

KLACHTENFORMULIER
TWENTSE ZORGLANDSCHAP



Twentse Zorglandschap

KLACHTENFORMULIER

TWENTSE ZORGLANDSCHAP

Met dit formulier kunt u een klacht indienen bij de klachtenfunctionaris van Twentse Zorglandschap.

U kunt er ook voor kiezen om een geschil neer te leggen bij de geschillencommissie als u niet tevreden bent met de afhandeling door Twentse Zorglandschap (eventueel hieraan verbonden kosten zijn voor rekening van Twentse Zorglandschap).

Uiteraard kunt u er ook voor kiezen om de klacht direct bij de geschillencommissie in te dienen. Twentse Zorglandschap is aangesloten bij de geschillencommissie zorg algemeen. Indien u ervoor kiest om een klacht bij de geschillencommissie in te dienen kunt u dit het beste via het klachtenformulier van de geschillencommissie doen via de link:

<https://www.degeschillencommissiezorg.nl/clienten/klacht-indienen/>.

Uiteraard kunt u ook telefonisch of per post de klacht indienen bij de geschillencommissie. Dit zijn de contactgegevens van de geschillencommissie.

Postadres

Postbus 90600
2509 LP Den Haag

Bezoekadres

Bordewijklaan 46
2591 XR Den Haag

Telefoonnummer: 070 - 310 53 80. Op werkdagen van 9.00 tot 17.00 uur.

Twentse Zorglandschap

Indien u direct bij Twentse Zorglandschap (via de klachtenfunctionaris) een klacht wilt indienen vragen wij u onderstaande vragen zoveel mogelijk te beantwoorden. Dit zorgt voor een snellere afhandeling.

De volledige klachtenregeling treft u op onze website www.twentsezorglandschap.nl

KLACHTENFORMULIER

TWENTSE ZORGLANDSCHAP

Klachten kunnen we gebruiken om ons werk en aanbod steeds weer te verbeteren en aan te passen. Meestal kan een gesprek met de betreffende medewerker of de leidinggevende een oplossing bieden. Mocht dat niet mogelijk zijn, dan kunt u met dit formulier de klachtenfunctionaris inschakelen.

1	Over welke dienst, locatie of afdeling gaat uw klacht?
2	Wat is uw klacht?
3	Wat is volgens u de beste oplossing?
4	Heeft u uw klacht of suggestie reeds eerder kenbaar gemaakt of besproken met Twentse Zorglandschap?
<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja, bij:

Datum:		
Naam:		
Adres:		
Postcode en Plaats:		
Telefoonnummer:		
E-mailadres:		
Ik ben:	<input type="radio"/> Client <input type="radio"/> Vertegenwoordiger <input type="radio"/> Gemachtigde	<input type="radio"/> Zaakwaarnemer <input type="radio"/> Nabestaande

U kunt dit formulier afgeven bij de locatie van Twentse Zorglandschap, e-mailen aan klachtenfunctionaris@twentsezorglandschap.nl of per post sturen naar de klachtenfunctionaris:

Postadres
 Geessinkweg 244
 7544 RB Enschede

Bezoekadres
 Geessinkweg 244
 7544 RB Enschede