

## Vi vill bli bättre!

Här kan du lämna förbättringsförslag och synpunkter som riktar sig till AB SOLOM  
Om du lämnar dina kontaktuppgifter skickar vi en bekräftelse till dig att vi mottagit dina synpunkter/förbättringsförslag.

Alla förbättringsförslag och synpunkter hanteras i vårt systematiska kvalitetsarbete.

**Vi tackar dig för din hjälp!**

### Jag som vill framföra mitt förbättringsförslag/synpunkt är:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Kund/Boende/Deltagare/Hyresgäst  | Datum   |
| <input type="checkbox"/> Närstående/God Man   | Namn    |
| <input type="checkbox"/> Företag/Organisation   | Adress  |
| <input type="checkbox"/> Privatperson   |         |
| <input type="checkbox"/> Medarbetare  |         |
| <input type="checkbox"/> Anonym (AB SOLOM kommer inte att kunna bekräfta att vi mottagit synpunkten/förbättringsförslaget i de fall då du väljer att vara anonym) | Telefon |

### Vilken verksamhet, enhet eller avdelning har du förbättringsförslag/synpunkt på?

### Vad gäller förbättringsförslaget/synpunkten?

- |   |                                      |   |
|---|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Bemötande              | <input type="checkbox"/> Kontinuitet | <input type="checkbox"/> Kompetens      |
| <input type="checkbox"/> Omsorg/Omvårdnad       | <input type="checkbox"/> Information | <input type="checkbox"/> Maten/Måltider |
| <input type="checkbox"/> Delaktighet/Inflytande | <input type="checkbox"/> Aktiviteter | <input type="checkbox"/> Trygghet       |
| <input type="checkbox"/> Tillgänglighet         | <input type="checkbox"/> Engagemang  | <input type="checkbox"/> Annat          |

### Ditt förbättringsförslag eller synpunkt: (använd gärna baksidan)

**Ditt förbättringsförslag eller synpunkt: (sid 2)**