

# Voorbeeld Intern Klachtenregistratieformulier

*Dit formulier is bedoeld voor intern gebruik in de praktijk en dient ter bewaking van de klachtenopvang en -afhandeling*

Datum melding:	Datum gebeurtenis:
----------------	--------------------

## **Gegevens over de betrokken patiënt**

Naam:	Geboortedatum:
Relatie van indiener van de klacht tot de patiënt:	

## **Betrokken medewerkers**

Naam:		Naam:	
Naam:		Naam:	

## **Gegevens van de indiener van de klacht**

Naam:	Functie:
-------	----------

## **Aard van de melding**

Meerdere keuzes mogelijk

hoofdgroep	Specificatie
<input type="checkbox"/> Medisch handelen	<input type="checkbox"/> in eigen praktijk <input type="checkbox"/> in waarneming <input type="checkbox"/> overige, nl.:
<input type="checkbox"/> Communicatie / bejegening	<input type="checkbox"/> contact tussen huisarts en de patiënt <input type="checkbox"/> contact tussen praktijkassistente en de patiënt <input type="checkbox"/> contact tussen AIOS en de patiënt <input type="checkbox"/> overige, nl.:
<input type="checkbox"/> Organisatie	<input type="checkbox"/> bereik-/beschikbaarheid van de praktijk <input type="checkbox"/> correspondentie + uitslagen <input type="checkbox"/> hygiëne - sterilisatie <input type="checkbox"/> automatisering - dossierbeheer <input type="checkbox"/> inventaris + voorraadbeheer <input type="checkbox"/> overige, nl.:

## **Nadere analyse / verheldering van de gebeurtenis**

--

Z.O.Z.

