

Klachtenformulier Familie en naasten

In te vullen door secretariaat klachtencommissie:

Ingekomen d.d. :

Klachtnummer :

Aanwijzingen voor familie en naasten

Gebruik dit formulier als u familie of naaste bent van een cliënt van Pro Persona en een klacht wilt indienen bij de klachtencommissie. 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 **Familie Vertrouwens Persoon** vragen.

1 Uw gegevens:

Uw naam: Voorletters: Geboortedatum: Geboorteplaats: <input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw	Adres : Postcode: Woonplaats: Telefoon: E-mailadres:
--	--

2 Over wie heeft u een klacht?

Naam: Functie: Afdeling:	Naam: Functie: Afdeling:
Naam: Functie: Afdeling:	Naam: Functie: Afdeling:
Is de klacht met de betrokken persoon of personen besproken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Is de klacht met de afdelingsleiding besproken? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Heeft u reeds contact met de FVP <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Wilt u ondersteuning van de FVP? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	
Wilt u bemiddeling door de klachtenfunctionaris <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	

3 Korte omschrijving van de klacht

--

4 Wat zou er volgens u gedaan moeten of kunnen worden om de klacht te verhelpen?

--

Datum invulling formulier:

Handtekening indiener van de klacht:

5 Toestemmingsverklaring van cliënt voor Dossierinzage

Vindt u het goed dat de leden van de klachtencommissie gegevens van het medisch dossier inzien die betrekking hebben op de periode waarover uw familie of naastbetrokkene klaagt. Hiervoor moeten onderstaande gegevens ingevuld worden.

Naam cliënt:
Voorletters:
Geboortedatum:
Adres:
Postcode:
Woonplaats:
Behandelaar:
Afdeling/unit:
Locatie:

verleent hiermee ten behoeve van de behandeling van de klacht van zijn/haar familie of naaste toestemming aan de Klachtencommissie Cliënten tot inzage van zijn/haar medisch dossier.

Datum:

Handtekening cliënt
of wettelijk vertegenwoordiger:

6 Toelichting

Bij een klacht is het klachtenreglement familie en naasten van Pro Persona van toepassing. Dit ligt ter inzage op de afdeling en secretariaten en is te vinden op de website. Op de afdeling, de secretariaten en de website is ook de klachtenfolder te vinden.

Voor meer informatie kunt u terecht bij de secretariaten van de klachtencommissies (zie contactgegevens).

Maak een kopie van dit formulier voor uzelf.

U kunt het formulier opsturen aan de klachtencommissie van de locatie waar uw familie behandeld of begeleid wordt.