

POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

Pieksämäen kaupungin perusturva
Johtava ylilääkäri
Tapparakatu 1-3, PL 101
76101 PIEKSÄMÄKI

Saapumispäivämäärä:

Vastaanottaja:

Diariointinumero:

POTILAS	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite:	Puh:
ALAIKÄISEN POTILAAN HUOLTAJA TAI EDUNVALVOJA	Sukunimi, etunimet	
	Osoite:	Puh.

MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin potilas)	Sukunimi, etunimet	
	Osoite:	Puh:

MUISTUTUKSEN KOHDE	Toimintayksikkö
	Tapahtuma-aika

MUISTUTUS KOSKEE	Rastittakaa oikea vaihtoehto:
	<input type="checkbox"/> 1. Hoitoa tai menettelytapavirhettä <input type="checkbox"/> 2. Lääkkeiden määräämistä <input type="checkbox"/> 3. Potilasasiakirjamerkintöjä <input type="checkbox"/> 4. Epäasiallista käytöstä tai kohtelua <input type="checkbox"/> 5. Todistuksia tai lausuntoja <input type="checkbox"/> 6. Salassapitosäännösten noudattamista <input type="checkbox"/> 7. Tiedonsaantia <input type="checkbox"/> 8. Muuta, mitä?

TAPAHTUMAN Kuvaus	Mitä on tapahtunut?
------------------------------	---------------------

POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

Tapahtuman kuvaus jatkuu	
--------------------------	--

VAATIMUKSET ASIAN SUHTEEN	Vaatimukset / ehdotukset asiantilan korjaamiseksi:
----------------------------------	--

PÄIVÄYS	
ALLEKIRJOITUS	

SUOSTUMUS	<p>Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveyspalvelun järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomaiset saavat antaa minua koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.</p> <p><input type="checkbox"/> 1. kyllä <input type="checkbox"/> 2. ei</p> <p>Suostun siihen, että muistutukseen annettava vastaus voidaan antaa tiedoksi potilasiamiehelle:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. kyllä <input type="checkbox"/> 2. ei</p>
ALLEKIRJOITUS	

POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

Muistutus

Hoitoon tai kohteluun tyytymätön potilas tai omainen voi tehdä muistutuksen sen terveydenhuollon yksikön vastaavalle johtajalle, jossa potilas on asioinut. Muistutuksessa tuodaan esiin hoitoon liittyvä epäkohta. Palautteen perusteella hoitoyksikölle tarjoutuu mahdollisuus korjata tilanne.

Muistutus tehdään **vapaamuotoisella kirjeellä tai muistutuslomakkeella.** Muistutuksessa selvitetään, kenestä potilaasta on kysymys, mitä ja missä on tapahtunut sekä se millaisia toivomuksia / vaatimuksia muistutuksen tekijällä on. Muistutuksesta on ilmentävä myös potilaan henkilötiedot ja potilaan / muistutuksen tekijän yhteystiedot.

Pieksämäen kaupungin terveystoimea koskevat muistutukset lähetetään **osoitteeseen**

Pieksämäen kaupungin perusturva

Johtava ylilääkäri

Tapparakatu 1-3, PL 101

76101 Pieksämäki

Terveydenhuollon yksikön johtaja vastaa muistutukseen **kirjallisesti noin** neljän viikon kuluessa. Muistutuksiin ei vastata sähköpostilla.

Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeutta kantelun tekemiseen.

Kantelu

Hoidosta voi kannella **Itä-Suomen aluehallintovirasto sosiaali- ja terveysosastolle** (osoite Maaherrankatu 16, 50100 MIKKELI, puh. 0295 016 800) tai **Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (VALVIRA)**, (osoite on PL 210, 00531 Helsinki, puh. 0295 209 700). Lisätietoja www.valvira.fi.

Potilasvahinko

Terveyden- ja sairaanhoitoon liittyy aina riskejä, joiden toteutumista ei kaikissa tapauksissa voida välttää parhaalla mahdollisellakaan hoidolla. Potilasvakuutus korvaa potilasvahinkolain mukaisesti potilaille terveydenhoidon yhteydessä aiheutuneita henkilövahinkoja. **Korvausta haetaan Potilasvakuutuskeskuksesta** (os. Bulevardi 28, 00120 Helsinki, puh. 040 450 4590). Lisätietoja www.pvk.fi

Jokaisella terveydenhuollon yksiköllä on oma tai muiden kanssa yhteinen potilasasiamies, joka antaa tietoa potilaan oikeuksista ja auttaa tarvittaessa hoitoa koskevan muistutuksen, kantelun tai vahinkoilmoituksen tekemisessä.

potilasasiamies Mervi Leskinen, puh. 040 482 6964.