**Meldingsformulier Klacht**

**RIBW ARNHEM & VELUWE VALLEI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Naam | :       |
|  | Indien van toepassing, woonvorm | :       |
|  | Adres | :       |
|  | Postcode en woonplaats | :       |
|  | Telefoon | :       |
|  | Email | :       |
| 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:       |
|  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

1. Wat is er tot nu toe met de klacht gedaan?

☐ besproken met de persoon tegen wie de klacht gericht is

☐ besproken met de cliëntenconsulent

☐ besproken met de klachtenfunctionaris

☐ gemeld bij de regiomanager

☐ de klachtenfunctioanris heeft bemiddeld tussen klager en aangeklaagde

☐ de regiomanager heeft bemiddeld tussen klager en aangeklaagde

☐ gemeld bij raad van bestuur wanneer klacht betrekking heeft op regiomanager

☐ afgezien van bemiddeling

|  |
| --- |
|  |

1. Wat kan er volgens u gedaan worden om de klacht te verhelpen?

|  |
| --- |
| 1. Is de klacht ook bij andere instanties ingediend?Zo ja, bij welke instanties:
 |
| 7. Overig  Laat u zich bijstaan en door wie?        Geeft u toestemming dat de cliëntenconsulent of de klachtenfunctionaris op de hoogte wordt gebracht van de uitspraak van de klachtencommissie?       |

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

Dit formulier sturen aan de secretaris van de Klachtencommissie:

Mevrouw M. van de Pol

RIBW Arnhem & Veluwe Vallei

Velperweg 11

6824 BC ARNHEM

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: Marianne van der Heijden

 026-4424236

 m.vanderheijden@ribwavv.nl

Klachtenfuntionaris: Wiena Bakker

 (bereikbaar van 9.00u-17.00u)

 06-53885459

 wienabakker@adviespuntzorgbelang.nl

Familievertrouwenspersoon: Christiaan Verweij

 06-15572907

 c.verweij@lsfvp.nl