|  |
| --- |
| **KLACHT- EN MELDINGSFORMULIER**Klacht of melding over een zorgaanbieder? Vul dit formulier digitaal in en stuur het naar: meldpunt@iva.aw of via post/bij de balie indienen. Indien u een klacht wenst door te zetten is het belangrijk om een klachtenbrief in te dienen samen met dit formulier. Meldingen worden bij de IVA geregistreerd. |
| Meldpunt functionaris:  | *<niet invullen>* | Datum indiening: |  |
| Volgnummer: | *<niet invullen>* |

|  |
| --- |
| **INFORMATIE OVER DE MELDER**: |
| Naam melder: |  |
| Adres: |  | **E-mailadres:** |  |
| Telefoon Overdag: |  | **Mobiel:** |  |
| Is klager tevens patiënt:   | [ ]  **Ja** [ ]  **Nee, relatie tot patiënt:**  | **Toestemming van patiënt?** [ ]  **Ja** [ ]  **Nee** |
| **INFORMATIE OVER DE PATIËNT:**  |
| Naam patiënt: |  |
| Adres: |  |
| Geb. Datum: |  | E-mailadres: |
| Telefon Overdag: |  | Mobiel:  |

|  |
| --- |
| **Gaat het om:** [ ]  **klacht** [ ]  **melding** [ ]  **strafbaar feit** [ ]  **anders**  |
| **Wat zijn de wensen van de melder?:**   |

|  |
| --- |
| **INFORMATIE OVER DE KLACHT OF MELDING:** |
| Datum gebeurtenis:  | Plaats gebeurtenis:  |
| Naam van de persoon tegen wie de klacht of melding is ingediend: Functie: |
|  |
| **1. Hoofdcategorie van de klacht of melding:**  [ ]  Professioneel handelen  [ ]  Veiligheid [ ]  Communicatie |  [ ]  Ongewenst of onethisch gedrag [ ]  Organisatie en logistieke aspecten [ ]  Klachtbehandeling door de zorgaanbieder [ ]  Overig |

|  |
| --- |
| **Omschrijving van de gebeurtenis bij een melding:** |
| *<dient alleen ingevuld te worden bij een melding. Indien het een klacht betreft, dient een klachtbrief ingeleverd te worden waarin de gebeurtenis wordt omschreven>* |