

Anmälan om problem i vården

Om mer utrymme behövs, skriv skrivelsen på ett Word dokument under samma rubriker.

Patientens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Telefon/mobil

Adress, Postnummer och ort

Namnet på vårdinrättningen/vårdinrättningarna

Datum

Namnteckning

e-post

Om annan än patient skriver

Relation till patienten

Förnamn

Efternamn

Adress, Postnummer och ort

Telefon

Mobil

Datum

Namnteckning

e-post

Postadress: Patientnämnden 801 88 Gävle

Om behandlingen av personuppgifter I det fall du vänder till patientnämnden med synpunkter på din vård och behandling kommer vi att behandla dina personuppgifter. Dessa kan vara namn, kontaktuppgifter och uppgifter om hälso- och sjukvård. Uppgifterna behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Den lagliga grunden för behandlingen enligt dataskyddsförordningen (GDPR) är allmänt intresse eller för att fullgöra en rättslig förpliktelse. Uppgifterna sparas för all framtid. På regionengavleborg.se finns mer information om behandling av personuppgifter i Region Gävleborgs län.

Varför tar du kontakt? Vad är huvudproblemet?

Bakgrund, en kort sammanfattning av den historik som du anser är relevant för det aktuella problemet.

Vilka frågeställningar vill du ha svar på?

Hur hade du velat att din kontakt med vården fungerat istället?

Postadress: Patientnämnden 801 88 Gävle

Om behandlingen av personuppgifter I det fall du vänder till patientnämnden med synpunkter på din vård och behandling kommer vi att behandla dina personuppgifter. Dessa kan vara namn, kontaktuppgifter och uppgifter om hälso- och sjukvård. Uppgifterna behöver vi för att kunna handlägga ditt ärende. Den lagliga grunden för behandlingen enligt dataskyddsförordningen (GDPR) är allmänt intresse eller för att fullgöra en rättslig förpliktelse. Uppgifterna sparas för all framtid. På regionengavleborg.se finns mer information om behandling av personuppgifter i Region Gävleborgs län.