

Meldingsformulier patiënt Ketenzorg Friesland

Invuldatum:

Het betreft een:

- Klacht
- Suggestie
- Compliment

A Algemene gegevens patiënt	Algemene gegevens melder (indien een andere persoon dan de patiënt)
Naam: Dhr. / Mw. *	Naam: Dhr. / Mw. *
Adres: Postcode en woonplaats: Telefoon en/of mobiel nummer: E-mailadres: Geboortedatum: Ingeschreven bij huisartsenpraktijk: Hoe wilt u dat er contact met u wordt opgenomen: <input type="radio"/> Schriftelijk <input type="radio"/> Telefonisch <input type="radio"/> Per e-mail	Adres: Postcode en woonplaats: Telefoon en/of mobiel nummer: E-mailadres: Hoe wilt u dat er contact met u wordt opgenomen: <input type="radio"/> Schriftelijk <input type="radio"/> Telefonisch <input type="radio"/> Per e-mail Relatie tot de patiënt:

Algemene gegevens van de zorgverlenende instantie waarop de melding betrekking heeft
Naam:
Functie: <input type="radio"/> Algemeen <input type="radio"/> Huisarts <input type="radio"/> Praktijkondersteuner <input type="radio"/> Diëtist <input type="radio"/> Fysiotherapeut <input type="radio"/> Medisch specialist <input type="radio"/> Laboratorium <input type="radio"/> Anders, namelijk:
<input type="radio"/> De melding heeft betrekking op de organisatie van Ketenzorg Friesland

B1 Aard van uw klacht

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> Klacht met betrekking tot de geboden zorg<input type="radio"/> Klacht over een zorgverlener / medewerker<input type="radio"/> Klacht over de organisatie van de zorg<input type="radio"/> Anders, namelijk: | |
|--|--|

**B2 Beschrijf zo nauwkeurig mogelijk uw klacht / suggestie / compliment
(maak zo nodig gebruik van de achterzijde van dit formulier).**

Indien er sprake is van een klacht s.v.p. ook onderstaande vragen invullen.

B3 Wat is volgens u de oorzaak van het probleem?

C Aanbevelingen met betrekking tot preventie

C1 Had het voorval voorkomen kunnen worden? Ja / nee *

Toelichting:

C2 Heeft u aanbevelingen om in de toekomst een dergelijk voorval te voorkomen?

U kunt dit formulier opsturen naar:

Ketenzorg Friesland
Antwoordnummer 1653
8440 WB Heerenveen
o.v.v. Klachtenmeldingsformulier Ketenzorg

of mailen naar:
klachten@ketenzorgfriesland.nl

Hartelijk dank voor het invullen van dit formulier. Wij zullen uw gegevens met zorg behandelen.