

# KLACHTENFORMULIER (digitaal in te vullen)

## ***Klachtenregeling psychische en pedagogische zorg P3NL***

Als u ontevreden bent over de hulpverlener of praktijk kunt u dit met hem of haar bespreken. Wilt u dit niet? Komt u er samen niet uit? Dan kunt u ondersteuning of bemiddeling vragen van de onafhankelijk klachtenfunctionaris.

Dit klachtenformulier gebruikt u om uw klacht bij de klachtenfunctionaris in te dienen. U bent niet verplicht om het formulier te gebruiken. Het is een hulpmiddel om sneller met u klacht aan de slag te kunnen gaan.

Als u het lastig vindt om het formulier in te vullen, stuurt u een mailtje naar P3NL@ Klachtencompany.nl met uw naam en telefoonnummer. De klachtenfunctionaris (van Klacht&Company) neemt dan contact met u op.

*Bij de verschillende grijze vakjes heeft u ruimte om uw antwoorden in te typen.*

*Als u de cursor (muis) op het grijze vakje zet, kunt u daarna zoveel tekst intypen als u wilt.*

*Met de tab-toets gaat u naar het volgende grijze vakje.*

*Door de linker muisknop te gebruiken, zet u een kruisje (X) in een aankruisvakje.*

*Heeft u het formulier ingevuld dan slaat u het op.*

*Het opgeslagen bestand mailt of u stuurt een geprinte versie per post naar de klachtenfunctionaris:*

- mail: P3NL@klachtencompany.nl
- Klacht&Company Postbus 3106 2601 DC Delft

### **Uw (contact)gegevens**

Naam: \_\_\_\_\_ v/m: \_\_\_\_\_

Straat / Postbus: \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadres: \_\_\_\_\_

U bent:

- de cliënt/patiënt zelf  
 een vertegenwoordiger van de cliënt/patiënt, namelijk:

Noteer hieronder de **gegevens van de cliënt/patiënt**, wanneer u als vertegenwoordiger optreedt.

Naam: \_\_\_\_\_ v/m: \_\_\_\_\_

Straat / Postbus: \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadres: \_\_\_\_\_

### **Informatie over de aangeklaagde en de klacht**

Noteer hieronder de **gegevens van de persoon/praktijk over wie u klacht heeft**.

Naam: \_\_\_\_\_ v/m: \_\_\_\_\_

Straat / Postbus: \_\_\_\_\_

Postcode en Plaats: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Mailadres: \_\_\_\_\_

Beroepsvereniging: \_\_\_\_\_

Wilt u hierna een **omschrijving van uw klacht(en)** geven?

*Waarover bent u ontevreden?*

*Waarom?*

*Hoe en wanneer heeft een en ander zich afgespeeld?*

*Wat is voor u belangrijk om tot een oplossing te komen?*

## **Informatie over de klachtafhandeling**

Heeft u de klacht(en) al **besproken met de aangeklaagde of diens leidinggevende**?

nee, omdat:

ja, met als uitkomst:

## **Contact**

Na ontvangst van het ingevulde formulier (of uw mailverzoek om contact) neemt de klachtenfunctionaris binnen twee werkdagen **contact met** u op.

De klachtenfunctionaris stemt met u af over uw doelen en over verdere stappen.

Hieronder kunt u aangeven wat daarbij uw **wensen** zijn voor het verdere contact met de klachtenfunctionaris.

telefonisch contact; ik ben met name bereikbaar ik ben met name bereikbaar  
*(noteer wanneer u het beste te bereiken bent)*

contact per mail

anders, namelijk:

MT150217