

Anmälan om synpunkter på vården

Denna blankett kan användas för att lämna synpunkter eller klagomål på hälso- och sjukvården och tandvården i Region Västerbotten och dess kommuner.

För att Patientnämnden på bästa sätt ska kunna hjälpa dig eller närstående önskas nedanstående information. Du kan fylla i blanketten elektroniskt eller för hand. Glöm inte att skriva under.

Patientens uppgifter

Förnamn

Efternamn

Personnummer

Mobil/ Telefonnummer

Adress

Postnummer och ort

Annan uppgiftslämnare än patienten

Förnamn

Efternamn

Mobil/ Telefonnummer

Relation till patienten

Adress

Postnummer och ort

Jag som patient ger härmed samtycke till ovanstående att vara mig behjälplig med ärendet hos Patientnämnden

Ort och datum

Namnsteckning

Patientnämnden registrerar och arkiverar personuppgifter i ärendet i enlighet med sekretesslagen och dataskyddsförordningen (GDPR). För mer information se www.1177.se

Ange namn på berörda vårdinrättningar/verksamheter

Datum och tidsperiod för händelsen

Beskriv dina synpunkter / klagomål

Beskriv vilka frågeställningar som du vill ha svar på

Har du några förslag till förbättringar med anledning av de synpunkter som du angett?

Insändes till:

Patientnämnden
Region Västerbotten
901 89 Umeå