

POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

Päivitetty 10.10.2013

Juvan terveystalvelut
Johtava lääkäri Eeva Björkstедt
Juvan terveyskeskus
51900 JUVA

Saapumispäivämäärä:

Vastaanottaja:

Diariointinumero:

POTILAS	Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
	Osoite:	Puh:

MUISTUSTUKSEN KOHDE	Toimintayksikkö
	Tapahtuma-aika

MUISTUTUS KOSKEE	<p>Rastittakaa oikea vaihtoehto:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. Hoitoon pääsyä</p> <p><input type="checkbox"/> 2. Hoitoa tai menettelytapavirhettä</p> <p><input type="checkbox"/> 3. Lääkkeiden määräämistä</p> <p><input type="checkbox"/> 4. Potilasasiakirjamerkintöjä</p> <p><input type="checkbox"/> 5. Epäasiallista käytöstä tai kohtelua</p> <p><input type="checkbox"/> 6. Todistuksia tai lausuntoja</p> <p><input type="checkbox"/> 7. Salassapitosäännösten noudattamista</p> <p><input type="checkbox"/> 8. Tiedonsaantia</p> <p><input type="checkbox"/> 9. Muuta, mitä?</p>
---------------------	---

TAPAHTUMAN KUVAUS	Mitä on tapahtunut?
Tapahtuman kuvaus jatkuu	

POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

Päivitetty 10.10.2013

--	--

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

SUOSTUMUS	<p>Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveystalouden 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 potilasasiainmiehelle:</p> <p><input type="checkbox"/> 1. kyllä <input type="checkbox"/> 2. ei</p>
PÄIVÄYS	
ALLEKIRJOITUS	

POTILAAN HOITOON TAI KOHTELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

Päivitetty 10.10.2013

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 potilaan henkilötiedot ja potilaan / muistutuksen tekijän yhteystiedot.

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 aluehallintovirastolle**, osoite Maaherrankatu 16, 50100 MIKKELI, puh. 020 636 1030 tai **Sosiaali- ja terveysalan valvontavirastolle, VALVIRALLE**, osoite PL 210, 00531 HELSINKI.

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) Lisätietoja www.vakes.fi

Potilasasiamies

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.

Etelä-Savon sairaanhoitopiirin potilasasiamies ja varapotilasasiamies palvelevat Mikkelin keskussairaalan ja Moision sairaalan potilaiden lisäksi Juvan terveystalouden potilaita.

Potilasasiamies Irja Tikka, puh. (015) 351 2818 tai 044 351 2818

Varapotilasasiamies, osastonhoitaja, Tuula Lahtinen, puh. 044 351 4262

Etelä-Savon sairaanhoitopiiri, Porrassalmenkatu 35 - 37, 50100 MIKKELI
s-posti: etunimi.sukunimi@esshp.fi, www.esshp.fi