**5.1.04 Formulier melding- afwijking- fout- klacht - tip**

*(markeren of omcirkelen wat van toepassing geacht wordt)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Melder****(evt anoniem):*    ***Aanhoorder/Ontvanger***  ***‘Veroorzaker(s)’****:* | **Omschrijving** | ***Wie?*** betreft patient*(evt anoniem)*:    ***Wat?*** betreft ‘Proces’?: |
| ***Wanneer?*** *- gebeurd:*  *- gemeld:* | (*In te vullen door onze administratie*)  **PMX code 1:**  **PMX code 2:** |
| ***Waar?***  ***Binnen*** de praktijk nl:  ***Buiten*** de praktijk nl: |  | | |
| ***Hoe?***  **Aard en toedracht:**  of **voorstel**: | **…………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………** | | |
| ***Waardoor ?* (potentiele) oorzaak:**  of **aanleiding:** | **…………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………** | | |
| ***Waartoe ?***  **(potentieel) gevolg:**  of **doel:** | **…………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………** | | |
| **Aangeboden afhandeling/correctie:**  of  **aanpak/verbetering**  Datum: | **…………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………** | | |
| **Reactie van patiënt, medewerker of zorgverlener:**  Datum: | **…………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………** | | |
| **Hoe in de toekomst voorkomen:**  of juist **realiseren:** | **…………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………** | | |
| **Terugkoppeling aan de klant of medewerker**  Datum: | **…………………………………………………………………………………** | | |
| **Intern besproken met**  Datum: | **- Klachtenfunctionaris - Collega - Huisarts - Team - Anders:** | | |
| **Extern gemeld aan**  Datum: | **- KlachtenComissie - Inspectie Arbo** **- Inspectie GezondheidsZorg** | | |