

Klachtenformulier bemoeizorg Brabant Noord Oost

Naam cliënt	
Naam betrokken medewerker(s)	
Afdeling	
Naam coördinator	

Datum klacht ontvangen	
Wie handelt de klacht af?	
Datum klacht besproken met cliënt	

* Indien van toepassing

Overall formulering klacht:

Omschrijving van de klacht →	
Conclusie klager:	

Datum:

Naam:

Handtekening cliënt

Klachtbehandeling vanuit Verdihuis:

Onderzoek <i>door wie, hoe, wat</i>	
Zienswijze Verdihuis <i>gegrond/deels gegrond/ongegrond</i>	
Onderbouwing zienswijze	
Advies aan de organisatie	

Conclusie na gezamenlijk gesprek:

Clieënt tevreden na bespreking met begeleider?	Ja / Nee*
Klacht door naar coördinator? Datum:	Ja / Nee*
Actie coördinator	
Klacht door naar kwaliteitsmedewerker? Datum	Ja / Nee*
Actie kwaliteitsmedewerker	
Oordeel over klacht:	Gegrond / Deels gegrond / Ongegrond*

Klacht door naar Regionale Klachtencommissie? Datum:	Ja / Nee*
---	-----------

* Weghalen wat niet van toepassing is

Indien de klacht naar tevredenheid is afgehandeld, is het wenselijk dat het formulier ondertekend wordt door beide partijen. De betrokken coördinator zorgt dat een kopie van het formulier en de bijbehorende stukken bij de kwaliteitsmedewerker van het Verdihuis gearhiveerd worden. Originele papieren zijn eigendom van de cliënt.

Datum:

Naam:
Handtekening cliënt

Naam:
Handtekening medewerker/coördinator/kwal.medw.
