****

**NVPA-KLACHTENFORMULIER**

**© NVPA - Januari 2023**

**Het formulier om uw klacht kenbaar te maken, ingevuld op datum:**

1. **Wie is de behandelaar over wie u een klacht indient?**Naam therapeut(e):

**Naam praktijk:**  
Adres:  
Postcode:

Woonplaats

Telefoonnummer:  
E-mailadres therapeut(e):

1. **Wanneer vond de behandeling plaats waarover u een klacht heeft?**

**Of de periode dat u in behandeling was?**  
Periode en/of datum:

1. **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:
2. **Wilt u hier uw klacht omschrijven? (feiten en omstandigheden)**

Graag kort en bondig u klacht omschrijven. U kunt desgewenst een apart document meesturen met daarin meer informatie over 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.   
   Hij of zij neemt vervolgens contact met u op.

**Wilt u dat wij een Klachtenfunctionaris inzetten voor een gesprek met de therapeut(e)?**  
€ ja € nee  
Indien nee, waarom niet?

1. **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:  
   Postcode:

Woonplaats:  
E-mailadres:   
Telefoonnummer:

1. **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 ……………………………………………………
2. **Eventuele opmerkingen. U kunt desgewenst een apart document meesturen.**

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

* **U kunt dit formulier mailen naar:** [**klachten@nvpa.org**](mailto:klachten@nvpa.org)

Ook voor vragen over de klachtenprocedure, kunt u ons op dit mailadres bereiken.

Dank u wel!

Beroepsvereniging Het NVPA