Klachtenformulier Huisartsen Tuindorp Nieuwendam

-graag helemaal invullen-

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V
Adres:
Postcode + woonplaats:
Telefoonnummer:

Gegevens van de patiënt (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande van de patiënt zijn)

Naam van de patiënt:
Geboortedatum patiënt:
Relatie tussen de indiener en de patiënt (bijv. ouder, echtgenote):

Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:	Tijdstip:

De klacht gaat over *(meerdere keuzes mogelijk)*:

- ☐ medisch handelen van medewerker
- ☐ bejegening door medewerker
  (= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
- ☐ organisatie huisartsenpraktijk
  (= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
- ☐ administratieve of financiële afhandeling
- ☐ iets anders

Omschrijving van de klacht:

z.o.z.

(vervolg omschrijving klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij de balie of in onze brievenbus deponeren:

…….
Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij SKGE (Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg). Deze instantie kan worden ingezet **na** het bespreken van uw klacht in de huisartsenpraktijk.

Uw klacht wordt dan voorgelegd aan een onafhankelijke klachtenfunctionaris van SKGE. De klachtenfunctionaris zoekt samen met u naar een oplossing van uw klacht of probleem. De klachtenfunctionaris kan proberen de klacht te bemiddelen. De klachtenfunctionaris kiest geen partij en heeft daarom geen oordeel. Alles wat u de klachtenfunctionaris vertelt, is vertrouwelijk.