**Evaluatieformulier – Informatiebijeenkomst ......**

Datum:

**Heeft u, los van deze bijeenkomst, al eens nagedacht over dit onderwerp?**

O Ja

O Nee

**Zo ja, waarover heeft u nagedacht?**

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………..

**Bent u van plan na deze bijeenkomst een gesprek aan te gaan over dit onderwerp met uw partner/naasten?**

O Ja

O Nee

O Weet ik nog niet

**Bent u van plan na deze bijeenkomst een gesprek aan te gaan over dit onderwerp met uw huisarts?**

O Ja

O Nee

O Weet ik nog niet

**Heeft u vragen die niet behandeld zijn?**

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................

 **Z.O.Z.**

**Voldeed de bijeenkomst aan uw verwachtingen?**

................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................

**Welk cijfer geeft u aan de bijeenkomst? (0-10, waarbij 0 ‘heel slecht’ is en 10 ‘heel goed’)**........................................................................

**Heeft u nog opmerkingen/suggesties/tips?**

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................