**KLACHTENFORMULIER**

Mocht u ontevreden zijn of een klacht hebben, dan stellen wij het zeer op prijs als u de gelegenheid neemt om hierover met ons te praten. U kunt onderstaand formulier invullen, ons mailen of via de website een klachtenformulier invullen. Vervolgens zullen wij contact met u opnemen om te kijken of we met u tot een oplossing of afhandeling van de klacht kunnen komen.

Als blijkt dat wij uw klacht niet naar tevredenheid kunnen afhandelen kunt u contact opnemen met het **SKGE op**[**https://www.skge.nl/**](https://www.skge.nl/)Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE) is dé geschilleninstantie voor alle huisartsen, huisartsenposten, zorggroepen, gezondheidscentra en openbare apotheken in Nederland.

|  |
| --- |
| Uw gegevens  |
| * Initialen / Voornaam :
* Achternaam :
* Adres :
* Postcode + Woonplaats :
* Telefoonnummer :
* E-mail :
* Huisarts :
 |

|  |
| --- |
| 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: |

|  |
| --- |
|  |
| U kunt het ingevulde formulier afgeven bij: …………………………………………………………………………………………………………………….Wij nemen daarna telefonisch of schriftelijk contact met u op.  |