



Klachtmeldingsformulier cliënten PSY-Care

Hebt u vragen over dit
formulier?
Bel de klachtencommissie
Telefoonnummers: zie pagina 5

Datum klachtmelding:

Datum ontvangst klachtmelding:

Klachtnummer:

(NB Deze gegevens worden ingevuld door het secretariaat)

1. Gegevens klager

Naam:	man/vrouw ¹	
Voorletters:		
Geboortedatum:		
adres, postcode en woonplaats:		
Telefoonnummer:		
e-mailadres:		
is er sprake van	mentorschap/curatele ¹ ?	Naam, adres en telefoonnummer mentor/curator:

2. Gegevens vertegenwoordiger van klager

(Dit blok alleen invullen als de klacht namens de cliënt/patiënt, dus door een ander wordt ingediend)

Naam:	man/vrouw ¹	
Voorletters:		
Adres:		
Postcode:		
Woonplaats:		
Telefoonnummer:		
e-mailadres (indien van toepassing):		
Uw relatie tot de klager	Echtgenoot/partner/ouder/kind/voogd/curator/mentor 1) Anders:	
Ik, klager, geef toestemming aan de hierboven genoemde vertegenwoordiger om namens mij de klacht in te dienen (invullen indien van toepassing):		
plaats: _____		
datum: _____ handtekening: _____		

3. Op welke hulpverlener(s) heeft uw klacht betrekking?

Naam:	man/vrouw ¹
Functie:	

Naam:	man/vrouw ¹
Functie:	

Naam:	man/vrouw ¹
Functie:	

4. De klacht(en)

Korte omschrijving van de klacht (zo mogelijk met vermelding van data en feiten):
(u kunt een aanvulling bijvoegen)

Wat kan volgens u worden gedaan om de klacht te verhelpen?

--

5. Bemiddeling

Er zijn twee mogelijkheden (geen verplichting):

- a. De betrokkene van de klachtencommissie kan in overleg met de klager onderzoeken of een klacht zich leent voor (hernieuwde) bespreking met de directie of enig andere leidinggevende binnen PSY-Care, of:
- b. De betrokkene kan na instemming van de voorzitter en in overleg met de klager onderzoeken of een klacht zich leent voor bemiddeling onder leiding van een bemiddelaar uit de klachtencommissie. Van klager en aangeklaagde wordt verwacht dat zij zich inzetten voor een goede uitkomst.

Indien de klager instemt met een bemiddelingspoging, dan gaat de reglementaire termijn voor afhandeling van de klacht pas in bij het beëindigen van de bemiddelingsfase.

Is de klacht besproken met de afdelingsleiding?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Stelt u een (nieuw) gesprek met een leidinggevende op prijs ?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nee
Stelt u, als klager het op prijs dat er een bemiddelingspoging wordt georganiseerd?		
		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee

6. Inzage patiënt/cliëntdossier

Voor een goede en zorgvuldige behandeling van uw klacht kan het nodig zijn, dat de leden van de klachtencommissie gegevens uit uw patiënt/cliëntdossier inzien (het spreekt voor zich dat uw gegevens vertrouwelijk blijven). Wij verzoeken u één van hieronder vermelde toestemmingsverklaringen in te vullen.

Als u patiënt/cliënt bent: Geeft u toestemming aan de leden en de betrokkene van de klachtencommissie om mijn patiënt/cliëntdossier in te zien
<input type="checkbox"/> ja, handtekening (is vereist): <input type="checkbox"/> nee
Als u wettelijk vertegenwoordiger bent: Geeft u als wettelijk vertegenwoordiger toestemming van aan de leden en de betrokkene van de klachtencommissie om het patiënt/cliënt dossier in te zien
<input type="checkbox"/> ja, handtekening (is vereist): <input type="checkbox"/> nee
naam wettelijk vertegenwoordiger:
relatie met de cliënt:

7. Ondertekening

Handtekening klager:	Datum:
Handtekening patiënt/cliënt (als de klager niet tevens de betrokken patiënt/cliënt is:	
Datum:	

U kunt uw klacht(meldingsformulier) ook per e-mail bij de klachtencommissie indienen. Er is wel een **schriftelijke handtekening van klager of wettelijk vertegenwoordiger noodzakelijk voor het inzien van het patiënt/cliëntdossier.**

Documenten die op de klachtencommissie betrekking hebben zijn te vinden op de website van PSY-Care.

Uw klacht wordt vertrouwelijk behandeld.

Wel wordt uw klacht ter kennis gebracht van:

- de door u aangeklaagde personen,
- de raad van commissarissen van PSY-Care,
- de hoofdbehandelaar en
- de algemeen directeur van PSY-Care.

Het klachtenreglement van de klachtencommissie bepaalt dat niemand in zijn behandeling mag worden geschaad door het indienen van een klacht.

KLACHTENCOMMISSIE CLIËNTEN PSY-Care:

Postadres

Klachtencommissie patiënten/cliënten PSY-Care
Broekhem 11, 6301 HD in Valkenburg a/d Geul

Voor meer informatie en/of voor het opvragen van documenten kunt u bellen met:

Mw. N. Stals: 043-6011671 of email: nstals@psy-care.nl

Indien de betrokkene niet bereikbaar is, kunt u contact opnemen met de praktijk op telefoonnummer 043-6011671 (tussen 8.30u en 13.00u)