

Anmälan om problem i vården

För att patientnämnden på bästa sätt ska kunna handlägga vad som hänt dig eller någon närstående önskas nedan information. Du kan fylla i blanketten för hand eller elektroniskt. Av sekretesskäl vill vi att du skriver ut blanketten och postar den till oss. Glöm inte att skriva under. Fullmakt behövs om någon annan än patienten anmäler. Fullmaktsblankett finns på patientnämndens kontaktsida på www.regionkalmar.se eller kan den beställas på 0480-841 65.

Patientens uppgifter

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

Vårdinrättning

Namnet på vårdinrättning / vårdinrättningar

Underskrift

Ort och datum _____	
Patient/vårdnadshavares namnteckning _____	
Ombud/god mans/förvaltares namnteckning (fullmakt alternativt tingsrättens beslut ska bifogas) _____	
Namnförtydligande _____	Telefon _____

På baksidan skriver du vad som har hänt och när det hände.

Vad har hänt och när hände det? (Om textutrymmet ej räcker, går det bra att bifoga en extra sida.)

Vilka frågeställningar vill du ha svar på?

Har du förslag på åtgärd utifrån ovan beskrivning?

Personuppgiftsbehandling

Patientnämnden behöver spara och behandla personuppgifter om dig så som namn, adress, telefonnummer, e-postadress, personnummer och i förekommande fall hälsouppgifter. Syftet med en sådan behandling är att vi ska kunna handlägga ditt ärende.

Dina uppgifter har lämnats från dig själv eller från någon som har fullmakt att företräda dig. Vi tillämpar vid var tid gällande integritetslagstiftning vid all behandling av personuppgifter. Den rättsliga grunden för att behandla dina personuppgifter är rättslig förpliktelse, utföra uppgift av allmänt intresse och myndighetsutövning. Dina uppgifter kommer att bevaras.

Dina personuppgifter behandlas hos vår systemleverantör VSP. Personuppgifter hos oss omfattas av sekretessregler.

Personuppgiftsansvarig är Patientnämnden, Region Kalmar län, Box 601, 391 26 Kalmar. Organisationsnummer: 232100-0073.

Du har rätt att kontakta Region Kalmar län om du vill ha ut information om de uppgifter vi har om dig, för att begära rättelse, överföring eller för att begära att vi begränsar behandlingen, för att göra invändningar eller begära radering av dina uppgifter. Detta gör du enklast genom att kontakta vårt dataskyddsbud via e-post: dataskyddsbud@regionkalmar.se.

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