

## Synpunkter och klagomål till patientnämnden

Denna blankett kan användas för att lämna synpunkter och klagomål på hälso- och sjukvården och tandvården inom Region Sörmland och länets kommuner. Om du istället vill lämna synpunkter och klagomål digitalt kan du använda e-tjänsten på 1177: <http://1177.se/patientnamnden-sormland>  
Du behöver inte skicka med journalhandlingar.

### 1. Patienten

Namn	Personnummer	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		

-----  
(Namnunderskrift patienten)

-----  
(Ort och datum)

### 2. Annan uppgiftslämnare

Om patienten är myndig bör fullmakt bifogas för att patientnämndens kansli ska kunna hantera ärendet. Om patienten är ett barn från 13 år rekommenderas att även barnet skriver under denna blankett. Särskild blankett för fullmakt hos patientnämnden finns på webbsidan, [www.regionsormland.se/patientnamnden](http://www.regionsormland.se/patientnamnden).

Namn	Relation till patienten	Telefonnummer
Adress	Postnummer	Ort
E-post		

-----  
(Namnunderskrift uppgiftslämnare)

-----  
(Ort och datum)

### 3. Berörd verksamhet

vilken eller vilka vårdinrättningar gäller synpunkterna och klagomålen? Verksamhet/klinik/sjukhus/kommun.
När inträffade den händelse som du har synpunkter och klagomål på?

### 4. Vill du att vi skickar synpunkterna/klagomålen till vården med begäran om svar?

Ja. Jag vill ha ett svar från vården på mina synpunkter/klagomål. Nej. Jag vill inte ha ett svar från vården på mina synpunkter/klagomål. Jag vill att mina synpunkter/klagomål skickas till vården men jag vill inte ha något svar.
--

#### Om behandlingen av personuppgifter

För att kunna handlägga ett klagomålsärende behöver patientnämnden behandla personuppgifter. Dessa kan vara namn, kontaktuppgifter och uppgifter om hälso- och sjukvård. Den lagliga grunden för patientnämndens behandling av personuppgifter enligt dataskyddsförordningen (GDPR) är allmänt intresse eller rättslig förpliktelse. På [www.regionsormland.se](http://www.regionsormland.se) finns mer information om behandling av personuppgifter i Region Sörmland. Sekretess gäller inom såväl vården som patientnämnden. Lagen kräver att den person som klagomålet gäller ger sitt samtycke till att hans personuppgifter behandlas av patientnämnden. För omyndig person gäller samtycke från vårdnadshavare.

## 5. Beskriv de synpunkter och klagomål som du har

Vad har hänt? Beskriv kortfattat den händelse som du har synpunkter och klagomål på.

## 6. Vilka frågor vill du ha svar på?

Beskriv de frågor som du vill ha svar på.

Diarienummer

Fylls i av handläggare på patientnämnden