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

|  |
| --- |
| Uw gegevens **(degene die de klacht indient)** |
| Naam: M/V  Adres:  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. |