

Rechte und Obliegenheiten von Patienten

Unser Versprechen an unsere Patienten:

Bei Providence St. Joseph Health and its affiliates sind wir der Ansicht, dass Gesundheit ein Menschenrecht ist. Jeder Mensch hat ein Anrecht darauf, ein möglichst gesundes Leben zu führen. Es ist Teil unseres Auftrags, die Würde und Vielfalt aller Menschen im Sinne einer bestmöglichen Versorgung zu respektieren. Bei uns sind Sie in jeder Phase des Lebens willkommen, und wir setzen uns für eine Versorgung ein, bei der Ihre Person als Ganzes anerkannt und bestätigt wird.

Wir bemühen uns, ein einladendes, sicheres und respektvolles Umfeld für Sie zu schaffen, damit Sie die schönsten Momente des Lebens feiern und wir Ihnen in schwierigen Zeiten zur Seite stehen können. Wir hören Ihnen zu, verstehen Sie und arbeiten mit Ihnen zusammen, damit Sie Ihre Gesundheitsziele erreichen.

Deshalb sind wir mehr als ein Ort der Heilung und Gesundheit: Wir setzen uns dafür ein, gesundheitliche Ungleichheiten zu beseitigen – durch gleichberechtigten Zugang zu sicherer, qualitativ hochwertiger und wirksamer Versorgung. Wir diskriminieren nicht, und Sie können eine vorurteilsfreie Versorgung und Betreuung erwarten.

Wir danken Ihnen, dass Sie uns Ihre Versorgung anvertrauen, und wir nehmen diese größte Verantwortung an.

Als unser Patient haben Sie die folgenden Rechte:

Anrecht auf Respekt, Würde und Gerechtigkeit

Sie haben das Recht auf rücksichtsvolle, mitfühlende, vertrauliche und respektvolle Versorgung. Sie werden mit Würde behandelt, das heißt ohne Vernachlässigung, Ausbeutung, Missbrauch, Belästigung, Rassismus oder Diskriminierung. Alle Patienten haben das Recht auf Freiheit von körperlicher oder seelischer Misshandlung und körperlicher Züchtigung. Bei Providence St. Joseph Health and its affiliates erhalten alle, die sich an uns wenden, eine qualitativ hochwertige, inklusive Versorgung. Wir betrachten Sie als das Individuum, das Sie sind, und wir bieten Ihnen eine Versorgung von kulturell angemessener Art.

Wir setzen uns dafür ein, die Ursachen von Unterdrückung zu beseitigen. Jeder, der unser Leistungsangebot in Anspruch nimmt, erfährt bei uns Respekt und verantwortungsvolle Betreuung. Wir heißen alle Menschen willkommen, unabhängig von ethnische Zugehörigkeit, Altersgruppe, Glaubensrichtung, Kultur, der nationalen Herkunft, der Staatszugehörigkeit, der Sprache und/oder dem Einwanderungsstatus, dem wirtschaftlichen Status, der Quelle der finanziellen Mittel für die Versorgung, Religion, Tradition, Praktiken und Vorfahren. Wir respektieren alle Eheverhältnisse, Lebenspartnerschaften oder eingetragenen Lebenspartnerschaften, Erscheinungsbilder und Körpergrößen, Geschlechter, sexuellen Orientierungen und Geschlechtsidentitäten oder Formen des Ausdrucks der Geschlechtlichkeit. Wir begrüßen und kümmern uns um gerechte und angemessene Versorgung bei allen körperlichen oder psychiatrischen oder geistigen Behinderungen, Handicaps oder Eignungen, Erkrankungen (einschließlich HIV/AIDS-Status, Krebs, Genetik, Substanzkonsum und Essstörungen), familiären Krankengeschichten, bei jedem Veteranen- oder Militärstatus und bei allen Gegebenheiten, die durch Bundes-, Landes- oder lokale Gesetze geschützt sind.

Anrecht auf ein sicheres Umfeld

Sie haben das Recht, eine Versorgung in einem sicheren Umfeld und Zugang zu Schutzangeboten und Interessenvertretung zu erhalten und frei von Missbrauch und Belästigung behandelt zu werden.

Anrecht auf Freiheit von Fixierung oder Isolation

Sie haben das Recht auf Freiheit von Fixierung oder Isolation. Die Anwendung von Fixierung oder Isolation aus folgenden Gründen ist verboten: aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Alter, Behinderung (im Sinne der Antidiskriminierungsgesetze) oder Geschlecht

(einschließlich Schwangerschaft, sexueller Orientierung und Geschlechtsidentität oder Formen des Ausdrucks der Geschlechtlichkeit) des Patienten und allen anderen gesetzlich geschützten Kategorien. Krankenhaus- und Fachpersonal nehmen an Fortbildungsmaßnahmen und Schulungen teil (im Einklang mit gesetzlichen und behördlichen Anforderungen), um Patienten zu beurteilen, die Verhaltensweisen zeigen, durch die ihre Fähigkeit, sich selbst und andere vor Schaden oder Verletzungen zu schützen, beeinträchtigt sein könnte.

Anrecht auf den Empfang von Besuchern Ihrer Wahl

Im Einklang mit den geltenden Krankenhaus- und Klinikrichtlinien haben Sie das Recht, Besucher Ihrer Wahl zu empfangen, beispielsweise, jedoch nicht ausschließlich, des Ehepartners, des Lebenspartners (einschließlich eines gleichgeschlechtlichen Lebenspartners), eines Familienmitglieds oder einer befreundeten Person. Diese Besucher erfahren im Hinblick auf ihre Besuchsrechte keine Beschränkungen und keine Verweigerung aufgrund von ethnischer Zugehörigkeit, Hautfarbe, nationaler Herkunft, Geschlecht, sexueller Orientierung, Geschlechtsidentität oder Ausdruck der Geschlechtlichkeit, Alter oder Behinderung. Sie haben das Recht, die Einwilligung in den Empfang von Besuchen jederzeit zu widerrufen oder zu verweigern. Sie haben auch das Recht, einen Angehörigen oder Vertreter Ihrer Wahl und Ihren eigenen Hausarzt unverzüglich über eine stationäre Aufnahme in das Krankenhaus zu benachrichtigen.

Anrecht auf Zugang zu medizinischer Versorgung entsprechend Ihren individuellen Bedürfnissen

Sie haben das Recht auf Zugang zu Dienstleistungen, Behandlungen oder Unterbringung, die in unseren Einrichtungen verfügbar und medizinisch notwendig sind. Unser Ziel ist es, uns an Ihren persönlichen Gesundheits- und Lebenszielen zu orientieren und Ihre Person als Ganzes zu berücksichtigen. Gemäß geltenden Krankenhausrichtlinien haben Patienten mit Behinderungen das Recht, mindestens drei Begleitpersonen zu benennen, darunter mindestens eine Begleitperson, die während eines Aufenthalts in der Notaufnahme und/oder während eines Krankenhausaufenthalts jederzeit anwesend ist.

Anrecht auf Informationen über und Teilhabe an Gesundheitsentscheidungen

Sie haben das Recht, dass Entscheidungen bezüglich Ihrer Versorgung mit Ihnen besprochen werden, dass Sie Fragen dazu stellen können und dass Sie selbst mitentscheiden können. Sie kennen sich selbst am besten, deshalb liegt uns daran zu erfahren, welche Gesundheitsziele Sie haben, und wir arbeiten mit Ihnen zusammen, um diese Gesundheitsziele zu erreichen. Bei der Entscheidung über den Behandlungsweg werden Ihre persönlichen, kulturellen und spirituellen Werte, Präferenzen und Überzeugungen berücksichtigt. Wenn Sie es wünschen, können eine Person, die Ihr Vertrauen besitzt und Entscheidungen hinsichtlich Ihrer medizinischen Versorgung trifft, oder andere Personen Ihrer Wahl über Ihre Versorgung mitentscheiden. Sie haben auch das Recht, die Konsultation eines Spezialisten, Ethikexperten und/oder Seelsorgers zu verlangen. Um sicherzustellen, dass Sie die geleisteten oder vorgeschlagenen Versorgungsmaßnahmen verstehen, können Sie kostenlose Dolmetscherdienste in Anspruch nehmen.

Anrecht auf Respektierung der eigenen Wünsche

Sie haben das Recht, dass Ihre Behandlungsentscheidungen respektiert werden. Wenn Sie bei Entscheidungen über Ihre Versorgung nicht mehr für sich selbst sprechen können, werden wir die Entscheidungen der Person, die Sie als Ihren Bevollmächtigten oder Vertreter in Gesundheitsfragen benannt haben, und des Entscheidungsträgers Ihres Vertrauens respektieren. Wenn Ihre Patientenverfügung oder eine andere vorausschauende Betreuungsverfügung Präferenzen in Bezug auf bestimmte Behandlungen enthält, werden wir Ihre Wahl innerhalb der durch Ihre Erkrankung auferlegten Einschränkungen berücksichtigen. Wenn keine Patientenverfügung oder ein ähnliches Dokument zur Pflegeplanung für Sie vorliegt, bieten wir Ihnen an, Ihnen dabei zu helfen, ein solches Dokument aufzusetzen. Providence St. Joseph Health and its affiliates betrachtet es als Priorität, die Bedürfnisse der Patienten und ihrer Angehörigen zu erfüllen, Leiden zu lindern und die Lebensqualität zu verbessern, wenn es um die Pflege und Versorgung von Patienten bis zum Lebensende geht. Im Rahmen eines

vollständigen Versorgungskontinuums bieten wir Zugang zu spirituellem Beistand, Palliativversorgung und Hospizpflege. Gegebenenfalls helfen wir bei der Koordinierung von Organspenden und anderen Gewebespenden nach Ihren Wünschen und kümmern uns um eine einfühlsame Versorgung in der letzten Lebensphase.

Anrecht auf informierte Einwilligung in und Ablehnung von Versorgungsmaßnahmen

Sie haben das Recht, von Ihrem Arzt über Ihre Diagnose, Behandlung und Prognose in einer für Sie verständlichen Weise informiert zu werden, damit Sie fundierte Entscheidungen bezüglich Ihrer Behandlung treffen können. Dies sollte, so weit es möglich ist, eine Erklärung Ihres Zustands und aller vorgeschlagenen Verfahren und Behandlungen beinhalten, einschließlich der Möglichkeit schwerwiegender Risiken oder Nebenwirkungen, Probleme im Zusammenhang mit der Genesung und der Erfolgswahrscheinlichkeit. Darüber hinaus haben Sie das Recht, in verständlicher Weise über die Risiken und Vorteile informiert zu werden, die entstehen, wenn Sie die vorgeschlagenen Verfahren und Behandlungen nicht erhalten. Ihr Recht auf Behandlung ist nicht davon abhängig, dass Sie eine Patientenverfügung, medizinische Vollmacht oder eine Vollmacht zum Absetzen oder Zurückhalten lebenserhaltender Maßnahmen erteilt haben, wie z. B. eine Erklärung zum Verzicht auf Wiederbelebung. Patienten und Beauftragte haben das Recht, sich in größtmöglichem Umfang an Entscheidungen über ihre medizinische Versorgung, einschließlich etwaiger Forschungsprojekte oder eventuell aufkommender ethischer Fragen, zu beteiligen. Dies schließt das Recht ein, eine Behandlung abzulehnen oder das Krankenhaus zu verlassen, auch wenn Ihr Arzt aus medizinischen Gründen davon abrät.

Anrecht auf Kontinuität der Versorgung

Sie haben das Recht, verständliche Informationen über Ihre Wahlmöglichkeiten zu erhalten, da wir Sie bei der Planung weiterer Gesundheitsversorgungsbedürfnisse unterstützen, die möglicherweise bestehen, wenn Sie unsere Einrichtungen verlassen und Ihre Versorgung an anderer Stelle fortgesetzt wird. Dazu gehören die Koordination von Behandlungen, Befundungen und gegebenenfalls die Verlegung in eine andere Einrichtung.

Anrecht auf angemessene Schmerzkontrolle

Sie haben das Recht auf eine Schmerzbehandlung im Rahmen Ihrer Versorgung und Inanspruchnahme des Leistungsangebots.

Anrecht auf Kommunikation über Ihre Versorgung

Wir empfehlen Ihnen explizit, sich über die Behandlung, die Sie erhalten, zu informieren und Fragen zu stellen. Bei Bedarf besorgen unsere Mitarbeiter kostenlos einen Dolmetscher oder stellen Ihnen andere Mittel zur Verfügung, damit Sie die bei Ihnen durchgeführten oder vorgeschlagenen Versorgungsmaßnahmen in vollem Umfang verstehen können. Sofern Sie uns dies nicht untersagen, behalten wir uns das Recht vor, Ihren niedergelassenen Hausarzt, den für Ihre Primärversorgung zuständigen Praxisverbund/die für Ihre Primärversorgung zuständige Praxis oder eine andere Gruppe/Entität von Ärzten sowie alle maßgeblichen Anbieter und Ausführenden von sich an die Akutversorgung anschließenden Leistungen über Ihre Aufnahme ins Krankenhaus, Ihre Entlassung aus dem Krankenhaus oder Ihre Verlegung aus dem Krankenhaus in Kenntnis zu setzen. Auf Ihren Wunsch benachrichtigen wir ein Familienmitglied Ihrer Wahl über Ihre Aufnahme ins Krankenhaus, Ihre Entlassung aus dem Krankenhaus bzw. Ihre Verlegung aus dem Krankenhaus.

Anrecht auf Einsicht in Ihre medizinischen Krankenakten

Sie haben das Recht, in für Sie verständlicher Form über Ihren Gesundheitszustand, Ihre Diagnose, Ihre Prognose, den Verlauf Ihrer Behandlung, Ihre Heilungsaussichten und die Therapieergebnisse informiert zu werden. Sie haben das Recht auf Einsicht in Ihre medizinische Krankenakte. Sie erhalten eine separate Erklärung zu den Datenschutzpraktiken, in der Ihre Rechte zum Zugriff auf Ihre Aufzeichnungen erläutert werden. Sie haben das Recht auf effektive Kommunikation und auf Einbindung in die Gestaltung und Umsetzung Ihres Versorgungsplans. Sie haben das Recht auf Mitsprache bei ethischen Fragen, die im Rahmen

Ihrer Behandlung aufkommen, einschließlich Fragen der Konfliktlösung, der Zurückhaltung von Wiederbelebungsmaßnahmen und des Verzichts auf eine lebenserhaltende Behandlung bzw. deren Abbruch. Darüber hinaus haben Sie das Recht, sich bei dem Patientenportal MyChart anzumelden. Auf MyChart finden Sie aktuelle Informationen zu Terminen, Medikamenten, Erkrankungen, Laboren, Studien, Zusammenfassungen nach einem Arzttermin, ärztliche Anmerkungen und andere Informationen in Echtzeit ohne Zugangsbeschränkung. Weitere Informationen erhalten Sie bei uns im Internet auf Providence.org.

Anrecht auf Privatsphäre und Datenschutz

Sie haben das Recht auf vertrauliche Behandlung aller Mitteilungen und Aufzeichnungen, die Ihre Versorgung und Ihren Aufenthalt betreffen. Sie erhalten eine separate Erklärung zu den Datenschutzpraktiken, in der Ihre Datenschutzrechte und unsere Verwendung und Weitergabe Ihrer medizinischen Daten im Bedarfsfall ausführlich erläutert sind. Sie haben das Recht, dass Ihre Privatsphäre respektiert wird. Fallbesprechung, Beratung, Untersuchung und Behandlung sind vertraulich und sollten diskret durchgeführt werden. Sie haben das Recht, den Namen der im Rahmen ihrer Zulassung tätigen approbierten medizinischen Fachperson, welche die Hauptverantwortung für die Koordinierung der Versorgung trägt, sowie die Namen und beruflichen Beziehungen von Ärzten und Nichtärzten mit Patientenkontakt zu erfahren und über den Grund für die Anwesenheit einer jeglichen Person informiert zu werden.

Anrecht auf Äußerung von Beschwerden über Ihre Versorgung und den Erhalt einer Antwort von uns

Sie haben das Recht, Bedenken oder Beschwerden über Ihre Versorgung zu äußern und eine Antwort von uns zu erhalten, ohne dass die Qualität oder Bereitstellung Ihrer Versorgung dadurch beeinträchtigt werden. Sie können sich dazu an eine der nachstehend aufgeführten Stellen wenden. Weitere Informationen zu Kontaktstellen für Beschwerden und die Meldung eines Missstands sind von bzw. bei der von Ihnen gewählten Gesundheitseinrichtung erhältlich.

Anrecht auf Verständnis für Ihre finanziellen Verantwortlichkeiten und auf Unterstützungsmöglichkeiten

Als unser Patient können Sie einen Kostenvoranschlag anfordern und haben das Recht auf eine übersichtliche und verständliche Rechnung mit Angabe der einzelnen Abrechnungsposten. Auf Wunsch erhalten Sie auch eine Kostenerläuterung. In einem finanziellen Härtefall wenden Sie sich bitte unter +1-866-747-2455 an unser Kundendienstzentrum. Dort erfahren Sie mehr über Zahlungsmöglichkeiten oder darüber, ob Sie Anspruch auf finanzielle Unterstützung haben, unabhängig vom Versicherungsschutz. Wir sichern die Zusammenarbeit mit jedem Patienten zu, der um Unterstützung bei der Bezahlung einer Rechnung für medizinische Versorgungsleistungen ersucht.

Anrecht auf Informationen zu in der Versorgungseinrichtung geltenden Richtlinien

Sie können Informationen über unsere Richtlinien, Regeln oder Vorschriften anfordern, die für Ihre Versorgung gelten, einschließlich des Einsatzes von Diensttieren in öffentlichen Räumen innerhalb von Versorgungseinrichtungen basierend auf Bundesgesetzen.

Als Patient, Angehöriger oder Besucher tragen Sie Verantwortung

Providence St. Joseph Health and its affiliates ist ein Ort der Heilung, an dem sich Betreuer, Patienten, Familienmitglieder und Besucher gleichermaßen willkommen, sicher und respektiert fühlen sollten. Wir richten an alle Menschen, die durch unsere Türen kommen oder sich bei uns behandeln lassen möchten, die Bitte und erwarten von ihnen, sich in einer Weise zu verhalten, die die Würde des Einzelnen achtet und uns hilft, eine hochwertige, einfühlsame Versorgung anzubieten. Unsere Mitarbeiter wurden aufgrund ihrer Fähigkeiten und ihrer Kompetenz ausgewählt, und ihre Sicherheit ist von größter

Bedeutung. Belästigung oder Misshandlung unserer Mitarbeiter wird nicht toleriert.

Während Sie in unserer Obhut sind oder eine Person in unserer Obhut besuchen, erwarten wir Folgendes von Ihnen:

- Gehen Sie rücksichtsvoll und respektvoll mit Ihren Mitmenschen um, auch mit denen, die Versorgungsleistungen erbringen oder erhalten.
- Beachten Sie, dass es nicht möglich ist, Pflegepersonal aus anderen als mit ihren beruflichen Aufgaben zusammenhängenden Gründen neu einzuteilen.
- Diskriminierende und/oder herabwürdigende Sprache bzw. herabwürdigendes Verhalten jeglicher Art wird nicht toleriert und kann dazu führen, dass Sie Hausverbot erhalten oder aus der Einrichtung entfernt werden.
- Informieren Sie Ihren Arzt über Ihre Gesundheitsprioritäten, damit Sie gemeinsam einen Plan erstellen können.
- Machen Sie genaue und vollständige Angaben zu Ihrer Krankengeschichte und Ihren bisherigen Behandlungen.
- Melden Sie unerwartete Veränderungen Ihrer Verfassung, beteiligen Sie sich an Entscheidungen und stellen Sie dem medizinischen Personal Fragen zu Ihrer Versorgung.
- Berücksichtigen Sie den Rat Ihres Arztes und befolgen Sie den empfohlenen Behandlungsplan. Dazu gehört auch, dass Sie Ihren Arzt benachrichtigen, wenn Sie einen Termin nicht einhalten oder die ärztlichen Anweisungen nicht befolgen können.
- Schicken Sie uns eine Kopie Ihrer Patientenverfügung, Betreuungsverfügung oder Vorsorgevollmacht und/oder Informationen über die Identität/Kontaktinformationen des benannten Entscheidungsträgers Ihres Vertrauens (sofern vorhanden).
- Falls Sie keine Patientenverfügung, Betreuungsverfügung oder Vorsorgevollmacht haben, können Sie zusammen mit dem medizinischen Fachpersonal ein solches Dokument aufsetzen.
- Seien Sie sich Ihrer finanziellen Verantwortlichkeiten und der Unterstützungsmöglichkeiten bewusst.
- Halten Sie sich an die Richtlinien der Versorgungseinrichtung.
- Lassen Sie alle persönlichen Gegenstände zu Hause.

Zusätzliche Anforderungen für den Bundesstaat Alaska:

- Es gibt einen zusätzlichen Satz von Patientenrechten und -pflichten für Patienten mit Verhaltensstörungen und psychischen Erkrankungen.
- Die Gesundheitseinrichtungen der Gemeinde Anchorage sind verpflichtet, auf Anfrage innerhalb von 10 Werktagen nach Eingang der Anfrage den Patienten einen Kostenvoranschlag zukommen zu lassen. Wir stellen einen schriftlichen oder elektronischen Kostenvoranschlag über die nach vernünftigen Maßstäben zu erwartenden Kosten für die Behandlung des Zustands des Patienten zur Verfügung, wenn die medizinischen Leistungen nicht als Notfälle eingestuft werden.

Zusätzliche Anforderungen für den Bundesstaat Oregon:

Wenn eine Person mit einer Behinderung zur medizinischen Versorgung ins Providence kommt, hat sie die folgenden Rechte:

- Sie hat das Recht, mindestens drei Unterstützungspersonen zu wählen, die ihr helfen, zu kommunizieren und Entscheidungen über ihre Pflege zu treffen, wenn sie eine körperliche, geistige, verhaltensbedingte oder kognitive Beeinträchtigung, Taubheit, Schwerhörigkeit oder andere Kommunikationsbarrieren, Blindheit, Autismus oder Demenz hat. Bei der Unterstützungsperson kann es sich um ein Familienmitglied/einen nahestehenden Menschen, einen Vormund, einen persönlichen Pflegeassistenten oder eine andere bezahlte oder unbezahlte Betreuungsperson handeln, die vom Patienten ausgewählt wird. Mindestens eine Unterstützungsperson kann

während des gesamten Krankenhausaufenthalts, auch in der Notaufnahme, am Bett des Patienten anwesend sein.

- Eine Unterstützungsperson muss bei allen Gesprächen über die Hospizversorgung, bei der Unterzeichnung einer Patientenverfügung oder bei Entscheidungen, die den Abbruch lebenserhaltender Behandlungen bedeuten könnten, physisch anwesend sein, es sei denn, der Patient wünscht etwas anderes. Providence macht die Bereitstellung einer Behandlung nicht davon abhängig, dass der Patient eine Ärztliche Anordnungen für lebenserhaltende Behandlungen (Physician Orders for Life-Sustaining Treatment, POLST), eine Patientenverfügung oder eine Anordnung zum Abbruch oder zur Unterlassung lebenserhaltender Maßnahmen hat, wie z. B. eine Nicht-Wiederbelebungs-Anordnung.
- Wenn das Ersuchen eines Patienten um die Anwesenheit einer Unterstützungsperson am Krankenbett vom Krankenhaus eingeschränkt oder abgelehnt wird, wird der Patient unverzüglich darüber informiert, dass er die Möglichkeit hat, eine Unterstützungskonferenz zu beantragen, um die Ablehnung und alle Parameter für die Erlaubnis der Anwesenheit einer Unterstützungsperson zu besprechen. Diese Unterstützungskonferenz wird so bald wie möglich anberaumt, jedoch nicht später als 24 Stunden nach der Einweisung oder vor einem Verfahren oder einer Operation.
- Diese Mitteilung ist auf Wunsch des Patienten oder seines gesetzlichen Vertreters auch in anderen Formaten erhältlich.

Sie können Beschwerden auch beim U.S. Department of Health and Human Services, Office for Civil Rights, über das Office for Civil Rights Complaint Portal vorbringen, entweder elektronisch auf <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf> oder schriftlich per Post oder telefonisch unter:

U.S. Department of Health and Human Services

200 Independence Avenue SW.

Room 509F, HHH Building

Washington, DC, 20201, USA

+1 800-368-1019 oder +1 800-537-7697 (TDD).

Beschwerdeformulare finden Sie auf <http://www.hhs.gov/ocr/office/file/index.html>.

Für Medicare-Versicherte:

Wenn Sie über Medicare versichert sind und Bedenken hinsichtlich der Versorgungsqualität, Ihres Medicare-Versicherungsschutzes oder einer vorzeitigen Entlassung haben, können Sie Kontakt mit Acentra Health aufnehmen:

Acentra Health

1-888-305-6759 Fernschreiber: 711

Wenn Sie eine Beschwerde einreichen möchten, können Sie dies tun, indem Sie sich an eine der unten aufgeführten Organisationen wenden.

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Alaska Medical Center	Providence Alaska Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@providence.org	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health and Social Services von Alaska einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Fax, Telefon oder persönlich tun: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Postanschrift: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 E-Mail-Adresse: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net
Providence Kodiak Island Medical Center	Providence Kodiak Island Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@providence.org	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health and Social Services von Alaska einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Fax, Telefon oder persönlich tun: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Postanschrift: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 E-Mail-Adresse: DHCS.HFLC@hss.soa.directak.net

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Seward Medical Center	Providence Seward Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@providence.org	Wenden Sie sich an das Gesundheitsministerium des Bundesstaates, um eine formelle Beschwerde einzureichen	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health and Social Services von Alaska einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Fax, Telefon oder persönlich tun: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Postanschrift: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 E-Mail-Adresse: DHCS.HFLC@hss.soa.directa k.net
Providence St. Elias Specialty Hospital	Providence St. Elias Specialty Hospital Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@providence.org	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health and Social Services von Alaska einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Fax, Telefon oder persönlich tun: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Postanschrift: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 E-Mail-Adresse: DHCS.HFLC@hss.soa.directa k.net

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Valdez Counseling Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@ providence.org	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	If a patient or family member wishes to lodge a formal complaint with Alaska Department of Health and Social Services, they may do so by mail, email, fax, phone or in-person: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Phone Number: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directa k.net
Providence Valdez Long Term Care	Providence Valdez Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@ providence.org	Wenden Sie sich an das Gesundheitsministerium des Bundesstaates, um eine formelle Beschwerde einzureichen	If a patient or family member wishes to lodge a formal complaint with Alaska Department of Health and Social Services, they may do so by mail, email, fax, phone or in-person: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Phone Number: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 Email: DHCS.HFLC@hss.soa.directa k.net

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Valdez Medical Center	Providence Valdez Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsAK@ providence.org	Wenden Sie sich an das Gesundheitsministerium des Bundesstaates, um eine formelle Beschwerde einzureichen	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health and Social Services von Alaska einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Fax, Telefon oder persönlich tun: Health Facilities Licensing & Certification Attn: Complaint Coordinator 4601 Business Park Blvd., Bldg. K Anchorage, AK 99503 Postanschrift: 907-334-2483 Fax: 907-334-2682 E-Mail-Adresse: DHCS.HFLC@hss.soa.directa k.net
Healdsburg Hospital Providence	Healdsburg Hospital Providence Quality Clinical Excellence E-Mail-Adresse: HHQualityClinicalExc ellence@providence. org Telefonnummer: 707-431-6370	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 Postanschrift: 707-576-6775 Fax: 707-576-2037 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Petaluma Valley Hospital Providence	Petaluma Valley Hospital Providence Patient Relations E-Mail-Adresse: patientrelations@stjoe.org Telefonnummer: 707-778-2887	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 Postanschrift: 707-576-6775 Fax: 707-576-2037 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Queen of the Valley Hospital	Providence Queen of the Valley Hospital Patient Relations E-Mail-Adresse: patientrelations_QVMC@providence.org Telefonnummer: 707-252-4411 ext. 2623	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 Postanschrift: 707-576-6775 Fax: 707-576-2037 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Redwood Memorial Hospital	Providence Redwood Memorial Hospital Patient Relations Telefonnummer: 707-445-8121 ext. 5810	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 Postanschrift: 707-576-6775 Fax: 707-576-2037 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Santa Rosa Memorial Hospital	Providence Santa Rosa Memorial Hospital Patient Relations E-Mail-Adresse: patientrelations@stjoe.org Telefonnummer: 707-547-4647	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 Postanschrift: 707-576-6775 Fax: 707-576-2037 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence St. Joseph Hospital Eureka	Providence St. Joseph Hospital Eureka Patient Relations Telefonnummer: 707-445-8121 ext. 5810	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Santa Rosa District Office 2170 Northpoint Parkway Santa Rosa, CA 95407 Postanschrift: 707-576-6775 Fax: 707-576-2037 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Hood River Memorial Hospital	Providence Hood River Memorial Hospital Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855-360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Medford Medical Center	Providence Medford Medical Center Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855- 360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Milwaukie Hospital	Providence Milwaukie Hospital Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855- 360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Newberg Medical Center	Providence Newberg Medical Center Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855- 360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence Portland Medical Center	Providence Portland Medical Center Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855- 360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Seaside Hospital	Providence Seaside Hospital Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855-360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Providence St. Vincent Medical Center	Providence St. Vincent Medical Center Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855-360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Willamette Falls Medical Center	Providence Willamette Falls Medical Center Customer Care Team Telefonnummer: 503-962-1275/ 855- 360-3463	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der Health Authority von Oregon einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Oregon Health Authority Health Care Regulation and Quality Improvement P.O. Box 14450 Portland, OR 97293 Telefonnummer: 971-673-0540 Fax: 971-673-0556 E-Mail-Adresse: mailbox.hclc@odhsoha.oregon.gov
Pacific Medical Centers	Pacific Medical Centers E-Mail-Adresse: stayhealthy@pacmed.org Telefonnummer: 1-888-4-PACMED (1-888-472-2633) Postanschrift: 1200 12th Avenue South Seattle, WA 98144	Wenden Sie sich an das Gesundheitsministerium des Bundesstaates, um eine formelle Beschwerde einzureichen	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/complaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Providence Centralia Hospital	Providence Centralia Hospital Quality Services E-Mail-Adresse: pch.qualityservices@providence.org Telefonnummer: 360-827-6500	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence Regional Medical Center Everett	Providence Regional Medical Center Everett Patient Safety Department E-Mail-Adresse: NWRPatientSafety@providence.org Telefonnummer: 425-261-3927	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
			E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Peter Hospital	Providence St. Peter Hospital Quality Services E-Mail-Adresse: psph.qualityservices@providence.org Telefonnummer:360-493-7352	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Cedars-Sinai Tarzana Medical Center	Providence Cedars- Sinai Tarzana Medical Center Care Concern Line Telefonnummer: 818-798-6499	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 Postanschrift: 626-312-1135 Fax: 626-927-9293 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Holy Cross Medical Center	Providence Holy Cross Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: HCPatientRelations@ Providence.org Telefonnummer: 818-496-4792	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 Postanschrift: 626-312-1135 Fax: 626-927-9293 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro	Providence Little Company of Mary Medical Center - San Pedro Care Experience Department E-Mail-Adresse: patientexp@providence.org Telefonnummer: 310-514-5202	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 Postanschrift: 626-312-1135 Fax: 626-927-9293 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance	Providence Little Company of Mary Medical Center - Torrance Care Experience Department E-Mail-Adresse: patientexp@providence.org Telefonnummer: 310-303-5079	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 Postanschrift: 626-312-1135 Fax: 626-927-9293 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Saint John's Health Center	Providence Saint John's Health Center Patient Relations E-Mail-Adresse: PatientRelationsatSaintJohns@providence.org Telefonnummer: 310-829-8478	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 Postanschrift: 626-312-1135 Fax: 626-927-9293 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: psjmcfeedback@providence.org Telefonnummer: 818-847-4611	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Los Angeles District Office 3400 Aerojet Ave, Suite 323 El Monte, CA 91731 Postanschrift: 626-312-1135 Fax: 626-927-9293 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Mission Hospital	Providence Mission Hospital Risk Management E-Mail-Adresse: MissionCares@stjoes.org Telefonnummer: 949-364-1400 ext. 2288	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 Postanschrift: 714-567-2906 Fax: 714-567-2815 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Joseph Hospital Orange	Providence St. Joseph Hospital Orange Patient Relations E-Mail-Adresse: SJO-PatientRelations@stjoe.org Telefonnummer: 714-771-8000 ext. 11000	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 Postanschrift: 714-567-2906 Fax: 714-567-2815 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence St. Jude Medical Center	Providence St. Jude Medical Center Patient Relations E-Mail-Adresse: StJudePatientExperience@providence.org Telefonnummer: 714-992-3000 ext. 3749	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health Orange County District Office 681 S. Parker Street, Suite 200 Orange, CA 92868 Postanschrift: 714-567-2906 Fax: 714-567-2815 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Patient & Family Experience E-Mail-Adresse: SMMCPatientrelations@providence.org Telefonnummer: 760-946-8865	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde bei der California Gesundheitsbehörde einreichen möchte, kann er dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: California Department of Public Health San Bernardino District Office 464 West Fourth Street, Suite 529 San Bernardino, CA 92401 Postanschrift: 909-383-4777 Fax: 909-888-2315 Online-Formular: https://www.cdph.ca.gov/programs/chcq/lcp/calhealthfind

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Swedish Mill Creek	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Redmond	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
			E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov
Swedish Ballard	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient- complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh /providercredentialsearch/C omplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Swedish Cherry Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Swedish Edmonds	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
			E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov
Swedish First Hill	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient- complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh /providercredentialsearch/C omplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontakt Daten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontakt Daten des Landesgesundheitsamtes
Swedish Issaquah	Providence Swedish Clinical Quality Investigations E-Mail-Adresse: SMC- CQI@swedish.org Telefonnummer: 206-386-2111 Fax: 206-860-6740 Postanschrift: Clinical Quality Investigations: 747 Broadway, Seattle, WA 98122-4307	Die Öffentlichkeit kann sich an DNV wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der von DNV akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen. Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde Det Norske Veritas (DNV) Patient Complaint Office DNV Telefonnummer: 866-496-9647 Fax: 281-870-4818 Online-Formular zur Einreichung einer Beschwerde: https://www.dnvhealthcareportal.com/patient-complaint-report E-Mail-Adresse: hospitalcomplaint@dnv.com Postanschrift: DNV Healthcare USA Inc. Attn: Hospital Complaints 4435 Aicholtz Road, Suite 900 Cincinnati, OH 45245	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Covenant Hospital Plainview	Covenant Hospital Plainview Patient Experience E-Mail-Adresse: CHPLVexperience@p rovidence.org Telefonnummer: 806-296-4265	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Texas einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E- Mail, Telefon oder Fax tun: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 Fax: (512) 834-6653 Beschwerde-Hotline: 1-888- 973-0022

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Covenant Children's Hospital	Covenant Children's Hospital Patient Experience E-Mail-Adresse: CCHexperience@providence.org Telefonnummer: 806-725-4583	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Texas einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 Fax: (512) 834-6653 Beschwerde-Hotline: 1-888-973-0022
Covenant Health Hobbs Hospital	Covenant Health Hobbs Hospital Patient Experience E-Mail-Adresse: CHHexperience@providence.org Telefonnummer: 575-492-5286	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Public Health and Human Services Quality Assurance Division von New Mexico einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: ATTN: DHI Complaint Unit PO Box 26110 Santa Fe, NM 87505 Postanschrift: 1-800-752-8649 Online-Formular: https://www.nmhealth.org/resource/view/1004/

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Covenant Hospital Levelland	Covenant Hospital Levelland Patient Experience E-Mail-Adresse: CHLexperience@providence.org Telefonnummer: 806-568-1303	Wenden Sie sich an das Gesundheitsministerium des Bundesstaates, um eine formelle Beschwerde einzureichen	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Texas einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 Fax: (512) 834-6653 Beschwerde-Hotline: 1-888-973-0022
Covenant Medical Center	Covenant Medical Center Patient Experience E-Mail-Adresse: CMCexperience@providence.org Telefonnummer: 806-725-4583	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Texas einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 Fax: (512) 834-6653 Beschwerde-Hotline: 1-888-973-0022

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Covenant Specialty Hospital	Covenant Specialty Hospital Patient Experience E-Mail-Adresse: CSHexperience@providence.org Telefonnummer: 806-725-0000	Wenden Sie sich an das Gesundheitsministerium des Bundesstaates, um eine formelle Beschwerde einzureichen	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Texas einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 Fax: (512) 834-6653 Beschwerde-Hotline: 1-888-973-0022
Grace Surgical Hospital	Grace Surgical Hospital Patient Experience E-Mail-Adresse: GSHexperience@providence.org Telefonnummer: 806-725-4004	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Texas einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Health Family Compliance Group/MC 1979 Texas Department of State Health Services 1100 W. 49th Street Austin, TX 78756 Fax: (512) 834-6653 Beschwerde-Hotline: 1-888-973-0022

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
Kadlec Regional Medical Center	Kadlec Regional Medical Center Patient Advocacy E-Mail-Adresse: wakadleccareconcern s@kadlec.org Telefonnummer: 509-942-2171	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov
Providence Holy Family Hospital	Providence Holy Family Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations E-Mail-Adresse: wecare@providence. org Telefonnummer: 509-474-3000	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
			E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov
Providence Mt. Carmel Hospital	Providence Mt. Carmel Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations E-Mail-Adresse: wecare@providence. org Telefonnummer: 509-685-5491	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633- 6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence Sacred Heart Medical Center	Providence Sacred Heart Medical Center INWA Clinical Risk & Patient Relations E-Mail-Adresse: wecare@providence.org Telefonnummer: 509-474-3000	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Joseph Hospital	Providence St. Joseph Hospital INWA Clinical Risk & Patient Relations E-Mail-Adresse: wecare@providence.org Telefonnummer: 509-685-5491	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
			E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov
Providence St. Joseph Medical Center	Providence St. Joseph Medical Center WMT Clinical Risk + Safety Dept. E-Mail-Adresse: Mtcareconcerns@pr vidence.org Telefonnummer: 406-329-5865	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Public Health and Human Services (DPHHS) von Montana einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 Telefonnummer: 406-444- 2099 Fax: 406-444-3456 E-Mail-Adresse: MTSSAD@mt.gov

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktdaten	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktdaten des Landesgesundheitsamtes
Providence St. Luke's Rehabilitation Center	Providence St. Luke's Rehabilitation Center INWA Clinical Risk & Patient Relations E-Mail-Adresse: wecare@providence.org Telefonnummer: 509-473-6980	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh.wa.gov
Providence St. Mary Medical Center	Providence St. Mary Medical Center Quality Department E-Mail-Adresse: patient.concerns@providence.org Telefonnummer: 509-897-5866	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Health von Washington State einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, mithilfe eines Online-Formulars oder per E-Mail tun: Washington State Department of Health Health Systems Quality Assurance Complaint Intake P.O. Box 47857 Olympia, WA 98504-7857 Telefonnummer: 1-800-633-6828 Online-Formular: https://fortress.wa.gov/doh/providercredentialsearch/ComplaintIntakeForm.aspx

Krankenhaus	Krankenhaus Kontaktinformationen	Akkreditierung Kontaktinformationen	Kontaktinformationen des Landesgesundheitsamtes
			E-Mail-Adresse: hsqacomplaintintake@doh. wa.gov
Providence St. Patrick Hospital	Providence St. Patrick Hospital WMT Clinical Risk + Safety Dept. E-Mail-Adresse: Mtcareconcerns@pr vidence.org Telefonnummer: 406-329-5865	Die Öffentlichkeit kann sich an The Joint Commission's Office of Quality and Patient Safety wenden, um Bedenken zu melden oder Beschwerden über eine von der Joint Commission akkreditierte Gesundheitseinrichtung einzureichen Meldung einer eventuellen Gefährdung der Patientensicherheit oder Einreichung einer Beschwerde The Joint Commission Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission Online-Formular (NEUER Vorfall): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentEntry.aspx Online-Formular (AKTUALISIEREN oder zu einem bereits gemeldeten Vorfall ein FRAGE STELLEN – die Nummer des Vorfalls wird benötigt): https://apps.jointcommission.org/QMSInternet/IncidentUpdate.aspx Mail an: Office of Quality and Patient Safety The Joint Commission One Renaissance Boulevard Oakbrook Terrace, Illinois 60181	Wenn ein Patient/eine Patientin oder ein Familienmitglied eine formelle Beschwerde beim Department of Public Health and Human Services (DPHHS) von Montana einreichen möchte, kann er/sie dies per Post, E-Mail, Telefon oder Fax tun: Montana Department of Public Health and Human Services PO Box 202953 2401 Colonial Drive 2nd Floor Helena, MT 59620-2953 Telefonnummer: 406-444- 2099 Fax: 406-444-3456 E-Mail-Adresse: MTSSAD@mt.gov