

Tejp

falun.se/stod-omsorg

Frankeras ej.
Mottagaren
betalar
portot.

Falu Kommun

Omvårdnadsförvaltningen

Diariet

Svarspost

780008100

791 20 Falun

vik här!

Falu kommun, kommunikationskontoret, april 2020 Foto: Calle Bredberg/Scandinav Bildbyrå



Synpunkter och klagomål

Omvårdnadsförvaltningen

Tejp

FALUN

Berätta för oss!

Vad tycker du om omvårdnadsförvaltningens verksamhet? Det kan vara positiva synpunkter, klagomål eller idéer om hur vi skulle kunna göra något bättre.

Det är viktigt för oss att du berättar om dina synpunkter och klagomål, så att vi får en chans att göra saker bättre eller rätta till fel och brister.

Hur lämnar jag in mina synpunkter och klagomål?

I första hand berättar du om dina synpunkter och klagomål för din kontaktman eller ansvarig chef.

Du kan även använda andra kontaktvägar:

- Skriv till oss på den förfrankerade broschyren
- Fyll i vårt webbformulär på kommunens hemsida www.falun.se
- Skriv till oss på adressen: Omvårdnadsförvaltningen, 791 83 Falun

Du kan välja att vara anonym genom att inte fylla i några kontaktuppgifter.

Vad händer med mina synpunkter och klagomål sedan?

Vi tar hand om alla synpunkter och klagomål som kommer in. Om du vill blir du kontaktad av en ansvarig chef inom två veckor, räknat från det att dina synpunkter eller klagomål har kommit in till omvårdnadsförvaltningen. Om du valt att vara anonym kan vi dessvärre inte ge någon återkoppling till dig.

Patientnämnden

Om du inte vill kontakta oss kan du istället vända dig till Patientnämnden. Patientnämnden är helt fristående.

Kontaktvägar är:

- Patientnämnden Dalarna, Box 712, 791 29 Falun
- www.regiondalarna.se

Tack för att du berättar om dina synpunkter och klagomål!

Kristina Bergenstråle
Förvaltningschef

OBS! Att framföra synpunkter/klagomål enligt ovan ersätter inte överklagande av myndighetsbeslut.

Detta är bra! (något som gör att du känt dig nöjd i kontakten med oss)

Detta är inte bra! (något som gör att du känt dig missnöjd i kontakten med oss)

Min idé till förbättring!

Frivilligt

Namn: _____

Adress: _____ Postadress: _____

Telefon (inklusive riktnummer): _____

Jag vill bli kontaktad: Ja Nej

