



MUISTUTUS

Terveyspalvelut

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992) 10 §

Muistutus tulee osoittaa:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue/Kirjaamo

Valto Käkelän katu 3 C 1, 53130 Lappeenranta

Muistutukseen vastaamisaika on 1–2 kk

MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (HENKILÖ, JONKA HOITOA TAI KOHTELUA MUISTUTUS KOSKEE)

Nimi	Henkilötunnus
Osoite	
Postinumero- ja toimipaikka	Puhelin

MUISTUTUKSEN KOHDE

Toimintayksikkö (esim. osasto, poliklinikka)
Tapahtuma-aika
Ketä (esim. nimi ja virka-asema) tai mitä muistutus koskee?

MUISTUTUS KOSKEE (rastita sopivimmat vaihtoehdot)

<input type="checkbox"/> hoitoa tai tutkimusta	<input type="checkbox"/> lääkkeiden määräämistä	<input type="checkbox"/> potilasasiakirjamerkintöjä
<input type="checkbox"/> epäasiallista kohtelua/käytöstä	<input type="checkbox"/> todistuksia ja lausuntoja	<input type="checkbox"/> hoitoon pääsyä
<input type="checkbox"/> tiedonsaantia	<input type="checkbox"/> salassapitosäännöksiä	<input type="checkbox"/> muuta. mitä?

ASIAN AIKAISEMPI KÄSITTELY Onko asiaa käsitelty aiemmin? Missä/kenen kanssa?

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

--

MUISTUTUKSEN AIHE (MITÄ TAPAHTUNUT, MILLOIN, KUKA)

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

--

MIHIN TOIMENPITEISIIN MUISTUTUKSEN TEKIJÄ TOIVOO RYHDYTTÄVÄN

(HUOM! Tulostaa vain näkyvillä olevan tekstin. Tarvittaessa lisää erilliselle liitteelle)

--

VALTUUTUS MUISTUTUKSEN TEKEMISEEN PUOLESTANI

Valtuutettu		Henkilötunnus
Päiväys ja puhelin		Puhelin
Valtuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys		
Valtuutus	Valtuutan edellä mainitun henkilön tekemään muistutuksen puolestani	

OSOITE, JOHON MUISTUTUKSEN VASTAUS TULEE LÄHETTÄÄ, JOS POIKKEAA POTILAAN OSOITTEESTA

Nimi	
Osoite	
Postinumero- ja toimipaikka	

Suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi potilasasiamiehelle

Päiväys ja omakätinen allekirjoitus

Nimen selvennys

MUISTUTUKSEN KÄSITTELIJÄN MERKINNÄT

Vastauspäivä ____/____/20____

Käsittelijät:

Nimi	Virka-asema
_____	_____
Nimi	Virkasema
_____	_____
Nimi	Virka-asema
_____	_____

OHJE MUISTUTUKSEN TEKIJÖILLE

Terveystieteiden palvelujen käyttäjällä on oikeus tehdä kirjallinen muistutus, jos hän on tyytymätön saamaansa palveluun, hoitoon tai kohteluun. Muistutusmenettelyä harkitsevan kannattaa kuitenkin ensin yrittää selvittää asia keskustelemalla asianomaisen toimintayksikön esimiehen kanssa.

Etelä-Karjalan hyvinvointialueen sosiaali- ja potilasasiamieheltä saa myös tarvittaessa apua ongelmatilanteiden selvittämisessä ja muistutuksen tekemisessä.

Muistutuksen käsittelee ja selvittää asianomaisen tulosalueen esimies asiaan liittyvän henkilökunnan kanssa. Vastaus muistutukseen tulee antaa kirjallisena kohtuullisessa ajassa (yleensä 1-2 kk) sen tekemisestä. Tätä aikaa voi pidentää asian selvittämiseen liittyvien lausuntojen saanti esimerkiksi asianomaisen henkilön poissaolosta johtuen. Jos vastausta ei voida antaa kohtuullisessa ajassa, asiasta informoidaan muistutuksen tekijää.

Muistutukseen annetusta vastauksesta ei voida valittaa. Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta käyttää asiassa muita oikeusturvakeinoja. Jos muistutuksen johdosta annettu vastaus ei asianosaista tyydytä, hänellä on mahdollisuus tehdä kantelu valvoville viranomaisille. Mikäli muistutuksen käsittelyn aikana ilmenee, että kyseessä voi olla potilasvahinko, vahingonkorvausasia tai muu seuraamus, tulee muistutuksen tekijää informoida asiasta ja neuvoa, miten ja missä hän voi laittaa asiansa vireille.

Muistutuksen tai muun kirjallisen, vapaamuotoisen selvityspyynnön voi tehdä myös muu kuin palvelujen käyttäjä itse, kuten lähiomainen tai asiamies. Jos potilas ei ole holhouksen alainen ja kykenee toimimaan itseään koskevilla päätöksillä, tarvitaan muistutuslomakkeeseen hänen valtuutuksensa asian selvittämiseksi.

Muistutukset voi postittaa tai toimittaa osoitteella:

Etelä-Karjalan hyvinvointialue
Kirjaamo
Valto Käkelän katu 3 C 1
53130 Lappeenranta