

Als u niet tevreden bent

Klachtenformulier

Wanneer gebruikt u dit formulier?

U gebruikt dit formulier als u een klacht wilt indienen bij de onafhankelijke klachtencommissie van Jeugd ggz*.

Voor wie is dit formulier?

Uiteraard mag u zelf als cliënt/patiënt uw onvrede hier aan de orde stellen. Maar ook iemand anders kan dit namens u doen. Dit kan een wettelijk vertegenwoordiger (ouder, voogd, mentor of curator), een schriftelijk gemachtigde of een nabestaande zijn. Naastbetrokkenen kunnen dit formulier alleen gebruiken wanneer het gaat over de manier waarop *zij zelf* benaderd of geïnformeerd worden, niet over de benadering of behandeling van een cliënt/patiënt.

U bent (kruis aan wat van toepassing is)

- Cliënt/patiënt
- Ex-clieënt/patiënt
- Wettelijk vertegenwoordiger
- Schriftelijk gemachtigde
- Nabestaande
- Naastbetrokkene
- Patiëntenvertrouwenspersoon

Uw gegevens

Volledige voor en achternaam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Geboortedatum :
Telefoonnummer :
E-mailadres :

Gegevens van de (ex-) cliënt/patiënt namens wie u dit formulier invult (indien van toepassing)

Volledige voor en achternaam :
Adres :
Postcode :
Woonplaats :
Geboortedatum :

Over welke persoon, personen of afdeling gaat uw klacht?

Vermeld de voornaam, achternaam en het werkadres van de persoon of personen om wie het gaat. Als het een afdeling betreft, vermeld dan de volledige naam en de vestigingsplaats van de afdeling.

Waarover bent u niet tevreden?

Op welke datum of in welke periode vond deze situatie plaats?

Wilt u een of meerdere bijlagen meesturen?

Vermeld hier om welke bijlage(n) het gaat.

1

2

3

Stuur het formulier per e-mail of per post naar

Ambtelijk secretaris klachtencommissie

Postbus 5003, 7400 GC Deventer

klachtencommissie@dimence.nl

Meer informatie

Meer informatie over de klachtenprocedure staat in de brochure 'Als u niet tevreden bent'. Deze kunt u vinden in de folderrekken op onze locaties, bij onze secretariaten of downloaden op onze website www.jeugdggz.com

De klachtencommissie gaat zorgvuldig met uw formulier om en gebruikt deze niet voor andere doeleinden dan de behandeling van de klacht.

Plaats

Datum

Handtekening

.....

.....

.....

*Jeugd ggz is onderdeel van de Dimence groep. Cliënten van Jeugd ggz kunnen zich richten tot de Klachtencommissie van Dimence