

Persoonsgegevens klager		Persoonsgegevens wettelijk vertegenwoordiger/gemachtigde/zaakwaarnemer/nabestaande
Voornaam		
Achternaam		
Geslacht	☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders	☐ Man ☐ Vrouw ☐ Anders
Geboortedatum		
E-mailadres		
Telefoonnummer		
Adres		
Postcode en woonplaats		
Locatie Fivoor		
Afdeling Fivoor		n.v.t.
Juridische titel		n.v.t.
Relatie tot cliënt	n.v.t.	

Datum indienen klacht	
Familievertrouwenspersoon	
Is er een familievertrouwenspersoon betrokken? Zo ja, vul de volgende gegevens in:	☐ Ja ☐ Nee
Voornaam + achternaam	

Klacht
Gaat de klacht over één of meerdere medewerkers? Graag zoveel mogelijk informatie invullen.

1. Naam	De heer/mevrouw ²	2. Naam	De heer/mevrouw ²
Functie		Functie	
Afdeling		Afdeling	
3. Naam	De heer/mevrouw ²	4. Naam	De heer/mevrouw ²
Functie		Functie	
Afdeling		Afdeling	

Geef een duidelijke omschrijving van de klacht. Het is handig om zo concreet mogelijk te zijn met bijvoorbeeld tijdstip, datum en wat er gebeurde.

Heb je de klacht besproken met de betrokken medewerker(s)?

☐ Ja ☐ Nee

Hoe wens je dat de klacht wordt opgelost?

Bemiddelingspoging

Stem je in met een bemiddelingspoging door de klachtenfunctionaris? ¹

☐ Ja ☐ Nee

De klachtenfunctionaris kiest geen kant en kan je helpen de klacht op te lossen. Dat doet de klachtenfunctionaris door te bemiddelen tussen jou en de persoon over wie de klacht gaat. Om goed te bemiddelen is het nodig dat de klachtenfunctionaris contact opneemt met de afdeling. (Als je hier nee kiest, dan wordt jouw klacht doorgestuurd naar de klachtencommissie en vindt er geen bemiddeling plaats).

¹ Na een bemiddelingspoging kun je, indien gewenst, jouw klacht alsnog laten doorverwijzen naar de klachtencommissie

² Doorhalen wat niet van toepassing is

Toestemmingsverklaring inzage elektronisch patiëntendossier

Voor een zorgvuldige behandeling van jouw klacht kan het nodig zijn dat de klachtenfunctionaris of leden van de klachtencommissie gegevens uit jouw elektronisch patiëntendossier inzien. Hiertoe verzoeken wij je, of jouw wettelijk vertegenwoordiger, onderstaande verklaring in te vullen.

Ondergetekende geeft de klachtenfunctionaris en/of de klachtencommissie² toestemming voor inzage in zijn/ haar elektronisch patiëntendossier, gedurende de looptijd van de behandeling van de thans ingediende klacht.

Voornaam	
Achternaam	
Geboortedatum	
In behandeling (geweest) bij	Locatie en afdeling:
Handtekening klager/wettelijk vertegenwoordiger	

☐ **Ja, ik heb het begrepen en geef door het aanvinken van dit hokje toestemming voor inzage in mijn elektronisch patiëntendossier/dossier gedurende de looptijd van de behandeling van de thans ingediende klacht**

Vragen hierover kun je stellen aan de klachtenfunctionaris en/of de ambtelijke secretaris van de klachtencommissie.

Datum	
-------	--

Dit formulier kun je per post sturen aan:

Klachtenfunctionaris Fivoor
Hofhoek 7
3176 PD Poortugaal

of

Klachtencommissie Fivoor
t.a.v. Ambtelijk secretaris
Hofhoek 7
3176 PD Poortugaal

² Doorhalen wat niet van toepassing is