



Evaluatieformulier Geleverde Zorg

Voor het beoordelen van de kwaliteit en tevredenheid over ontvangen zorg

Persoonsgegevens

Naam cliënt	
Geboortedatum	
Zorgverlener	
Datum evaluatie	

Type Geleverde Zorg

- Thuiszorg
- Verpleging
- Begeleiding
- Medische behandeling
- Overige:

Beoordeling van de Zorg

Aspect	1	2	3	4	5
Bejegening door zorgverlener					
Deskundigheid zorgverlener					
Communicatie en uitleg					
Betrokkenheid bij zorgvraag					
Nakomen van afspraken					

Algemene Tevredenheid

Hoe tevreden bent u in het algemeen over de geleverde zorg?

- Zeer ontevreden
- Ontevreden
- Neutraal
- Tevreden

- Zeer tevreden

Verbeterpunten

Kunt u aangeven wat volgens u beter kan?

.....

.....

Positieve Ervaringen

Wat heeft u als positief ervaren?

.....

.....

Overige Opmerkingen

Heeft u verder nog opmerkingen of suggesties?

.....

.....

Handtekening

Naam cliënt	
Datum	
Handtekening	

Hartelijk dank voor uw tijd en feedback. Hiermee helpt u ons de zorg te verbeteren!