

**Evaluatieformulier Regionaal Expert Team FoodValley**

*In te vullen door RET*

|  |  |
| --- | --- |
| Datum evaluatie RET |  |
| Datum inbreng RET |  |
| Casusnummer  |  |

## Ouder(s)

**Heeft u of uw kind(eren) momenteel (jeugd) hulp?**

* Ja
* Nee
* Onbekend

**Bent u tevreden over de hulp die nu geboden wordt?**

* Ja, motiveer:
* Een beetje, motiveer:
* Nee, motiveer:
* Onbekend

**Heeft het Regionaal Expertteam u kunnen helpen?**

* Ja, motiveer:
* Een beetje, motiveer:
* Nee, motiveer:
* Onbekend

**Had u het idee dat het Regionaal Expertteam samen met u op zoek ging naar de best passende zorg?**

* Ja, motiveer:
* Een beetje, motiveer:
* Nee, motiveer:
* Onbekend

**Wat heeft u het meeste geholpen?**

**Heeft u nog een vraag aan het Regionaal Expertteam?**

**Heeft u nog een tip hoe het Regionaal Expertteam zijn werk beter kan doen?**