### 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**

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

[Klachtenfunctionaris:](https://www.ribwavv.nl/volwassenen/klachtenprocedure/) Elsbeth Leppink

 (bereikbaar van 9.00u-17.00u)

 06-53885459

 elsbethleppink@adviespuntzorgbelang.nl

[Familievertrouwenspersoon](https://www.ribwavv.nl/volwassenen/belangenbehartiging/): Mark de Grauw

 (maandag t/m donderdag van 9.00 tot 17.00u)

06-538 85 672

markdegrauw@adviespuntzorgbelang.nl