### Meldingsformulier Klachtencommissie RIBW ARNHEM & VELUWE VALLEI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Naam | : |
|  | Indien van toepassing, woonvorm | : |
|  | Adres | : |
|  | Postcode en woonplaats | : |
|  | Telefoon | : |
| 2. | Indien de klacht namens de cliënt is ingediend: | |
|  | Naam | : |
|  | Adres | : |
|  | Telefoon | : |
|  | Relatie tot cliënt | : ☐ medecliënt |
|  |  | ☐ levenspartner |
|  |  | ☐ wettelijke vertegenwoordiger |
|  |  | ☐ overig, nl: |

|  |  |
| --- | --- |
| 3. | Beschrijving van de klacht: |

|  |  |
| --- | --- |
| 4. | Wat is er tot nu toe met de klacht gedaan? |
|  | ☐ besproken met de persoon tegen wie de klacht gericht is |
|  | ☐ besproken met de [cliëntenconsulent](#jkptgeor6j8u) |
|  | ☐ gemeld bij de regiomanager |
|  | ☐ de regiomanager heeft bemiddeld tussen klager en aangeklaagde  ☐ de [klachtenfunctionaris](#7sexje80jlpl) heeft bemiddeld tussen klager en aangeklaagde |
|  | ☐ afgezien van bemiddeling |
| 5. | Wat kan er volgens u gedaan worden om de klacht te verhelpen? |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. | Is de klacht ook bij andere instanties ingediend? | : ☐ JA |
|  |  | ☐ NEE |
|  | Zo ja, bij welke instanties | : |
| 7. | Overig | |
|  | Laat u zich bijstaan? | : ☐ JA |
|  |  | ☐ NEE |
|  | Zo ja, door wie | : |
|  | Geeft u toestemming dat de cliëntenconsulent op de hoogte wordt gebracht van de uitspraak van de klachtencommissie? | |
|  |  | : ☐ JA |
|  |  | ☐ NEE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Datum: | Handtekening: |

U krijgt bericht van ontvangst van uw klacht.

# 

Dit formulier sturen aan de secretaris van de Klachtencommissie:

**Mevrouw M. Gardeniers**

**RIBW Arnhem & Veluwe Vallei**

**Velperweg 11**

**6824 BC ARNHEM**

[**info@ribwavv.nl**](mailto:info@ribwavv.nl)

U krijgt bericht van ontvangst van uw klacht. Uiterlijk 6 weken na het afronden van het onderzoek door de klachtencommissie ontvangt u bericht van het oordeel van de commissie.

**Overige contactgegevens:**

[Cliëntenconsulent:](https://www.ribwavv.nl/volwassenen/belangenbehartiging/) Marianne van der Heijden

026-4424236

[m.vanderheijden@ribwavv.nl](mailto:m.vanderheijden@ribwavv.nl)

[Klachtenfunctionaris:](https://www.ribwavv.nl/volwassenen/klachtenprocedure/) Pauline de Vries

06-53885459

[klachtenfunctionaris@adviespuntzorgbelang.nl](mailto:klachtenfunctionaris@adviespuntzorgbelang.nl)

[Familievertrouwenspersoon](https://www.ribwavv.nl/volwassenen/belangenbehartiging/): Ymke Peters

06-30329959

[ymkepeters@adviespuntzorgbelang.nl](mailto:ymkepeters@adviespuntzorgbelang.nl)