

# POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

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

Saapumispäivämäärä:

Vastaanottaja:

Diariointinumero:

<b>POTILAS</b>	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite:	Puh:
<b>ALAIKÄISEN POTILAAN HUOLTAJA TAI EDUNVALVOJA</b>	Sukunimi, etunimet	
	Osoite:	Puh.

<b>MUISTUTUKSEN TEKIJÄ</b> (jos muu kuin potilas)	Sukunimi, etunimet	
	Osoite:	Puh:

<b>MUISTUTUKSEN KOHDE</b>	Toimintayksikkö
	Tapahtuma-aika

<b>MUISTUTUS KOSKEE</b>	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?

<b>TAPAHTUMAN KUVAUS</b>	Mitä on tapahtunut?
------------------------------	---------------------

# POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

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

<b>VAATIMUKSET ASIAN SUHTEEN</b>	Vaatimukset / ehdotukset asiantilan korjaamiseksi:
----------------------------------	--

<b>PÄIVÄYS</b>	
<b>ALLEKIRJOITUS</b>	

<b>SUOSTUMUS</b>	<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>
<b>ALLEKIRJOITUS</b>	

# 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 / vaa- timuksia 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**

**76100 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 aluehallin- tovirasto 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](http://www.valvira.fi).

## Potilasvahinko

Terveyden- ja sairaanhoitoon liittyy aina riskejä, joiden toteutumista ei kaikissa tapauksissa voi- da välttää parhaalla mahdollisellakaan hoidolla. Potilasvakuutus korvaa potilasvahinkolain mu- kaisesti potilaille terveydenhoidon yhteydessä aiheutuneita henkilövahinkoja. **Korvausta hae- taan Potilasvakuutuskeskuksesta** (os. Bule- vardi 28, 00120 Helsinki, puh. 040 450 4590). Lisätietoja [www.pvk.fi](http://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 vahin- koilmoituksen tekemisessä.

**potilasasiamies Virpi Huuhka**, puh. 044 368 6736