

**ANMÄRKNING**

I enlighet med lagen om patientens  
ställning och rättigheter avgiven  
(785/1992)

Postadress: Egentliga Finlands vårdsområde/Registratur, PB 52, 20521 Åbo

Bilagor \_\_\_\_\_

<b>1. Patientens personuppgifter</b>	Släktnamn, förnamn	Personbeteckning
	Postadress	
	Postnummer och -anstalt	Telefon
	Namn, adress och telefon för omyndig patientens intressebevakare (målsman eller förmyndare)	
<b>2. Föremål för anmärkningen</b>	Vårdplats/-platser	
	Tidpunkten för händelsen	
	Vem/vad anmärkningen gäller? (t.ex. namn och tjänsteställning)	
<b>3. Beskrivning av händelseförloppet</b>	<input type="checkbox"/> se bilaga/ omstående sida	
<b>4. Förslag till avgörande</b>		
<b>5. Samtycke</b>	Jag samtycker till, att idkare av hälso- eller sjukvårdsverksamhet får ge sådana uppgifter om mitt hälsotillstånd, som behövs för att utreda den här anmärkningen, oavsett vad som är stadgat om sekretess av handlingar och tystnadsplikt för myndighet, läkare eller annan vårdpersonal.  <input type="checkbox"/> Jag samtycker <input type="checkbox"/> Jag samtycker inte	
<b>6. Underskrift</b>	Datum	Patientens (för omyndig intressebevakarens) eller befullmäktigat ombuds underskrift och namnförtydligande
<b>7. Fullmakt</b>	Jag befullmäktigar _____ att handla detta anmärkningsärendet.	
	Ombudets adress och telefonnummer	
	Datum	Patientens (för omyndig intressebevakarens) underskrift och namnförtydligande

## INSTRUKTIONER FÖR ANMÄRKNING

Enligt patientlagen (785/92) har patienten rätt att göra en anmärkning om sin vård eller sitt bemötande till hälso- och sjukvårdsansvariga chefen.

Chefen som ansvarar för hälso- och sjukvården ska svara på anmärkningen inom skälig tid. Man kan inte söka ändring i ett beslut som fattats på grund av anmärkningen. Anmärkningen begränsar inte patientens rättighet att klaga till övervakande myndighet.

En anmärkning kan göras via en specifik blankett eller så kan den vara en fritt formulerad text där det framgår att det är en anmärkning enligt patientlagen.

### Instruktioner för ifyllning av blanketten

#### Personuppgifter

Den persons namn vars vård eller bemötande anmärkningen gäller. Om patienten har en vårdnadshavare eller intressebevakare skrivs dennas namn och kontaktuppgifter i blanketten.

#### Anmärknings uppgifter

Uppgifter om vårdenhet, tidpunkt och personalen. Om anmärkningen gäller två eller flera vårdenheters verksamhet är det bäst att skriva en egen anmärkning för varje enhet.

#### Beskrivning av händelsen

Olägenheten som skett ska beskrivas så detaljerat som möjligt. Här kan man också ställa frågor och be om motivering. Man kan skriva på en separat bilaga eller på blankettens baksida.

#### Förslag om eventuellt beslut

Patienten kan ge ett förslag om hur olägenheten kan skötas eller hur en konfliktsituation kan lösas. Med en anmärkning kan man inte söka penningersättning eller avskaffa avgifter enligt förordningen om klientavgifter.

#### Underskrift och fullmakt

Anmärkningen ska skrivas under av den person som sköter anmärkningsärendet. Personen som skriver under anmärkningen kan alltså vara patienten själv, dennas vårdnadshavare eller intressebevakare eller någon annan person som patienten gett fullmakt att sköta ärendet. Om ärendet sköts av en intressebevakare eller någon annan person ska punkten om fullmakt fyllas i.

Anmärkning om verksamhet som gäller Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt postas till adressen:

Registatorskontoret vid Egentliga Finlands sjukvårdsdistrikt, PB 52, 20521 Åbo

Anmärkningen kan också skickas via Suomi.fi-tjänsten.

---

**Patientombudsmannen** ger information om patientens rättigheter samt ger råd och hjälper vid behov med att göra anmärkningen.

Patientombudsmannen nås via

tfn 02 313 2399 måndag-fredag kl. 8-15.30

e-post [potilasasiamies@varha.fi](mailto:potilasasiamies@varha.fi) eller datasäkert via Suomi.fi-tjänsten.