

## Klachtenformulier voor de patiënt

*-graag helemaal invullen-*

### Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam:

M/V

Adres:

Postcode + woonplaats:

Telefoonnummer:

### Gegevens van de patiënt (dit kan iemand anders zijn dan de indiener)

Naam van de patiënt:

Geboortedatum patiënt:

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

### Aard van de klacht

Datum gebeurtenis:

Tijdstip:

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

- medisch handelen van medewerker
- bejegening door medewerker  
(= de manier waarop de medewerker tegen u praat of met u omgaat)
- organisatie huisartsenpraktijk  
(= de manier waarop diverse zaken in de praktijk geregeld zijn)
- administratieve of financiële afhandeling
- iets anders

Omschrijving van de klacht:

Z.O.Z.

(vervolg omschrijving klacht)

U kunt het ingevulde formulier afgeven bij:  
**Huisartsenpraktijk Almkerk, Voorstraat 5d, 4286AK Almkerk**  
Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:

**Stichting Klachten en Geschillen eerstelijnszorg**

Postbus 8018, 5601 KA Eindhoven

Telefoon 088 0229190.

Website: [www.skge.nl](http://www.skge.nl)

De klachtencommissie behandelt klachten over huisartsen uit de regio en over andere zorgaanbieders uit de eerste lijn, die zijn aangesloten bij de klachtenregeling in deze regio. Ook klachten over personen die werkzaam zijn voor deze zorgaanbieders of klachten tegen (de organisatie van) de Huisartsenposten worden in behandeling genomen.