

F 40.1.3 Klachtenformulier

Klachtenformulier

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij 24 UZL.

1. Gegevens Client

Naam

Adres

Postcode en plaats

Telefoonnummer

E-mailadres

Geboortedatum cliënt

2. Gewaarborgde hulp (indien van toepassing)

Naam vertegenwoordiger

Relatie tot de cliënt

Adres

Postcode en plaats

-----Emailadres

Telefoonnummer

Om u klacht zo snel en goed mogelijk te kunnen behandelen, vragen wij u om de onderstaande vragen zo duidelijk mogelijk te beantwoorden:

3. Omschrijving van de klacht

Onderdeel van	NL Kwaliteitshandboek	Datum laatste wijziging	16-08-2024
Documenteigenaar	Gerda Welleweerd	Printdatum	24-10-2024
Geldig t/m	31-12-2025	Pagina	1 van 3

4. **Onderwerpen waar de klacht over gaat (meerdere aanvinken mogelijk)**

- a. Deskundigheid
- b. Kwaliteit van zorg/ondersteuning
- c. Bejegening en communicatie
- d. Clientveiligheid
- e. Privacy en informatieveiligheid
- f. Financiën
- g. Administratie
- h. Planning
- i. Voorlichting
- j. Schade/vermissing/vervreemding
- k. Anders namelijk

5. **Plaats, datum en tijdstip van voorval waarop de klacht betrekking heeft**

6. **Heeft u de klacht al besproken?**

Met betrokken medewerker(s) naam: _____

Functie: _____ Datum: _____

Met de Evv-er naam: _____

Functie: _____ Datum: _____

7. **Wat is er tot nu toe met de klacht gedaan?**

8. **Met welke oplossing zou u tevreden zijn?**

Onderdeel van	NL Kwaliteitshandboek	Datum laatste wijziging	16-08-2024
Documenteigenaar	Gerda Welleweerd	Printdatum	24-10-2024
Geldig t/m	31-12-2025	Pagina	2 van 3

Na ontvangst van het ingevulde klachtenformulier, nemen wij deze direct in behandeling. Middels het indienen van deze klacht verleent u de interne en / of externe klachtenfunctionaris toegang tot het dossier voor zover dit voor de beoordeling en afhandeling van de klacht noodzakelijk is.

Onderdeel van	NL Kwaliteitshandboek	Datum laatste wijziging	16-08-2024
Documenteigenaar	Gerda Welleweerd	Printdatum	24-10-2024
Geldig t/m	31-12-2025	Pagina	3 van 3