|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KLACHT- EN MELDINGSFORMULIER**  Klacht of melding over een zorgaanbieder? Vul dit formulier digitaal in en stuur het naar: [meldpunt@iva.aw](mailto: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>* |