



**Synpunkter och klagomål**  
**Vård- och omsorg**

Godkänd av (Namn, Titel, Enhet )  
Ann-Sofie Eklund Karlsson, ÄO-chef  
Sandra Säljö, Socialchef  
Utfärdat av (Namn, Titel, Enhet)  
Agneta Bakir, Enhetschef  
Annika Jansson, Medicinskt ansvarig  
sjuksköterska

Datum  
2019-02-25

Revideras  
Januari 2021

**Område/ enhet** \_\_\_\_\_

**Datum** \_\_\_\_\_

För oss som arbetar inom vård och omsorg i Töreboda kommun är det angeläget att hålla en hög kvalitet på det arbete vi utför. I detta arbete är din medverkan och dina synpunkter viktiga. Vi är tacksamma om du vill lämna dina synpunkter, positiva såväl som negativa, på vår verksamhet genom att fylla i nedanstående blankett. På så sätt hoppas vi kunna utveckla och förbättra vår verksamhet. Personal kan vid behov vara behjälplig med att fylla i blanketten.

**Goda exempel** – beskriv de händelser som gjort att du känt dig nöjd.

---

---

---

---

---

---

---

**Klagomål** – beskriv de händelser eller upplevelser som gjort att du känt dig missnöjd.

---

---

---

---

---

---

---

**Förslag till förbättringar**

---

---

---

---

---

---

---



**Synpunkter och klagomål**  
**Vård- och omsorg**

Datum

2019-02-25

Revideras

Januari 2021

Godkänd av (Namn, Titel, Enhet )

Ann-Sofie Eklund Karlsson, ÄO-chef

Sandra Säljö, Socialchef

Utfärdad av (Namn, Titel, Enhet)

Agneta Bakir, Enhetschef

Annika Jansson, Medicinskt ansvarig

sjuksköterska

---

**Du kan lämna in blanketten på något av följande sätt:**

På Kontaktcenter i kommunhusets entré

Skicka med posten till Töreboda kommun, Box 83, 545 22 Töreboda

Blanketten kan även lämnas i ett förslutet kuvert till någon i verksamheten.

Dina synpunkter lämnas sedan till enhetschef för den enhet du har synpunkter kring. En utredning görs som kan leda till olika åtgärder.

Om du vill ha information om vad utredningen av dina synpunkter/klagomål leder till kan du lämna dina kontaktuppgifter nedan.

- Kontakta mig

Namn \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Adress \_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_

- Jag föredrar att vara anonym och avstår från återkoppling  
 Personal har hjälpt till att fylla i blanketten utifrån muntliga synpunkter

Personuppgifter som lämnas på denna blankett hanteras i enlighet med Dataskyddsförordningen/GDPR regelverk. Vill du veta mer om hur vi hanterar personuppgifter kan du kontakta kommunens dataskyddsombud Telefon: 0506-77 70 83

**Verksamhetens åtgärder**

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Underskrift enhetschef \_\_\_\_\_

\*Kopia sänds alltid till Medicinskt ansvarig sjuksköterska