

QM- Handbuch	Verein für die Rehabilitation psychisch Kranker e.V. Mönchengladbach	 Reha-Verein
Reha-Verein	4.5.1a Beschwerdebogen	Seite 1 von 2

### 1. Angaben zum Beschwerdeführer

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift (optional): \_\_\_\_\_

Telefon (optional): \_\_\_\_\_ E-Mail (optional): \_\_\_\_\_

Bei dem Beschwerdeführer handelt es sich um:  Nutzer/Patient  Angehörigen  Betreuer  
 \_\_\_\_\_

Bereich:  ambulante Dienste  Pflegedienst  Tagesstruktur  \_\_\_\_\_

Entgegennehmender Mitarbeiter: \_\_\_\_\_ aufgenommen am: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben zum Sachverhalt

Schilderung der Beschwerde:

Gewünschte Lösung:

Sofortmaßnahmen erforderlich:  nein  ja - welche:

Weitergabe an: \_\_\_\_\_ am: \_\_\_\_\_

QM-Handbuch	Verein für die Rehabilitation psychisch Kranker e.V. Mönchengladbach	 Reha-Verein
Reha-Verein	4.5.1a Beschwerdebogen	Seite 2 von 2

**3. Abschluss** (von der Leitung oder dem beauftragten Mitarbeiter auszufüllen)

Korrektur- und Vorbeugemaßnahmen:

Nr.	Maßnahme	Verantwortlich	Erledigt bis:	✓
1.				
2.				
3.				
n.				

Absprachen/Zusagen:

Endmitteilung an den Beschwerdeführer am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Fühlen Sie sich mit Ihrem Anliegen ernst genommen?  nein  mehr oder weniger  ja

Sind Sie mit der Bearbeitung Ihrer Beschwerde zufrieden?  nein  mehr oder weniger  ja

Wie wurde sichergestellt, dass das Problem nicht wieder auftaucht?

Erledigt am, durch: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Leitung/Vorstand

Eingang QM: \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift QMB