



## RINGERIKE KOMMUNE

### TILBAKEMELDING PÅ KVALITET - HELSE OG OMSORGSTJENESTER

Ønsker du som bruker eller pårørende å gi oss tilbakemelding om noe ved tjenestene? Da kan du fylle ut dette skjemaet og sende til oss via brev på adressen nederst på siden.

Vi tar gjerne i mot forslag til forbedring av tjenestene eller andre tiltak.

**Enheten/tjenestestedets navn:** \_\_\_\_\_

Informasjon	
Brukermedvirkning	
Personalets holdninger	
Er hjelpen i samsvar med vedtaket	
Annet	

Brukerens/beboerens/pårørendes navn (kan være anonym): \_\_\_\_\_

Tilbakemeldingen sendes: Ringerike kommune, Postboks 123 Sentrum, 3502 Hønefoss.