

Anmälan om problem i vården

Patientnämndens förvaltning

När du kontaktar oss på patientnämnden med dina synpunkter/klagomål hjälper du oss bidra till kvalitetsutveckling, patientsäkerhet och att verksamheterna i hälso- och sjukvården anpassas efter patienternas behov och förutsättningar. Genom dina synpunkter bidrar du till förändring och förbättring av vården så att inte andra drabbas på samma sätt. Det är därför dina synpunkter och klagomål är så viktiga.

Du kan också göra din anmälan digitalt via 1177.se

Patientens uppgifter

Förnamn	Efternamn
Personnummer	E-post
Adress	Telefon
Postnummer	Postadress
Patientens underskrift	Datum (år-månad-dag)

Berörd verksamhet

Ange namnet på den/de vårdinrättningar som klagomålet gäller (avdelning, mottagning, hälsocentral etc.)

--

Ange ungefärlig tidpunkt/tidsperiod för händelsen

Datum (år-månad-dag)

Kontaktuppgifter om annan än patienten skriver

Namn	Relation till patienten
Adress	Telefon
Postnummer	Postadress
Underskrift	E-post

För att kunna fullgöra patientnämndens rättsliga förpliktelser behöver vi registrera och lagra de personuppgifter du lämnar i blanketten. Patientnämnden är personuppgiftsansvarig och uppgifterna sparas för all framtid. Läs mer på www.regiongavleborg.se

Om du inte får plats med beskrivningen av ditt ärende här kan du fortsätta på ett löst blad som du bifogar blanketten.

Vad blev fel? Beskriv kortfattat vad som hänt samt historik relevant för händelsen.

Frågor jag önskar svar på

Ge gärna förslag på förbättringar i vården

Skicka din blankett till:
Patientnämndens förvaltning
801 88 Gävle

Telefon
026-15 65 53

E-post
pn@regiongavleborg.se
www.regiongavleborg.se/pn