

Saapumispäivämäärä:

Diariointinumero:

Vastaanottaja:

POTILAS	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite:	Puh:

MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin potilas)	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 Jatka tarvittaessa tekstiä seuraavalla sivulla.	Mitä on tapahtunut?
---	---------------------



<p>VAATIMUKSET ASIAN SUHTEEN</p>	<p>Vaatimukset / ehdotukset asiantilan korjaamiseksi. HUOM! Muistutuksella ei voi hakea tai vaatia korvauksia. Käytä niihin korvausvaatimuslomaketta.</p>
<p>SUOSTUMUS</p>	<p>Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveystalvelujen järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomaiset saavat antaa ne minua koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta tai vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.</p> <p>Jos muistutuksen tekee täysi-ikäisen potilaan tai asiakkaan puolesta esim. omainen, on muistutukseen liitettävä potilaan antama valtakirja tai selvitys, miksi asianosainen ei itse pysty muistutusta tekemään.</p>
<p>PÄIVÄYS</p>	
<p>ALLEKIRJOITUS</p>	

Lomake toimitetaan allekirjoitettuna johonkin alla olevaan kirjaamoon!

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli kirjaamo: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna kirjaamo: Keskussairaalan tie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki kirjaamo: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Mikkeli: Porrassalmenkatu 35–37, 50100 Mikkeli

Savonlinna: Keskussairaalan tie 6, 57120 Savonlinna

Pieksämäki: Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vaihde 015 411 4100 | kirjaamo@etelasavonha.fi | www.etelasavonha.fi

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 Etelä-Savon hyvinvointialueen kirjaamoon.

Terveystieteiden yksikön johtaja vastaa muistutukseen kirjallisesti noin neljän viikon kuluessa. Muistutuksiin vastataan kirjeessä tai turvasähköpostilla, jos sähköpostiosoite on ilmoitettu. Jos muistutukseen annettu vastaus ei tyydytä, asiasta voiedelleen tehdä kantelun valvoville viranomaisille.

Kantelu

Jos muistutukseen annettu vastaus ei tyydytä, palvelun laadusta ja kohtelusta voi tehdä kantelun Lupa- ja valvontavirastolle (LVV) sähköisessä palvelussa: <https://lvv.fi/etusivu> tai osoitteeseen:

Lupa ja valvontavirasto
PL 20
13035 LVV

Kantelun voi tehdä vapaamuotoisena ta LVV:n sivuilta löytyvällä lomakkeella.

Potilasvahinko

Terveystieteiden- ja sairaanhoitoon liittyy aina riskejä, joiden toteutumista ei kaikissa tapauksissa voida välttää asianmukaisellakaan hoidolla. Terveystieteiden yhteydessä aiheutuneita henkilövahinkoja korvataan potilasvakuutuslain mukaisesti. Ilmoitus potilasvahingosta tehdään Potilasvakuutuskeskukseen, osoite PL 1, 00084 Vakuutuskeskus, puh. 040 4504590, pvk.fi

Sosiaali- ja potilasasiavastaava

sähköposti sosiaali.potilasasiavastaava@etelasavonha.fi
Puhelin: 044 351 2818