|  |
| --- |
| Klachtenformulier voor de patiënt*-graag helemaal invullen-* |

|  |
| --- |
| Uw gegevens **(degene die de klacht indient)** |
| Naam: M/VAdres:Postcode + woonplaats:Telefoonnummer: |

|  |
| --- |
| Gegevens van de patiënt **(dit kan iemand anders zijn dan de indiener)**  |
| Naam van de patiënt:Geboortedatum patiënt:Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):  |

 

|  |
| --- |
| Aard van de klacht |
| Datum gebeurtenis: | Tijdstip: |
| De klacht gaat over *(meerdere keuzes mogelijk)*:* medisch handelen van medewerker
* bejegening door medewerker (= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
* organisatie huisartsenpraktijk(= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
* administratieve of financiële afhandeling
* iets anders
 |
| Omschrijving van de klacht (graag in blokletters schrijven of een getypte brief als bijlage bij dit formulier voegen).* *eventueel verder op de volgende pagina*
 |

|  |
| --- |
| (vervolg omschrijving klacht) |

|  |
| --- |
| U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de balie van de praktijk. Of u stuurt het klachtenformulier per post naar:**Huisartsenpraktijk De Linde****Klachtenfunctionaris****Nieuwe Weg 7****7261 NL RUURLO**…………………………………………………………………………………………………………………….Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op. Afhankelijk van uw klacht kan de klachtenfunctionaris ervoor kiezen u meteen door te verwijzen naar de regionale klachtencommissie of zelfs de Inspectie voor de Volksgezondheid.Indien uw klacht niet naar tevredenheid is afgehandeld kunt u ook terecht bij de klachtenfunctionaris via de Huisartsenorganisatie Regio Zutphen (HRZu) of de Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE). Contactgegevens kunnen bij de praktijk opgevraagd worden. |