

Pieksämäen kaupungin perusturva**Kirjaamo****Tapparakatu 1-3****76100 Pieksämäki**

Saapumispäivämäärä:

Diariointinumero:

Vastaanottaja:

POTILAS	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite:	Puh:

MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin poti- las)	Sukunimi, etunimet	
	Osoite:	Puh:

MUISTUTUKSEN KOHDE	Toimintayksikkö, jota muistutus koskee:
	Tapahtuma-aika:

MUISTUTUS KOSKEE	<u>Rastittakaa</u> oikea vaihtoehto:									
	<table><tr><td>☐ 1. Hoitoon pääsyä</td><td>☐ 2. Hoitoa tai menettelytapavirhettä</td></tr><tr><td>☐ 3. Lääkkeiden määräämistä</td><td>☐ 4. Potilasasiakirjamerkintöjä</td></tr><tr><td>☐ 5. Epäasiallista käytöstä tai kohtelua</td><td>☐ 6. Todistuksia tai lausuntoja</td></tr><tr><td>☐ 7. Salassapitosäännösten noudattamista</td><td>☐ 8. Tiedonsaantia</td></tr><tr><td>☐ 9. Muuta, mitä?</td><td></td></tr></table>	☐ 1. Hoitoon pääsyä	☐ 2. Hoitoa tai menettelytapavirhettä	☐ 3. Lääkkeiden määräämistä	☐ 4. Potilasasiakirjamerkintöjä	☐ 5. Epäasiallista käytöstä tai kohtelua	☐ 6. Todistuksia tai lausuntoja	☐ 7. Salassapitosäännösten noudattamista	☐ 8. Tiedonsaantia	☐ 9. Muuta, mitä?
☐ 1. Hoitoon pääsyä	☐ 2. Hoitoa tai menettelytapavirhettä									
☐ 3. Lääkkeiden määräämistä	☐ 4. Potilasasiakirjamerkintöjä									
☐ 5. Epäasiallista käytöstä tai kohtelua	☐ 6. Todistuksia tai lausuntoja									
☐ 7. Salassapitosäännösten noudattamista	☐ 8. Tiedonsaantia									
☐ 9. Muuta, mitä?										

TAPAHTUMAN KUVAUS	Mitä on tapahtunut?
----------------------	---------------------

Tarvittaessa eri liite ks. liite	
--	--

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

SUOSTUMUS	Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveystalouden järjestäjä saa antaa minua koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty. ☐ 1. kyllä ☐ 2. ei Suostun siihen, että muistutukseen annettava vastaus voidaan antaa tiedoksi potilas-asiamiehelle: ☐ 1. kyllä ☐ 2. ei
PÄIVÄYS	
ALLEKIRJOITUS	

Tyytymättömyys hoitoon

Hoitoon tai kohteluun tyytymättömän kannattaa keskustella ensisijaisesti hoitoa antaneen ammattihenkilön, tämän esimiehen tai potilasasiamiehen kanssa. Mikäli asia ei selviä näin, hoitopaikkaan voi tehdä kirjallisen muistutuksen.

Muistutus

Muistutus tehdään sen terveydenhuollon yksikön vastaavalle johtajalle, jossa potilas on asioinut. Muistutus tehdään vapaamuotoisella kirjeellä tai muistutuslomakkeella. Muistutuksessa selvitetään kenestä potilaasta on kysymys, mitä ja missä on tapahtunut sekä muistutuksen tekijän toivomukset / vaatimukset. Muistutuksesta on ilmentävä potilaan henkilötiedot ja potilaan / muistutuksen tekijän yhteystiedot. Muistutus lähetetään osoitteella Pieksämäen kaupungin perusturva, kirjaamo, Tapparakatu 1-3, 76100 Pieksämäki.

Potilasmuistutusten vastaanottaja on johtava ylilääkäri tai muu toiminnasta vastaava viranhaltija, joka vastaa muistutukseen kirjallisesti noin neljän viikon kuluessa. Muistutuksiin ei vastata sähköpostilla. Jos muistutukseen annettu vastaus ei tyydytä, asiasta voi edelleen tehdä kantelun valvoville viranomaisille.

Kantelu

Hoidosta voi kannella **Itä-Suomen aluehallintovirastolle**, osoite Maaherrankatu 16, 50100 Mikkeli, puh. 0295 016 800. Kantelu tehdään vapaamuotoisella kirjeellä tai kantelulomakkeella.

Sosiaali- ja terveystalalan lupa- ja valvontavirastolle, Valviralle, (osoite PL 210, 00281 Helsinki, puh. 0295 209 111) kannellaan silloin, kun epäillään hoitovirheen aiheuttaneen potilaan menehtymisen tai vaikean vammautumisen.

Potilasvahinko

Terveysten- ja sairaanhoitoon liittyy aina riskejä, joiden toteutumisista ei kaikissa tapauksissa voida välttää asianmukaisellakaan hoidolla. Terveystenhoidon yhteydessä aiheutuneita henkilövahinkoja korvataan potilasvahinkolain mukaisesti. **Korvausta haetaan Potilasvakuutuskeskuksesta**, osoite Itämerenkatu 11-13, 00180 HELSINKI, puh. 040 450 4590.

Potilas- ja sosiaaliasiamiehet

Miia Brunou
Anna-Liisa Valkama

Puh: 044 3512 818
arkisin 9-14
sosiaali.potilasasiamies@essote.fi

Toimipaikka
Mikkelin hyvinvointikeskus
Porrassalmenkatu 35-37 MIKKELI
Huone: O-osa 1. kerros

Potilas- ja sosiaaliasiamies on tavattavissa Pieksämäellä osoitteessa Lampolahdenkatu 2-4, II krs, 76100 Pieksämäki. Asioinnit ajanvarauksella, joita voi tehdä soittamalla meidän yhteiseen numeroon:
044 351 2818, ma-pe klo 9-14 välillä.

Pieksämäen kaupungin perusturva

Tapparakatu 1-3
76100 Pieksämäki