

Intresseanmälan att bli stödperson

Vill du bli stödperson för patienter som tvångsvårdas i psykiatrisk vård kan du fylla i den här blanketten och skicka den till adressen på nästa sida. När vi fått in blanketten till patientnämndens förvaltning kommer du att kontaktas av stödpersonssamordnaren.

Namn	
Personnummer	
Adress	
Postnummer och postadress	
E-post	
Telefon bostad	Mobil

Nuvarande arbete
Tidigare arbete
Utbildning och studier
Språkkunskaper

Fortsätt på nästa sida

Livserfarenhet
Intressen
Varför vill du bli stödperson?

Ort och datum
Namnteckning
Namnförtydligande

De personuppgifter som du lämnar kommer att behandlas vid förvaltningen (till exempel registreras och lagras) för att patientnämnden ska kunna fullgöra sin rättsliga förpliktelse att förordna stödpersoner. Läs mer på vår webbplats www.norrbotten.se/patientnamnden eller kontakta oss för mer information.

Skicka din intresseanmälan till:

Patientnämndens förvaltning
Robertviksgatan 7
971 89 Luleå

Telefon: 020-59 90 00
E-post: patientnamnden@norrbotten.se
www.norrbotten.se/patientnamnden