**Beoordelingscriteria voor de zorgmarkt binnen thema GGZ/GHZ**

Naam student: ……………………………………………………………

Naam docent: ………………………………………………………………

Datum: ……………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beoordeling zorgmarkt** | **onvoldoende** | **voldoende** | **goed** |
| Kennisoverdracht GGZ; de doelgroep |  |  |  |
| Kennisoverdracht GHZ; de doelgroep |  |  |  |
| Kennisoverdracht complexiteit van zorg in relatie tot de casus |  |  |  |
| Actieve aanwezigheid student |  |  |  |
| Actieve rol/houding binnen organisatie |  |  |  |
| Gebruikte materialen |  |  |  |
| **Eindresultaat zorgmarkt: (goed, voldoende of onvoldoende)** |  |  |  |