

# KLACHTENFORMULIER

## Woonvoorziening De Eik Staete

Indien u als familie, mantelzorger of wettelijk vertegenwoordiger een klacht indient, neemt de commissie deze klachten alleen in behandeling indien de cliënt namens wie u klaagt, instemt met het indienen van een klacht en de klacht mede ondertekent.

### Gegevens klager

Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	

Indien de klacht door iemand anders dan cliënt wordt ingediend, dan ook gegevens indiener vermelden.

Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Relatie tot cliënt	<input type="radio"/> Partner <input type="radio"/> Zoon/dochter <input type="radio"/> Familielid <input type="radio"/> Wettelijk vertegenwoordiger <input type="radio"/> Anders: _____

Indien de klacht betrekking heeft op handelen of bejegening van de medewerkers, graag hieronder de namen en indien bekend functies van medewerkers aangeven.

Naam medewerker / functie	/
	/
	/
Waarop heeft uw klacht betrekking	<input type="radio"/> Bejegening <input type="radio"/> Uitvoeren zorg-/dienstverlening <input type="radio"/> Deskundigheid van medewerkers <input type="radio"/> Verpleegkundig handelen. <input type="radio"/> Informatieverstrekking <input type="radio"/> Bereikbaarheid tijdens / buiten kantooruren <input type="radio"/> Nakomen van afspraken <input type="radio"/> Anders: _____

### **Toelichting op de klacht**

**U kunt hieronder beschrijven waar uw klacht over gaat**

**Wat kan er volgens u het beste gedaan worden om uw klacht te verhelpen?**

**U kunt hieronder beschrijven waar uw klacht over gaat**

**Heeft u de klacht ook elders ingediend?**

ja  nee