# Bijlage 5: Groepsevaluatie

Apotheek:

Datum:

1. **Waar zijn jullie tevreden over?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Waar zijn jullie minder tevreden over?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Zouden jullie het de volgende keer weer zo aanpakken? Wat zouden jullie anders doen?**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. **Opmerkingen en belangrijke punten die zijn besproken.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |