


M-9.c	Norm	HKZ Kleine organisaties (2010)	Versie	1.0	 <i>Multizorg Gorlum</i>
	Onderdeel	9. Registraties	Datum	01-05-2019	
	Document	Formulier klachtenregistratie	Revisie	01-05-2020	

M-9.c FORMULIER KLACHTENREGISTRATIE

1. Algemene gegevens¹

Naam cliënt
 Adres
 Postcode & woonplaats
 Telefoonnummer
 Datum

2. Aard van de klacht

- Bejegening
- Indicatie
- Financiën
- Kwaliteit
- Hulpverlening

3. Hoe wilt u dat de klacht wordt behandeld?

- a. Wilt u de klacht bespreken met uw hulpverlener Ja/Nee²
 Zie punt 5.
- b. Wilt u dat één van onze leidinggevenden, samen met u Ja/Nee²
 probeert het probleem op te lossen?
- c. Wilt u de klacht alleen kenbaar maken? Ja/Nee²
 Zo ja, dan nemen wij geen contact met u op, maar zullen wij
 wel proberen maatregelen te nemen, om in de toekomst
 dergelijke klachten te voorkomen.

¹ U mag het formulier ook zonder vermelding van uw naam indienen. Wij kunnen dan uiteraard geen reactie toezenden. In ieder geval zullen wij proberen verbetering aan te brengen, opdat klachten zoals door u gemeld in de toekomst voorkomen kunnen worden.

² Doorstrepen wat niet van toepassing is.

4. Indien ingevuld door medewerker

Naam medewerker
 Vestiging
 Leidinggevende

5. Welke oplossing heeft u samen met de medewerker gevonden?

.....

