

KLACHTENFORMULIER

LW Brouw
Dr I Drion
Dr E van Herk
Stichting Huisartsenzorg IJsselmuiden
EG Voskamp
GA Wouters

De medewerkers van Goedzorg huisartsen streven ernaar u als patiënt zo goed mogelijk van dienst te zijn. Toch kan het voorkomen dat de geleverde zorg niet aan uw verwachtingen voldoet. Wij vernemen graag van u als u niet tevreden bent over onze zorgverlening.

Alleen op die manier kunnen we de zorgverlening verbeteren.

U heeft een klacht over Goedzorg Huisartsen. Wat kunt u doen?

U kunt uw klacht schriftelijk te melden, door het aangehechte klachtenformulier in te vullen

Dit formulier kunt u afgeven bij de assistente aan de balie of opsturen-mailen naar onderstaand adres t.a.v. Klachtenfunctionaris Mevr C Wind.

Ook kunt u het formulier deponeren in de brievenbus van:

Goedzorg Huisartsen
Laanzicht 3
8271 JZ IJsselmuiden
cwind@huisartsenijsselmuiden.nl

Wat gebeurt er met uw klacht?

Uw klacht wordt onderzocht door de klachtenfunctionaris en één van de huisartsen.

Nadat u uw klacht heeft ingediend zullen zij zo spoedig mogelijk contact met u opnemen en u uitnodigen voor een gesprek.

Zo gauw er een antwoord is op uw klacht, wordt u schriftelijk op de hoogte gesteld.

Het streven is dat de klacht bij voorkeur binnen 3 weken en maximaal binnen 6 weken is afgehandeld.

Mocht u niet tevreden zijn met de afhandeling van uw klacht door Goedzorg Huisartsen, dan kunt u altijd schriftelijk een klacht indienen bij de onafhankelijke klachtencommissie waarbij Goedzorg Huisartsen is aangesloten:

Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg
Postbus 8018
5601 KA Eindhoven
088-0229100
www.skge.nl
info@skge.nl

Klachtenformulier voor de patient

-graag helemaal invullen-

Goedzorg Huisartsen
Laanzicht 3
8271 JZ IJsselmuiden
038-2 038 999

LW Brouw
Dr I Drion
Dr E van Herk
Stichting Huisartsenzorg IJsselmuiden
EG Voskamp
GA Wouters

Uw gegevens (degene die de klacht indient)

Naam: M/V

Adres:

Postcode en 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):

Datum en tijd van de klacht

Datum: Tijdstip:

De klacht gaat over (meerdere keuzes mogelijk):

- ☐ medisch handelen van een 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 de balie van de praktijk of opsturen naar de praktijk:

Goedzorg Huisartsen
Laanzicht 3
8271 JZ IJsselmuiden
cwind@huisartsenijsselmuiden.nl

De huisartsenpraktijk is aangesloten bij:
Stichting Klachten & Geschillen Eerstelijnszorg
Postbus 8018
5601 KA Eindhoven
088-0229100
info@skge.nl