**Klachtenformulier Wvggz**

Aanwijzingen voor cliënten: Gebruik dit formulier als u cliënt bent van het Radboud ziekenhuis en onvrijwillig ambulant behandeld wordt, of onvrijwillig opgenomen bent (of bent geweest) en een klacht wilt indienen bij de Klachtencommissie Wvggz (Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg) van het Radboud ziekenhuis.

Klachten kunnen betrekking hebben op vele gronden, waaronder dwangmedicatie, dwangbehandeling, separatie, beperking vrijheden, niet toepassen overeengekomen zorgplan en een beslissing omtrent wilsonbekwaamheid (zie voor alle klachtgronden het klachtenregelement Artikel 2, lid 1).

Wanneer u hulp wenst bij het invullen, kunt u dit aan iemand in uw omgeving of aan de patiëntenvertrouwenspersoon (pvp) vragen (contactgegevens vindt u verderop in het formulier of in de brochure ‘Heeft u een klacht?’. De informatie die u op dit formulier vermeldt, wordt alleen gebruikt ten behoeve van de behandeling van uw klacht. Het Radboudziekenhuis neemt de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG) hierbij in acht.

1. **Uw gegevens**

Achternaam:

Voorletters:

Geboortedatum:

Man / Vrouw / Anders

Telefoonnummer (privé):

Email\*:

\*Met het invullen van uw emailadres geeft u toestemming om via dit emailadres te corresponderen.

1. **Heeft uw klacht betrekking op**

* Een opname

In te vullen door secr. Klachtencommissie Wvggz:

*Ingekomen: d.d.*

*Klachtnummer:*

1. **Dient u namens een cliënt een klacht in dan graag hieronder uw gegevens invullen**

Achternaam:

Voorletters:

Man / Vrouw / Anders

Adres:

Postcode:

Woonplaats:

Telefoon:

Relatie tot de cliënt:

Handtekening cliënt voor instemming met het indienen van de klacht:

1. **Korte omschrijving van de klacht**

**5. Welke zorgverlener heeft de beslissing genomen waarover u klaagt?**

Naam:

Functie:

Afdeling:

Heeft u al contact gehad met de pvp over deze klacht? Indien u ondersteuning van de PVP wenst volgen hierna de contactgevens:

STICHTING PVP vertrouwenspersonen in de zorg

Helpdesk: 0900-4448888,

Contactpersoon: mevr. M. Peters

Website: [www.pvp.nl](file:///C%3A%5CUsers%5CZ884214%5CAppData%5CLocal%5CMicrosoft%5CWindows%5CTemporary%20Internet%20Files%5CContent.Outlook%5C1G135F5C%5Cwww.pvp.nl)

**6. Wat moet of kan er gedaan worden om de klacht te verhelpen?**

Handtekening indiener van de klacht:

Datum invulling formulier:

**7. Toestemmingsverklaring dossierinzage**

Ik ga ermee akkoord dat leden van de klachtencommissie gegevens van het medisch dossier kunnen inzien die betrekking hebben op de klacht en de periode waarop de klacht betrekking heeft.

Handtekening indiener van de klacht:

Toelichting: Bij Wvggz klachten is het klachtenregelement Wvggz van toepassing. Voor meer informatie en voor de brochure over klachtenbehandeling kunt u terecht bij uw behandelaar of het secretariaat van uw afdeling. Ook verwijzen wij u graag naar de website van de afdeling Psychiatrie: <https://www.radboudumc.nl/intranet/organisatie/psychiatrie>

Afhandeling termijn van uw klacht: De klachtencommissie neemt een besluit over uw klacht binnen 2 weken indien de aard van de klacht nog actueel is en binnen 4 weken indien de aard van de klacht niet meer actueel is.

**Maak een kopie van dit formulier voor uzelf of vraag iemand dit voor u te doen.**

U kunt het formulier afgeven op het secretariaat van de afdeling of opsturen/mailen naar het volgende adres:

Klachtencommissie Wvggz

Adres: Radboudumc, Managementsecretariaat Psychiatrie, postbus 9101, 6500 HB Nijmegen, huispost 966

Mail: managementsecretariaatpsy@radboudumc.nl

Telefoon: 024 3613489