

		Liitteet	kpl
1. Korvauksen hakijan tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Postiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero	
2. Tiedot korvauksen maksamista varten	Vaaditun korvauksen määrä euroa	Pankkitilin numero (IBAN)	
	3. Vahinkotapahtumaa koskevat tiedot mahdollisimman tarkasti		Taphtuma-aika
Hakemus koskee <input type="checkbox"/> Henkilövahinkoa <input type="checkbox"/> Esinevahinkoa <input type="checkbox"/> Muuta, mitä?			
Taphtumapaikka (osaston numero / yksikön nimi tms.)			
Muut osastot / yksiköt, joissa hakija on ollut hoidossa vahinkotapahtuman yhteydessä			
Kuvaus vahinkotapahtumasta ja perustelut korvauksen hakemisesta (liitteeksi mahdolliset tositteet/selvitykset)			
Yksikön henkilökuntaan kuuluvan yhteystiedot ja mahdollinen selvitys vahinkotapahtumasta			
Lyhyt selvitys korvattavaksi haettavan esineen kunnosta, iästä tms.			
4. Suostumus	Suostun siihen, että terveyden-, sairaala- tai sosiaalihuollon toimintaa harjoittavat saavat antaa ne terveydentilaani tai sosiaalihuollon asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän vahingonkorvaushakemuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja viranomaisen, lääkärin tai muun hoitohenkilökunnan salassapitovelvollisuudesta on säädetty. <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
5. Allekirjoitus	Päivämäärä	Hakijan tai valtuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys	
6. Valtuutus	Valtuutan	hoitamaan korvausasiaani	
	Valtuutetun osoite ja puhelinnumero		
	Päivämäärä	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Allekirjoitettu lomake toimitetaan Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamoon.

Pyynnön voi toimittaa postitse: Varsinais-Suomen hyvinvointialue/ kirjaamo, PL 52, 20521 Turku tai sähköisesti: Suomi.fi- viestipalvelun kautta vapaamuotoisesti. (Sähköisen asioinnin ohjeet internet-sivullamme <https://www.varha.fi/fi/tietoa-varhasta/yhteystiedot/kirjaamo>)

OHJEITA KORVAUKSEN HAKIJALLE

Korvausvelvollisuus

Yleisestä korvausvelvollisuudesta säädetään vahingonkorvauslaissa. Lain mukaan korvattavia vahinkoja voivat olla sekä henkilövahingot että esinevahingot, mm. esineiden katoaminen tai vaurioituminen. **Mikäli henkilövahinko liittyy terveyden- tai sairaanhoitoon, tulisi ensisijaisesti tehdä ilmoitus potilasvahingosta Potilasvakuutuskeskukselle.** Vapautuksia asiakasmaksuista tai maksujen peruuttamista ei pidetä vahingonkorvauksena, eikä niitä haeta tällä lomakkeella.

Korvausperusteet

Korvauksen suorittaminen edellyttää laissa määriteltyjä perusteita. Lain mukaan terveyden- tai sosiaalihuollon yksikkö työnantajana on velvollinen korvaamaan vahingot, jotka ovat aiheutuneet terveyden- tai sosiaalihuollon yksikön henkilökunnan virheestä tai laiminlyönnistä. Terveyden- tai sosiaalihuollon yksikkö voi olla korvausvelvollinen myös vahingoista, jotka johtuvat yksikön tilojen puutteellisesta kunnosta. Yksinomaan se, että vahinko (esimerkiksi esineen katoaminen) on sattunut yksikön tiloissa, ei perusta korvausvelvollisuutta yksikölle. Terveyden- tai sosiaalihuollon yksiköllä tai sen henkilökunnalla ei ole yleistä huolenpitovelvollisuutta potilaiden tai asiakkaiden arvo- tai muusta omaisuudesta.

Lomakkeen täyttäminen

- 1) Korvauksenhakijan (vahingon kärsineen) nimi, henkilötunnus ja yhteystiedot.
- 2) Mahdollinen korvaus maksetaan rahallisena ilmoitetulle pankkitilille. Vaaditun korvauksen määrä tulee perustella lomakkeen kohdassa 3, esimerkiksi esineen osto- ja korjauskuiteilla tai muulla selvityksellä.
- 3) Kuvaus siitä, missä, koska ja miten vahinko on sattunut. Jos joku terveyden- tai sosiaalihuollon yksikön ammattihenkilöistä on osallistunut aiemmin vahingon selvittämiseen, on hyvä ilmoittaa tässä hänen selvityksensä vahinkotapahtumasta sekä nimensä lisätietojen saamiseksi.
- 4) Potilas- tai sosiaalihuollon asiakasasiakirjoissa saattaa olla merkintöjä, jotka helpottavat vahinkoasian selvittämistä. Viranomaiset saavat käyttää potilas- tai sosiaalihuollon asiakasasiakirjoja selvitystyössä, jos annatte siihen suostumuksenne rastittamalla vaihtoehdon kyllä.
- 5) Vahingonkorvaushakemus tulee vahvistaa hakijan tai valtuutetun allekirjoituksella.
- 6) Korvauksenhakija voi valtuuttaa toisen henkilön hoitamaan puolestaan vahinkoasiaa. Ilman valtuutusta toisen henkilön puolesta tehtyä vahingonkorvaushakemusta ei voida ottaa käsittelyyn. Jos asiaa hoitaa valtuutettu asiamies, mahdolliset lisätiedot pyydetään häneltä ja korvauspäätös postitetaan hänelle.

Potilasasiavastaavat ja sosiaaliasiavastaavat antavat lisätietoa sekä avustavat tarvittaessa lomakkeen täyttämässä.

Potilas- ja sosiaaliasiavastaavat tavoittaa puhelimitse:

p. (02) 313 2399

tai sähköpostilla:

potilasasiavastaava@varha.fi

sosiaaliasiavastaava@varha.fi

Sähköposti on salaamaton eikä sen välityksellä tule lähettää salassa pidettäviä tietoja.

Voit ottaa potilas- tai sosiaaliasiavastaavaan yhteyttä myös Suomi.fi:n Viestit-palvelun kautta. Suomi.fi- viesti on tietoturvallinen sähköisen asioinnin tapa.