

In te vullen door secr. klachtencommissie:

Ingekomen d.d.  
Klachtnummer:

**Aanwijzingen voor cliënten**

Gebruik dit formulier als u cliënt bent van Pro Persona en een klacht wilt indienen bij de **klachtencommissie Jeugd**. U kunt uw klacht ook in een brief beschrijven. Wanneer u hulp wilt bij het invullen, kunt u dit aan iemand in uw omgeving of aan de patiëntenvertrouwenspersoon (pvp) vragen (zie voor contactgegevens de brochure 'Heeft u een klacht?'). Pro Persona neemt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) hierbij in acht.

**1. Uw gegevens:**

Achternaam: \_\_\_\_\_

Voorletters: \_\_\_\_\_

Adres, postcode en woonplaats: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_

Man       Vrouw       Anders

Telefoonnummer (privé): \_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_

In behandeling (geweest) op afdeling/unit: \_\_\_\_\_

Locatie: \_\_\_\_\_      Telefoon locatie: \_\_\_\_\_

*\*Met het invullen van uw mailadres geeft u toestemming om via dit mailadres te corresponderen.*

**2. Dient u namens een cliënt een klacht in dan graag hieronder uw gegevens invullen:**

Naam: Voorletters: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Adres: Postcode: Woonplaats: Telefoon:
Relatie tot de cliënt:	Handtekening cliënt voor instemming met het indienen van de klacht:

**3. Over welke medewerker heeft u een klacht?**

Naam: \_\_\_\_\_

Functie: \_\_\_\_\_

Afdeling: \_\_\_\_\_

#### 4. Korte omschrijving van de klacht

#### 5. Wat moet of kan er gedaan worden om de klacht te verhelpen?

#### 6. Inschakelen klachtenfunctionaris

Wenst u een onafhankelijke bemiddeling van de klachtenfunctionaris?

- Ja  
 Nee

Indien u kiest voor Ja, dan geeft u toestemming om alle relevante cliëntgegevens over de klacht die noodzakelijk zijn voor klachtbemiddeling, uit te wisselen met de klachtenfunctionaris.

#### 7. Ondertekening

Handtekening indiener van de klacht: Datum:

Handtekening wettelijke vertegenwoordiger: Datum:

#### 8. Toestemmingsverklaring dossierinzage

Ik ga ermee akkoord dat leden van de klachtencommissie gegevens van het medisch dossier kunnen inzien die betrekking hebben op de klacht en de periode waarop de klacht betrekking heeft.

Handtekening indiener van de klacht:

#### Toelichting

Bij onderhavige klacht is het klachtenreglement van Pro Persona 2013 (BOPZ en Jeugd) van toepassing. Voor meer informatie en voor de brochure over klachtenbehandeling kunt u terecht bij uw behandelaar of het secretariaat van uw afdeling. Ook verwijzen wij u graag naar de website [www.propersona.nl/klachten](http://www.propersona.nl/klachten).

Maak een kopie van dit formulier voor uzelf.

U kunt het formulier afgeven op het secretariaat van uw afdeling of opsturen naar het volgende adres:

Klachtencommissie Jeugd  
T.a.v. Ambtelijk secretaris  
Hoofdgebouw  
Wolfheze 2  
6874 BE Wolfheze

Ook mag u het klachtenformulier mailen naar [klachtencommissie@propersona.nl](mailto:klachtencommissie@propersona.nl).

Of zonder postzegel verzenden naar:

Antwoordnummer 249  
6860 WG Renkum