

Kavat Vård

Dokumentnamn:
LEDNINGSSYSTEM

Giltig inom organisation:
KAVAT VÅRD

Dokumentansvarig:
Lise-Lotte Henretta

Kapitel:
5. Kvalitet, utveckling, egenkontroll

Dokument typ:
Redovisnade dokument

Godkänt av:
Elisabet Keussen

Avsnitt:
Synpunkter/klagomål

Version:
R2

Fastställt datum:
2020-01-07

Hjälp oss att bli bättre

Dina synpunkter är viktiga

Vem framför jag mitt klagomål till?

Vänd dig i första hand till personalen eller verksamhetschefen på enheten.

Måste jag skriva?

Det underlättar för oss om du skriver ner dina synpunkter, klagomål och/eller förbättringsförslag. Be gärna personalen om hjälp.

Hur lång tid tar det innan jag får svar?

Inom 5 arbetsdagar hör vi av oss till dig. Ibland kan ett klagomål vara komplicerat och kräva längre att åtgärda/utreda men vi hör alltid av oss inom 5 dagar.

Om jag inte är nöjd med svaret

Företagsledning gör i så fall en förnyad prövning för att se om det finns några oklarheter eller ter

Synpunkter och klagomål

Min kritik gäller: Bemötandet Omvårdnaden Kost Annat

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Förslag till förändring/förbättring

.....

.....

.....

.....

.....

närhet · öppenhet
· värme · trygghet
t · delaktighet · ko
ntinuitet · inflyta
nde · aktiviteter ·
närhet · öppenhet
· aktiviteter · tryg
ghet · inflytande
· aktivitet · närhet
· öppenhet · värme
· kontinuitet · try
gghet · delaktighe
t · integritet · infly
tande · öppenhet
· värme · trygghet
t · delaktighet · ko
ntinuitet · inflyta
nde · aktiviteter ·
närhet · öppenhet
· aktiviteter · tryg
ghet · inflytande
· aktivitet · närhet
· öppenhet · värme
· kontinuitet · try
gghet · delaktighe
t · integritet · infly
tande · öppenhet
· värme · trygghet
t · delaktighet · ko
ntinuitet · inflyta
nde · aktiviteter ·
närhet · öppenhet
· aktiviteter · tryg
ghet · inflytande
· aktivitet · närhet
· öppenhet · värme
· kontinuitet · v
ärme · kontinuite
t · trygghet · delak
tighet · integritet
· inflytande · öppe
nhet · värme · try
gghet · delaktighe
t · kontinuitet · in
flytande · aktivite
ter · närhet · öppe
nhet · aktiviteter ·
trygghet · inflyta
nde · aktivitet · nä
rhet · öppenhet · vä
rme · kontinuitet
· trygghet · delakti
ghet · integritet · i
nflytande · inflyta
nde · öppenhet · v
ärme · trygghet ·
delaktighet · kont
inuitet · inflytan
de · aktiviteter · n
ärhet · öppenhet ·
aktiviteter · trygg
het · inflytande ·
aktivitet · närhet ·
öppenhet · värme
· kontinuitet · try
gghet · delaktighe
t · integritet · infly
tande · öppenhet
· värme · trygghet
t · delaktighet · ko

Enhetens namn:

Ansvarig verksamhetschef:

Telefon:

Epost:.....

Inlämnad av: Datum: - - 20

Telefon: Epost:

Blanketten lämnas till verksamhetschefen på den enhet där klagomålet hör hemma.

Fylls i av Kavat Vård:

Mottagen av:

- Omvårdnadspersonal
- Sjuksköterska
- Verksamhetschef
- Annan

Riskbedömd:

- Nivå 1 (APT)
- Nivå 2 (Lokal LGR)
- Nivå 3 (VL)

Underskrift:

Datum: - - 20

Behandlad på: APT (1) Lokal LGR (2) VL (3)w

Åtgärd:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Återkopplad till kund:

Underskrift:

Datum: - - 20