

MUISTUTUS

Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain
785/92 mukainen

Postitusosoite: Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo, PL 52, 20521 Turku Liitteet _____ kpl

1. Potilaan henkilötiedot	Sukunimi, etunimi	Henkilötunnus
	Postiosoite	
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelin
	Potilaan edunvalvojan (huoltaja tai holhooja) nimi, osoite ja puhelin	
2. Muistutuksen kohde	Hoitopaikka/-paikat	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
3. Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa erillisellä liitteellä) <input type="checkbox"/> ks. liite/ paperin kääntöpuoli		
4. Mahdollinen ratkaisuehdotus		
5. Suostumus	Suostun siihen, että terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa harjoittavat saavat antaa ne terveydentilaani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja viranomaisen, lääkärin tai muun hoitohenkilökunnan salassapitovelvollisuudesta on säädetty <input type="checkbox"/> Suostun <input type="checkbox"/> En suostu	
6. Allekirjoitus	Päivämäärä	Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys
7. Valtuutus	Valtuutan _____ hoitamaan muistutusasiaani.	
	Valtuutetun osoite ja puhelinnumero	
	Päivämäärä	Potilaan tai edunvalvojan allekirjoitus ja nimenselvennys

Muistutuksen johdosta annettuun päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla. HT 246a TYKS 03.2013
(Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/92, 15 §)

OHJEITA MUISTUTUKSEN TEKIJÄLLE

Potilaslain (785/92) mukaan potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveyden- ja sairaanhoitoonsa tai siihen liittyvään kohteluunsa liittyvistä epäkohdista terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle.

Terveydenhuollosta vastaavan johtajan on annettava vastaus muistutukseen kohtuullisessa ajassa. Muistutuksen johdosta annettuun päätökseen ei voi hakea muutosta valittamalla. Muistutus ei rajoita potilaan oikeutta kannella valvovalle viranomaiselle.

Muistutuksen voi tehdä tarkoitusta varten laaditulla lomakkeella, mutta se voi olla myös vapaamuotoinen teksti, josta käy ilmi, että kyseessä on potilaslakiin perustuva muistutus.

Lomakkeen täyttöohjeet

Potilaan henkilötiedot

Sen henkilön nimi, jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee.

Jos potilaalla on huoltaja / holhooja tai henkilökohtaisia asioita hoitava edunvalvoja, hänen nimensä ja yhteystietonsa merkitään edunvalvoja-kohtaan.

Muistutuksen kohde

Tiedot muistutukseen liittyvästä hoitopaikasta, ajankohdasta ja ammattihenkilöstä. Jos muistutus liittyy kahden tai useamman terveydenhuollon organisaation toimintaan, on parasta laatia kullekin organisaatiolle oma muistutuksensa.

Tapahtuman kuvaus

Mahdollisimman yksityiskohtainen selvitys potilaan kokemasta epäkohdasta. Tässä yhteydessä on mahdollisuus esittää myös kysymyksiä tai pyytää perusteluja. Tekstiä voi jatkaa erilliseen liitteeseen tai lomakkeen kääntöpuolelle.

Mahdollinen ratkaisuehdotus

Potilas voi tehdä ehdotuksen epäkohdan poistamiseksi tai ristiriitatilanteen ratkaisemiseksi. Muistutusmenettelyllä ei voi hakea rahakorvausta eikä kumota potilasmaksuasetuksen mukaisia maksuja.

Allekirjoitus ja valtuutus

Muistutuksen allekirjoittaa henkilö, joka hoitaa muistutusasiaa. Allekirjoittaja voi olla potilas itse, hänen huoltajansa / holhoojansa / edunvalvojansa tai muu henkilö, jonka potilas valtuuttaa hoitamaan asiaa. Jos asiaa hoitaa edunvalvoja tai muu henkilö, potilaan tulee täyttää valtuutus-kohta.

Varsinais-Suomen hyvinvointialueen terveydenhuollon toimintaa koskeva muistutus postitetaan osoitteeseen **Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo, PL 52, 20521 Turku.**

Potilasasiavastaavat antavat tietoa potilaan oikeuksista sekä neuvovat ja avustavat tarvittaessa muistutuksen tekemisessä.

Tavoitat potilasasiavastaavan:

puhelimitse +358 2 313 2399

sähköpostitse potilasasiavastaava@varha.fi

tietoturvasesti Suomi.fi-viestipalvelun kautta.