


F 50.1.1 Klachtenformulier				
Versie	05-03-2024	Revisie	31-12-2024	
Docsoort	Formulier	Eigenaar	Corine van Mierlo	

Als familie, een mantelzorger of wettelijk vertegenwoordiger een klacht voor een cliënt indient, neemt de klachtenbemiddelaar van Jongplus of de externe onafhankelijke commissie deze klacht alleen in behandeling indien de cliënt namens wie u klaagt, instemt met het indienen van een klacht en de klacht mede ondertekent.

1 Gegevens klager

Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	

2 indien de klacht door iemand anders dan cliënt wordt ingediend, dan ook gegevens indiener vermelden

Naam	
Adres	
Woonplaats	
Telefoonnummer	
Relatie tot cliënt	<input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Zoon/dochter <input type="checkbox"/> Familielid <input type="checkbox"/> Wettelijk vertegenwoordiger <input type="checkbox"/> Anders: _____


3 Indien de klacht betrekking heeft op handelen of bejegening van de medewerkers, graag hieronder de namen en indien bekend de functies van medewerkers aangeven

Naam medewerker / functie	/
	/
	/
Waarop heeft uw klacht betrekking	<input type="checkbox"/> Bejegening <input type="checkbox"/> Uitvoeren zorg-/dienstverlening HV – PV – VP – BG <input type="checkbox"/> Deskundigheid van medewerkers <input type="checkbox"/> Verpleegkundig handelen. <input type="checkbox"/> Informatieverstrekking <input type="checkbox"/> Bereikbaarheid tijdens / buiten kantooruren <input type="checkbox"/> Nakomen van afspraken <input type="checkbox"/> Anders

4 Toelichting op de klacht

Je kunt hieronder beschrijven waar jouw klacht over gaat

5 Wat kan er volgens jou het beste gedaan worden om je klacht te verhelpen?

F 50.1.1 Klachtenformulier				
Versie	05-03-2024	Revisie	31-12-2024	
Docsoort	Formulier	Eigenaar	Corine van Mierlo	

6 Heb jij de klacht ook ergens anders ingediend?

Ja Nee

7 Ondertekening

Datum _____

Handtekening cliënt _____

Handtekening contactpersoon

Je kunt dit formulier richten aan de directie van Jongplus en versturen naar: Jongplus BV, ter attentie van dhr. P. Hijink, Balinkesstraat 4, 7101 DL Winterswijk of per email naar p.hijink@jongplus.nl.

Als er na het belopen van deze stap nog geen oplossing is gevonden kun je dit formulier direct richten aan de externe geschillen of klachtencommissie: Klachtenportaal Zorg, Westerstraat 117 1601 AD Enkhuisen, of per email naar info@klachtenportaalzorg.nl