

Klachtenformulier Sint Annaklooster



Personalia

Naam indiener:

Adres:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Naam cliënt (indien cliënt niet zelf de klacht indient):

Telefoonnummer:

Waaruit bestaat uw klacht?

Graag kort toelichten over wie of wat uw klacht gaat. In een brief kunt u als bijlage uw klacht uitwerken, waarin u zo exact mogelijk beschrijft waar (locatie), wanneer (dag, datum, tijdstip) en hoe (diagnose, behandeling, nalatigheid, bejegening) uw klacht is ontstaan:

Wat is uw doel?

- Herstel van de behandel-/zorgrelatie met de hulpverlener.
- Herstel van de vertrouwensrelatie met Sint Annaklooster.
- Signaleren van tekortkomingen.
- Kwaliteitsverbetering van de geboden zorg.
- Genoegdoening.
- Anders, namelijk:

Voortraject

Met wie heeft u uw klacht besproken:

- De persoon die het betreft.
- De verantwoordelijk leidinggevende.
- Anders, namelijk:

Machtiging inzage dossier¹

Ondergetekende machtigt de onafhankelijke klachtenfunctionaris om aan de behandelaars van Novicare en de betrokken leidinggevende van Sint Annaklooster informatie uit het medisch en/of verpleegkundig cliëntdossier op te vragen voor een zorgvuldige en inhoudelijke beoordeling van de klacht. De cliënt stemt hier ook mee in.

Cliënt	Wettelijk vertegenwoordiger²
Voorletters en Achternaam	Voorletters en Achternaam
Handtekening	Handtekening

Ondertekening Klachtenformulier

Indiener	Cliënt (indien niet de indiener)
Voorletters en Achternaam	Voorletters en Achternaam
Handtekening	Handtekening
Plaats en Datum	Plaats en Datum

Indienen van uw klacht

Print dit formulier uit. Vul het in. En stuur het formulier met, eventueel uw toelichting plus een kopie van uw identiteitsbewijs (paspoort, ID-bewijs of rijbewijs)³ naar:

Sint Annaklooster
t.a.v. Ambtelijk secretaris Klachtenfunctionaris
Postbus 1181
5602 BD Eindhoven

¹ Het is in het kader van wet op Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) niet toegestaan dat zorgverleners zonder toestemming van de cliënt of diens wettelijk vertegenwoordiger informatie verstrekken aan derden. Indien deze toestemming niet gegeven wordt, kan de klacht niet in behandeling worden genomen.

² Indien de cliënt niet in staat is om zijn zorgsituatie goed te overzien (wilsonbekwaam) dan dient de formele wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt toestemming namens de cliënt te geven.

³ Tip voor een veilige kopie: maak op de kopie uw BSN nummer onleesbaar en ook de cijferreeks onderaan. Schrijf op de kopie: 'Kopie en datum afgifte'.