Pro Persona
geestelijke gezondheidszorg

KIACHTENFORMULIER

Gebruik dit formulier als u cliënt bent van Pro Persona en een klacht wilt indienen op grond van de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz) over uw behandeling of uw behandelaar. Wanneer u hulp wilt bij het invullen, kunt u dit aan iemand in uw omgeving of aan de klachtenfunctionaris vragen (zie voor contactgegevens de brochure 'Heeft u een klacht?). De informatie die u op dit formulier vermeldt, wordt alleen gebruikt ten behoeve van de behandeling van uw klacht. Pro Persona neemt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) hierbij in acht.

Als u de klacht namens een cliënt indient, kan de klacht zonder akkoord van de cliënt niet in behandeling genomen worden. De schriftelijke toestemming, schriftelijke machtiging of een ander (wettelijk) document waaruit blijkt dat u vertegenwoordiger bent van de cliënt moet bij het formulier worden toegevoegd. Klik hier voor het machtigingsformulier. De handtekening van cliënt is niet nodig als u **wettelijk** vertegenwoordiger bent. Een handtekening hoeft ook niet als cliënt wilsonbekwaam is en het verkrijgen van een handtekening niet mogelijk is.

Heeft de klacht betrekking op uzelf?
Ja: Ga verder met Gegevens client
Nee: Ga verder met Gegevens gemachtigde

Gegevens gemachtigde (voor communicatie)

Wat is uw relatie tot de cliënt?

Is de cliënt akkoord met het indienen van de klacht?
□ Ja
□ Nee

Achternaam

Voorletters

Straatnaam en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geslacht □ Man □ Vrouw □ Anders

Telefoonnummer (privé)

E-mail

Met het invullen van uw mailadres geeft u toestemming om via dit mailadres te corresponderen.

Gegevens cliënt

Achternaam

Voorletters

Straatnaam en huisnummer

Postcode

Woonplaats

Geboortedatum

Geslacht

Telefoonnummer (privé) Toelichting telefoonnummer

E-mail Cliënt

Met het invullen van uw mailadres geeft u toestemming om via dit mailadres te corresponderen.

Over wie of wat heeft u een klacht?

Naam medewerker

Functie en afdeling medewerker

Locatie

Omschrijving klacht	
Mogelijke oplossing klacht	

Heeft u behoefte aan bemiddeling door een onafhankelijke klachtenfunctionaris?
□ Ja
□ Nee

Als u kiest voor Ja, dan geeft u toestemming om dit formulier door te sturen aan de klachtenfunctionaris

Datum Handtekening