

**Meldingsformulier Klacht**

Met dit formulier kunt u een klacht indienen. Om uw klacht beter en sneller te kunnen behandelen, vragen wij u om onderstaande vragen zo veel mogelijk te beantwoorden.

|  |
| --- |
| **Uw gegevens:**  Naam :  Adres :  Postcode : Plaats :  Telefoon : Mobiel nummer : |

|  |
| --- |
| **Als u de klacht namens iemand anders indient, over wie gaat het dan?**  Naam:  Adres :  Postcode : Plaats :  Telefoon : Mobiel nummer :  Uw relatie tot de cliënt:  Is de cliënt op de hoogte van het feit dat u deze klacht indient? O Ja O Nee |

|  |
| --- |
| **De cliënt ontvangt zorg van team:** |

|  |
| --- |
| **Omschrijving van de klacht, het probleem of verbeterpunt:**  *(wilt u concreet omschrijven wat het probleem is en eventueel ook om welke personen, dienst of team het gaat?)* |

|  |
| --- |
| **De klacht is al besproken met:**  De medewerker die het betreft: O Ja O nee O niet van toepassing  Een andere medewerker: O Ja O nee O niet van toepassing  De leidinggevende: O Ja O nee O niet van toepassing  Iemand anders, namelijk: |

|  |
| --- |
| **Heeft u suggesties voor verbetering of een oplossing?** |

|  |
| --- |
| **Wilt u dat de klacht direct in behandeling genomen wordt door de beleidsmedewerker?:**  O Nee  (binnen vijf dagen na ontvangst van dit meldingsformulier krijgt u hiervan een schriftelijke bevestiging en wordt er contact met u opgenomen door de leidinggevende.  O Ja  (binnen vijf werkdagen na ontvangst van dit meldingsformulier krijgt u hiervan een schriftelijke bevestiging en wordt er contact met u opgenomen door de beleidsmedewerker.) |

Datum :

Handtekening :

Uw klacht wordt vertrouwelijk behandeld volgens de afspraken die vastgelegd zijn in de klachtenregeling van Beter Thuis Wonen Thuiszorg.

U kunt het formulier sturen aan:

Beter Thuis Wonen Thuiszorg

Ter attentie van de Management Assistente Directie

Kortewijkstraat 81

7906 BS Hoogeveen