

## Klachtenregistratieformulier

Bij IederZijnWerk bieden we ambulante begeleiding, dagbesteding, huishoudelijke dienstverlening, en we bieden arbeidscoaching.

Dit formulier kunt u gebruiken als u een klacht heeft die u graag wilt oplossen met ons.

Als u ambulante begeleiding, huishoudelijke ondersteuning of dagbesteding van ons ontvangt, kunt u ook kiezen om contact op te nemen met [Klachtenportaal Zorg](#). U kunt met hen de klacht bespreken, zij geven u advies en informeren u over wat ze nog meer voor u kunnen doen.

U kunt er op vertrouwen dat wij u en uw klacht serieus, professionele, onafhankelijk en betrokken behandelen. Wij zijn er om u te ondersteunen, ongeacht uw situatie.

U vindt meer informatie over onze klachtenprocedure en de klachtenregeling op onze website: [www.iederzijnwerk.nl](http://www.iederzijnwerk.nl). U kunt ons ook bellen op nummer 0515-543623, wij sturen u dan informatie toe.

U vindt meer informatie over de klachtenbehandeling van Klachtenportaal zorg op de website: [www.klachtenportaalzorg.nl](http://www.klachtenportaalzorg.nl)

Gegevens klant	
Naam klant	
Adres	
Postcode/woonplaats	
Telefoonnummer	
E-mailadres	
Dienst(en) waarop de klacht betrekking heeft	<input type="checkbox"/> Ambulante ondersteuning <input type="checkbox"/> Huishoudelijke dienstverlening <input type="checkbox"/> Dagbesteding <input type="checkbox"/> Arbeidscoaching
Klacht wordt ingediend door	<input type="checkbox"/> Klant zelf <input type="checkbox"/> Door de klant aangewezen of wettelijk aangewezen vertegenwoordiger <input type="checkbox"/> Nabestaande van de klant

Omschrijving klacht
Reden van de klacht [Geef hier de specifieke reden of oorzaak van de klacht aan]
Beschrijving van de klacht [Geef hier een gedetailleerde beschrijving van de klacht, inclusief relevante data, namen van betrokken medewerkers, locatie, enz.]

**Gewenste oplossing** [Wat is de gewenste oplossing voor de klacht?]

**Bijlagen** [Eventuele bijlagen om de klacht te ondersteunen, zoals foto's, documenten, e-mails, etc.]

Datum	
Naam klant	
Handtekening	

**Indien van toepassing**

Datum	
Naam wettelijk vertegenwoordiger	
Handtekening	

U kunt dit formulier per post opsturen naar  
IederZijnWerk, t.a.v. W. Gengler, Nummer 15, 8775 XD Nijhuizum  
Of mailen naar: [info@iederzijnwerk.nl](mailto:info@iederzijnwerk.nl)

Onderstaande gegevens in te vullen door de directie van IederZijnWerk

Afhandeling van de klacht	
Ontvangstdatum	
Datum afgehandeld	
<b>Acties ondernomen</b> [Geef een overzicht van de stappen die tot nu toe zijn genomen om de klacht aan te pakken, zoals contact met betrokken medewerkers, intern onderzoek, communicatie met de klant enz.]	
<b>Corrigerende maatregelen</b> (Beschrijf de corrigerende maatregelen die zijn genomen en/of zullen worden genomen om de klacht op te lossen en herhaling te voorkomen)	