|  |
| --- |
| **Klachtenformulier** |
| Naam melder: |
| Geboortedatum: |
| Adres: |
| Telefoonnummer: |
| E-mail: |
| Datum klacht: |
| Datum melding: |
| Akkoord met inzage in het dossier van patiënt (om wie de klacht gaat): JA / NEE  |
| Beschrijving klacht (probeer zo objectief mogelijk te zijn): |
| Overige betrokken personen of functies bij de klacht: |
| Suggesties voor verbetering of voorkomen van herhaling: |

U kunt het klachtenformulier downloaden en inleveren bij MC Loudon per post of aan de balie.. Na het indienen van de klacht krijgt u een ontvangstbevestiging en wordt uw klacht in behandeling genomen. Voor het behandelen van een klacht kan het nodig zijn om uw dossier te raadplegen, hiervoor vragen wij uw toestemming.

De medewerkers van Medisch Centrum Loudon zien een klacht als een mogelijkheid om onze kwaliteit en dienstverlening te verbeteren. Indien u na de behandeling van de klacht niet tevreden bent, kunt u zich richten tot de Stichting Klachten en Geschillen Eerstelijnszorg (SKGE). Deze landelijk werkende organisatie heeft haar oorsprong in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen in de gezondheidszorg (Wkkgz). Alle huisartsen van Medisch Centrum Loudon zijn hierbij aangesloten.