



NACKA
KOMMUN

Vi välkomnar alla synpunkter!

Inkom:

Mottaget av:

Händelsedatum:

Verksamhet:

Beskrivning av händelse:

Händelsetyp:

Klagomål Synpunkt

Anmält av:

Kunden själv

Anhörig/närstående

Via ombud

Myndighet

Landsting

Övrigt

Kön - anmälare

Kvinna

Man

Vet ej / oklart

Form för anmälan:

Besök

Telefon

Brev

E-post

Webb

Annat

Klagomålet avser:

Trygghet/Säkerhet

Bemötande

Information

Tillgänglighet

Städning/Tvätt

Personlig omvårdnad

Mat/måltid

Bemanning

Inre o yttre miljö/fordon

Övrigt

Synpunkten avser:

Förslag

Beröm

Åtgärdat:

Ej påbörjat

Delvis åtgärdat, datum

Helt åtgärdat, datum

Beskrivning av åtgärd:

Återkoppling önskas:

Ja

Nej

Kontaktuppgifter: