

# Melding klacht of uiting van ongenoegen

[info@madeliefje-thuiszorg.nl](mailto:info@madeliefje-thuiszorg.nl)

Klachtenfunctionaris

035-5427517

Gooimeer 4-15, 1411 DC Naarden

[klacht@verenigingspot.nl](mailto:klacht@verenigingspot.nl)



## Ontvangst melding

- Wijkteam/naam  
 Manager/naam  
 MIC coördinator  
 Anders

Ontvangstdatum melding dd-mm-jj :

Meldingsnummer (opvolgend) :

## Naam melder

### Melder is

- Cliënt  Cliëntvertegenwoordiger  
 Zorgverlener  Derden

### Adres/emailadres

### Woonplaats

### Telefoonnummer

### Ingevuld door (indien ander dan melder)

### Invuldatum formulier

## 1. Omschrijving van de klacht of uiting van ongenoegen

Datum :  
Tijdstip :  
Plaats/locatie :

## 2. Wat is of zijn de oorza(a)ken van de klacht of uiting van ongenoegen?

## 3. Toedracht van de klacht of uiting van ongenoegen (beschrijving waarop iets gebeurd is)

## 4. Wat zijn of kunnen (mogelijke) gevolgen zijn voor de cliënt en/of klager?

## 5. Wie was of waren bij de klacht of uiting van ongenoegen betrokken?

### Is de klacht/melding van onvrede met betrokkenen besproken?

Ja  Nee  Anders, nl.:

## 6. Welke acties/corrigerende en/of preventieve maatregelen/verbeteringen zijn er getroffen om herhaling te voorkomen en gevolgen (risico's) tot een minimum te beperken en door wie?

## 7. Welke acties /corrigerende en/of preventieve maatregelen/verbeteringen zijn ondernomen voor definitieve afhandeling/oplossing van de klacht of uiting van ongenoegen, met welk doel, met welk resultaat en door wie?

## 8. Met wie is het gebeurde geëvalueerd en zijn afspraken vastgelegd

(bijv. cliënt, familie, huisarts, zorgverlener)

## 9. Is de klacht/melding van onvrede naar tevredenheid van de cliënt/klager afgehandeld?

Ja  Nee  Anders, nl.:

## 10. Welk effect heeft deze melding en ondernomen acties op de Madeliefje Thuiszorg?