

Klachtenformulier HN-DCT

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

M/V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

Emailadres:

Gegevens van de cliënt m.b.t. klacht (dit kan ook de vertegenwoordiger of nabestaande zijn)

Naam van de cliënt:

Geboortedatum cliënt:

Relatie tussen de indiener en de cliënt (bijv. ouder, echtgenote):

Aard van de klacht:

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

De klacht gaat over (*meerdere keuzes mogelijk*):

- Ongeval;
- Ongewenst gedrag medewerker;
- Onveilige situatie;
- Zorgverlening;
- ICT-omgeving;
- Administratieve of financiële afhandeling;
- iets anders, te weten:

Omschrijving van de klacht:

Er kan op de volgende wijzen contact worden opgenomen met de klachtenfunctionaris:
-Direct kan het klachtenformulier afgegeven worden aan de betreffende medewerker (of diens leidinggevende).

-Per email kan het klachtenformulier naar klacht@huisartsdienstnederland.nl gestuurd worden.

-Per post kan het klachtenformulier worden verstuurd naar:

Klachtenfunctionaris HN-DCT, Bisschopweg 5a, 6741 LC Lunteren, of

Klachtenfunctionaris HN-DCT, Antwoordnummer 60651, 5000 WB Tilburg

De klachtenfunctionaris zal volgens de vastgestelde termijnen telefonisch of schriftelijk contact met u opnemen (zie klachtenreglement HN-DCT).

Indien u zich niet kan vinden in de uitkomst van de klachtbehandeling en van oordeel bent dat de klacht niet is opgelost, is er sprake van een geschil. Het geschil kan door u schriftelijk worden voorgelegd aan de geschillencommissie waar Huisartsdienst Nederland-DCT bij is aangesloten:

-Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE), Postbus 8018, 5601 KA Eindhoven