****

**NVPA-KLACHTENFORMULIER**

**© NVPA januari 2023**

**Het formulier om uw klacht kenbaar te maken d.d.**

1. **Wie is de behandelaar over wie u een klacht indient?**Naam therapeut(e): ………………………..
Adres en plaats praktijk: …………………………
Telefoonnummer: …………………………
e-mailadres therapeut(e): …………………………
2. **Wanneer vond de behandeling plaats waarover u een klacht heeft? Of de periode dat u in behandeling was?**
periode en/of datum…………………………
3. **In welke relatie staat u tot de therapeut(e):**
€ cliënt
€ wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt,
 bijvoorbeeld ouder van een minderjarig kind (is jonger dan 12 jaar)
€ nabestaande van de cliënt
€ anders, namelijk ……………………………………….
4. **Wilt u hier uw klacht omschrijven? (feiten en omstandigheden)**

(U kunt desgewenst een apart document meesturen met daarin de omschrijving van uw klacht)

1. **Heeft u over uw klacht gesproken, of anderszins contact hierover gehad met uw therapeut(e):?**
€ ja,
€ nee

Zo ja, wanneer was dit? ………………………………………………
Indien nee, waarom niet? ………………..………………………….…
2. **Zou u het op prijs stellen om hulp te krijgen voor een gesprek met de therapeut(e): over uw onvrede?**Zo ja, dan zorgen wij voor een klachtenfunctionaris die u daarbij kan helpen.
De klachtenfunctionaris werkt onafhankelijk van de therapeut en de beroepsvereniging.
We sturen uw informatie dan door naar de klachtenfunctionaris. Hij of zij neemt vervolgens contact met u op.
 **Wilt u dat wij een klachtenfunctionaris inzetten?**
€ ja € nee

Indien nee, waarom niet? …………………..
3. **Indien u om bepaalde redenen geen gesprek wilt met de therapeut, of u weet het niet, dan is het ook mogelijk te spreken met alleen een klachtenfunctionaris.
Zou u dat willen?**

€ ja € nee € niet van toepassing

1. **Vul hier uw naam- en adresgegevens in, zodat wij contact met u kunnen opnemen.
Naam:
Adres:
Straatnaam en huisnummer:
Postcode:
E-mailadres:**
**Telefoonnummer:**
2. **Binnen welke wet vallen de sessies / de behandeling die u heeft gehad?**€ de Wkkgz (u betaalde zelf de sessies, en/of voor een deel de zorgverzekeraar)
€ de Jeugdwet (want de sessie werd betaald door de gemeente of via de gemeente)
€ dat weet ik niet
€ anders, namelijk ……………………………………………………
3. **Eventuele opmerkingen: U kunt desgewenst een apart document meesturen.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **U kunt dit formulier uitprinten, scannen en daarna opsturen per e-mail:**

klachten@nvpa.org

* Wanneer u niet kunt scannen kunt u het ook opsturen per post:

Secretariaat NVPA
Losplaats 14B
5404 NJ Uden