

FORMAT

KLACHTENFORMULIER

**Aanbevolen aan beroepsverenigingen/ zorgorganisatie om
te gebruiken voor cliënten
die een klacht willen melden**

4 juni 2021

Het formulier om uw klacht kenbaar te maken

d.d.

1. Wie is de behandelaar over wie u een klacht indient?

Naam therapeut
Adres en plaats praktijk:
Tel
e-mailadres therapeut:

2. Wanneer vond de behandeling plaats waarover u een klacht heeft? Of de periode dat u in behandeling was?

periode en/of datum.....

3. In welke relatie staat u tot de therapeut

- cliënt
- wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt,
bijvoorbeeld ouder van een minderjarig kind (is jonger dan 12 jaar)
- nabestaande van de cliënt
- anders, namelijk

4. Wilt u hier uw klacht omschrijven? (feiten en omstandigheden)

5. Heeft u over uw klacht gesproken, of anderszins contact hierover gehad met uw therapeut?

- ja,
- nee

Zo ja, wanneer was dit?
Indien nee, waarom niet?

6. Zou u het op prijs stellen om hulp te krijgen voor een gesprek met de therapeut over uw onvrede?

Zo ja, dan zorgen wij voor een klachtenfunctionaris die u daarbij kan helpen. De klachtenfunctionaris werkt onafhankelijk van de therapeut en de beroepsvereniging. We sturen uw informatie dan door naar de klachtenfunctionaris. Hij of zij neemt vervolgens contact met u op.

Wilt u dat wij een klachtenfunctionaris inzetten?

- ja nee

Indien nee, waarom niet?

7. Indien u om bepaalde redenen geen gesprek wilt met de therapeut, of u weet het niet, dan is het ook mogelijk te spreken met alleen een klachtenfunctionaris.

Zou u dat willen?

ja nee niet van toepassing

8. Vul hier uw naam- en adresgegevens in, zodat wij contact met u kunnen opnemen.

Naam:

Adres:

E-mailadres:

Telefoonnummer:

9. Binnen welke wet vallen de sessies / de behandeling die u heeft gehad?

de Wkkgz (u betaalde zelf de sessies, en/of voor een deel de zorgverzekeraar)

de Jeugdwet (want de sessie werd betaald door de gemeente of via de gemeente)

dat weet ik niet

anders, namelijk

10. Eventuele opmerkingen