**Evaluatie na overlijden bewoner**

Dit evaluatieformulier is bestemd voor de medewerkers die betrokken zijn geweest tijdens de laatste dagen voor het overlijden van de bewoner. Dit formulier is om te evalueren hoe medewerkers de situatie met de desbetreffende bewoner en hun naasten ervaren hebben. Ook is dit formulier ervoor bestemd om de zorg te verbeteren naar aanleiding van de gegeven feedback.

Informatie wat op dit formulier gedeeld wordt zal vertrouwelijk worden behandeld en indien gewenst persoonlijk of in groepsverband worden nabesproken.

**Naam bewoner:**

**Datum overlijden:**

**Naam medewerker:**

**Functie:**

|  |
| --- |
| **Wat was jouw betrokkenheid tijdens de terminale fase en bij het overlijden van de bewoner?** |

|  |
| --- |
| **Hoe heb je de situatie over het algemeen ervaren?** |

|  |
| --- |
| **Hoe was de communicatie met de naasten van de bewoner?** |

|  |
| --- |
| **Hoe was de communicatie met de andere disciplines? (bijvoorbeeld met de arts)** |

|  |
| --- |
| **Heb je voor jouw gevoel goede zorg kunnen geven? Waarom wel of waarom niet?** |

|  |
| --- |
| **Waren er knelpunten en heb je een suggestie hoe deze verbeterd kunnen worden?** |

|  |
| --- |
| **Wat heeft dit overlijden van de bewoner met jou gedaan?** |

|  |
| --- |
| **Heb je behoefte aan een evaluatiegesprek?****Ja/nee****Zo ja, met: palliatief verpleegkundige / team / locatiemanager / arts****Anders, namelijk:** |

|  |
| --- |
| **Wil je verder nog iets kwijt?** |

**Dit formulier graag uiterlijk 1 week na ontvangst retour sturen naar ……**