

Meldingsformulier Klachten van cliënten

Gegevens melder van klacht	
Naam*:	
Functie:	
Centrum:	Discipline:

Indien de klacht betrekking heeft op een medewerker: gegevens medewerker	
Bent u degene waarop de klacht betrekking heeft?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Zo niet, wie betreft de klacht?:	
Naam:	
Functie:	
Centrum:	Discipline:

Gegevens cliënt*	
Naam:	
Adres:	
Geboortedatum:	

* bij informele klachten mag de klacht anoniem worden gemeld. De gegevens van de melder worden vernietigd nadat de klacht is afgehandeld.

Omschrijving klacht	
Is de klacht gebaseerd op een specifiek incident?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Betreft de klacht een medewerker of de organisatie in het algemeen?	<input type="checkbox"/> Medewerker <input type="checkbox"/> Organisatie

Klacht (geef een korte beschrijving van de klacht)

Bespreking klacht

Is deze klacht besproken? Ja Nee

Met wie?

Cliënt

Collega's, namen:

Anderen, namen:

Preventie

Had deze klacht voorkomen kunnen worden? Ja Nee

Heeft u aanbevelingen om in de toekomst een dergelijke klacht te voorkomen?

Ja, namelijk:

Nee

Heeft u zelf al iets gedaan om een herhaling van de gebeurtenis in de toekomst te voorkomen?

Ja, namelijk:

Nee

Oplossing

Is de klacht naar tevredenheid afgehandeld?

Ja

Nee,

verwijs naar landelijke klachten regelingen

Paraaf leidinggevende:
