

Synpunkter eller klagomål till patientnämnden

Blanketten används för att lämna synpunkter eller klagomål på hälso- och sjukvården och tandvården inom Region Norrbotten, regionens kommuner eller privata vårdgivare som har avtal med regionen.

Ifylld blankett skickas till Patientnämnden, 971 89 Luleå.

Patientens uppgifter

Förnamn	Efternamn
_____	_____
Adress	Telefon
_____	_____
Postnummer och ort	Personnummer
_____	_____

Uppgiftslämnarens uppgifter (om annan uppgiftslämnare än patienten)

Förnamn	Efternamn
_____	_____
Adress	Telefon
_____	_____
Postnummer och ort	

Vårdinrättning

Namnet på vårdinrättning/vårdinrättningar

Underskrift

Ort och datum

Patients/vårdnadshavares eller ställföreträdarens namnteckning

Namnförtydligande

Samtycke till att personuppgifter, synpunkter och klagomål delas med berörd verksamhet

Samtycker du till att dina personuppgifter, synpunkter och klagomål delas med den eller de berörda verksamheterna med begäran om svar?

Ja

Nej

Synpunkter/klagomål till patientnämnden

Vad har hänt? Av vilken anledning tar du kontakt med patientnämnden?

Bakgrund

Beskriv kortfattat den händelse/de händelser du har synpunkter på

Vilka frågor vill du ha svar på?

Förbättringsförslag/övrig information

Information till anmälaren

Annat uppgiftslämnare än patienten (fullmakt eller underskrift av två vårdnadshavare kan behövas)

Om patienten är myndig bör fullmakt bifogas för att patientnämndens kansli ska kunna hantera ärendet.

Om patienten är ett omyndigt barn ska dess vårdnadshavare underteckna blanketten. Ett omyndigt barn som uppnått tillräcklig ålder och mognad (som regel i övre tonåren) ska underteckna blanketten själv, i sådana fall krävs som regel inte vårdnadshavarnas underskrift.

Behandling av personuppgifter

För att patientnämnden ska kunna handlägga ditt ärende behöver patientnämnden registrera och lagra de personuppgifter du lämnar i din skrivelse. Vi hanterar dina personuppgifter enligt aktuell dataskyddslagstiftning. Sekretess gäller både inom vården och inom patientnämndens verksamhet. Har du lämnat ditt samtycke enligt ovan kan du när som helst återkalla ditt samtycke genom att kontakta oss.

Du kan även kontakta oss för information om de uppgifter vi har om dig samt för att utöva dina rättigheter enligt aktuell dataskyddslagstiftning. För mer information om detta, vänligen besök Region Norrbottens hemsida <http://www.norrbotten.se/Patientnamnden/> eller kontakta vårt dataskyddsombud via e-post: dataskyddsombud@norrbotten.se

Om du har klagomål på vår behandling av dina personuppgifter har du rätt att inge klagomål till tillsynsmyndigheten Datainspektionen.