

Synpunkter eller klagomål till patientnämnden

Blankett för synpunkter eller klagomål på hälso- och sjukvården och tandvården inom Region Örebro län, länets kommuner samt verksamheter med vårdavtal med regionen eller kommunerna.

Texta tydligt och skriv med bläckpenna då blanketten skannas.

Blanketten skickas till Patientnämndens kansli, Box 1613, 70116 Örebro.

Gör din anmälan digitalt!
Du hittar vår e-tjänst på
regionorebrolan.se/patientnamnden

Patienten

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Postadress
Underskrift (patienten), ort och datum		

Annan uppgiftslämnare

Namn	Relation till patienten	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort
Underskrift (uppgiftslämnare/vårdnadshavare), ort och datum	Underskrift (vårdnadshavare), ort och datum	
Namnförtydligande	Namnförtydligande	

Om patienten är myndig behövs fullmakt. Blankett för fullmakt finns på regionorebrolan.se/patientnamnden

Om patienten är ett barn ska båda vårdnadshavarna underteckna blanketten.

Ett barn som uppnått tillräcklig ålder och mognad (som regel i övre tonåren) kan efter vår bedömning underteckna blanketten själv.

Har du behov av tolk i kontakt med patientnämndens kansli? I så fall vilket språk?

--

Vilken verksamhet, vårdinrättning, klinik, vårdcentral är berörd?

Ort

--	--

Berörd personal/yrkeskategori

När inträffade det du har synpunkter på?

--	--

Samtycke till att synpunkter och klagomål skickas till vården

Vill du att vi skickar synpunkterna eller klagomålen med begäran om svar till den eller de berörda vårdgivarna?
Ja ☐ Nej ☐

Om behandlingen av personuppgifter

Patientnämnden behöver dina personuppgifter för att handlägga ditt ärende.

Vi hanterar dina personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR).

Ditt ärende omfattas av sekretess och alla på patientnämnden har tystnadsplikt.

På regionorebrolan.se finns mer information om behandling av personuppgifter i Region Örebro län.

Vad har hänt? Vad vill du lämna synpunkter på?

Beskriv dina klagomål, synpunkter och upplevelser i vården

Vad vill du ha svar på?

Skriv tydliga och konkreta frågor.

Beskriv konsekvenserna

Hur har du (patienten) påverkats av det som hänt?

Hur tror du att händelsen hade kunnat undvikas?

Dela gärna med dig av dina förbättringsförslag till vården.