**Naam organisatie:**

**Startdatum training:
Einddatum training:**

**Namen trainers:**

**Aantal deelnemers bij start**cliënten:
medewerkers:

**Aantal deelnemers dat de training heeft afgerond**cliënten:
medewerkers:

**Aantal deelnemers dat de training *niet* heeft afgemaakt**
cliënten:
medewerkers:

**Redenen van uitval:**

**Aantal deelnemers dat gestopt is met roken**
cliënten:
medewerkers:

**Aantal deelnemers dat geminderd is met roken**
cliënten:
medewerkers:

**Aantal deelnemers dat *niet* gestopt/geminderd is met roken**
cliënten:
medewerkers:

**Nicotinepleisters**
Hebben de deelnemers nicotinepleisters gebruikt ja/nee
Zo nee, redenen:

**Vergoeding training & nicotinevervangers**
Vergoed door zorgverzekeraar:
Vergoed door de organisatie:
Betaald door deelnemers zelf:

**Protocol/werkboek**Is de training volgens protocol/werkboek gegeven ja/nee
Zo nee, redenen:

**Positieve factoren voor het geven van de training:**

**Belemmerende factoren voor het geven van de training:**

**Hoe is het rookbeleid in de organisatie?
Heeft de training effect op het aanscherpen/handhaven van het rookbeleid?**

**Feedback van de deelnemers:**

**Feedback van de trainers:**

**!! Evaluatie opsturen naar:** **simone@momentumtraining.nl**