



Synpunkter och klagomål
Vård- och omsorg

Datum

2017-04-06

Godkänd av (Namn, Titel, Enhet)

Ann-Sofie Eklund Karlsson,

Äldreomsorgschef

Sandra Säljö, Socialchef

Utfärdat av (Namn, Titel, Enhet)

Agneta Bakir, Kvalitetsutvecklare

Äldreomsorgen

Revideras

201801

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. Blanketten finns tillgänglig på alla vård- och omsorgsverksamheter.

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

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 personalen som lämnar den till oss.

Dina synpunkter lämnas till chefen för den enhet du har kontakt med och kommer att ligga till grund för direkta åtgärder och/eller mer långsiktiga åtgärdsplaner.



Synpunkter och klagomål
Vård- och omsorg

Godkänd av (Namn, Titel, Enhet)

Ann-Sofie Eklund Karlsson,
Äldreomsorgschef

Sandra Säljö, Socialchef

Utfärdat av (Namn, Titel, Enhet)

Agneta Bakir, Kvalitetsutvecklare
Äldreomsorgen

Datum

2017-04-06

Revideras

201801

Om du vill ha kontakt med någon i verksamheten för ytterligare upplysningar eller information om vidtagna åtgärder ska du sätta kryss i rutan och underteckna med ditt namn, adress och telefonnummer. Du kan också lämna dina synpunkter anonymt.

Kontakta mig

Namn _____

Telefon _____

Adress _____

Sätt kryss i rutan om du som personal fyllt i blanketten utifrån muntliga synpunkter.

Verksamhetens anteckningar

Vidtagna åtgärder

Datum _____

Underskrift enhetschef _____

SAMTYCKE OCH INFORMATION ENLIGT PERSONUPPGIFTLAGEN

Uppgiftslämnandet genom denna blankett betraktas som ett samtycke till personuppgiftsbehandling enligt personuppgiftslagen (PuL).

Den personuppgiftsansvariges identitet: Personuppgiftsansvarig:

Kommunstyrelsen i Töreboda kommun, Box 83, 545 22 Töreboda

Telefon: 0506-180 00 växel E-post: kommunen@toreboda.se

Ändamålet med behandlingen

Behandla synpunkter och klagomål.

Kategorier av uppgifter som ska behandlas

Namn, adress, telefonnummer.

Kategorier av mottagare av uppgifterna

Kommunanställd personal.

Rättelse

Du har rätt att begära rättelse av felaktiga personuppgifter.

Frivilligt

Du avgör själv om du vill lämna några uppgifter till oss.

Registerutdrag

Du har rätt att gratis, en gång per kalenderår, efter skriftligt undertecknad ansökan ställd till oss, få veta vilka personuppgifter vi behandlar om dig.