****

**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](mailto:klachten@nvpa.org)

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

Secretariaat NVPA  
Losplaats 14B  
5404 NJ Uden