie gekregen over de manier van werken in deze praktijk, praten en ondersteunende werkvormen?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren.

**Was de hulpverlener naar uw mening deskundig?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend

**Kon u uw hulpverlener voldoende vertrouwen?**

[ ]  Onvoldoende [ ]  Voldoende [ ]  Goed [ ]  Uitstekend

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren.

**Heeft u zich voldoende gesteund gevoeld?** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Heeft u door de geboden hulpverlening meer grip gekregen op uw probleem?**

[ ]  Ja [ ]  Nee

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren.

**Heeft u door de hulp meer vertrouwen gekregen voor de toekomst?**

[ ]  Ja [ ]  Nee

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren.

**Is door de hulp uw relatie met partner/gezin/vrienden/collega’s beter geworden?**

[ ]  Ja [ ]  Nee

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren.

**Hoe zou je de behandeling en het contact met de therapeut in het kort kunnen beschrijven?** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Zijn er dingen die u heeft gemist of graag anders had willen zien?** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Welk rapportcijfer zou u geven voor de totale hulpverlening?** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Heeft u nog andere opmerkingen of verbeteringen voor de hulpverlener en/of de praktijk?** Klik of tik om tekst in te voeren.

**Indien van toepassing. Anders vult u niets in
Toen ik een klacht had werd ik op de klachtenprocedure gewezen.**

[ ]  Ja [ ]  Nee

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.

**Indien van toepassing. Anders vult u niets in.
Mijn klacht werd serieus en respectvol behandeld door de hulpverlener**

[ ]  Ja [ ]  Nee

Toelichting Klik of tik om tekst in te voeren. Klik of tik om tekst in te voeren.

**EMDR**Indien u behandeld bent met **EMDR**, wat zijn voor u de resultaten? Klik of tik om tekst in te voeren.

 Klik of tik om tekst in te voeren.
**Of kunt u er een rapportcijfer aangeven?** Klik of tik om tekst in te voeren.
Klik of tik om tekst in te voeren.

**Als u graag een recensie op de website wilt achterlaten over uw ervaringen, dan kan dat via onderstaande link.** [**https://hoegajijverder.nl/individuele-begeleiding/ervaringen/**](Evaluatie%20formulier%20praktijk%20verder%20na%20verlies-digitaal.docx)

**Dank u wel voor het invullen.
 Met vriendelijke groet, Carla de Jong – van der Veeken
 Verlies en Rouwtherapeut/EMDR**

**Niet tevreden?**
**Wanneer u niet tevreden bent over uw hulpverlener / of het hulpverleningstraject, dan gaat u eerst in gesprek met de hulpverlener!**
Als dit voor u nog niet na tevredenheid is geweest dan kunt u bij uw klachtenfunctionaris volgens de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz), een klacht indienen. Graag wijzen wij u naar deze 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.

**Uw gegevens (Niet verplicht)
Uw naam:
Adres:
Postcode en woonplaats:
Telefoon:
E-mail:** Uw privé-gegevens worden vertrouwelijk behandeld en beschermd.

 **U kunt het Klachtenformulier zenden naar:**
Nederlandse Federatie Gezondheidszorg
Postbus 75 9430 AB Westerbork
Of mailen naar: info@de-nfg.nl