

Saapumispäivä (viranomaisen täyttää)
Vastaanottaja
Diariointinumero

<b>ASIAKKAAN / POTILAAN HENKILÖ-TIEDOT</b>	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleiviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa	
<b>MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas / potilas)</b>	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin
<b>MUISTUTUKSEN KOHDE</b>	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä / mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
<b>MUISTUTUS KOSKEE</b>	<u>Rastittakaa oikea vaihtoehto:</u> <input type="checkbox"/> Hoitoon pääsyä <input type="checkbox"/> Lääkkeiden määräämistä <input type="checkbox"/> Epäasiallista käytöstä <input type="checkbox"/> Salassapitosäännösten noudattamista <input type="checkbox"/> Muuta, mitä	<input type="checkbox"/> Hoitoa tai menettelytapavirhettä <input type="checkbox"/> Potilasasiakirjamerkintöjä <input type="checkbox"/> Todistuksia tai lausuntoja <input type="checkbox"/> Tiedonsaantia
<b>TAPAHTUMAN KUVAUS JA MUISTUTUKSEN AIHE</b>	(Tarvittaessa eri liitteellä)	
<b>VAATIMUKSET</b>	(Ehdotus asiantilan korjaamiseksi)	

SUOSTUMUS	Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveyspalvelun järjestäjä saa antaa minua koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei Suostun siihen, että muistutukseen annettava vastaus voidaan antaa tiedoksi potilasasiamiehelle:
PÄIVÄYS	
ALLEKIRJOITUS JA NIMEN SEL- VENNYS	

Täytetty lomake lähetetään osoitteeseen: Perusturvakuntayhtymä Akseli, Terveyspalvelujen palvelulinjajohtaja,  
Moisiontie 18, 21270 Nousiainen

**MUISTUTUKSEN PERUSTEELLA ANNETTU VASTAUS (tarvittaessa eri liitteellä)**

VASTAUKSEN ANTAJA	Nimi	Virka-asema
VASTAUS PERUSTELUI- NEEN Liite		
PÄIVÄYS, ALLE- KIRJOITUS JA NIMEN SEL- VENNYS		

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla. (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista, § 15).

ASIAKIRJAT	Asiakirjat liitteineen palautetaan muistutuksen tekijälle.	Palautettu pvm
------------	--	----------------

## POTILAAN / ASIAKKAAN HOITOON / PALVELUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS

### Muistutus

Hoitoon tai palveluun tyytymätön potilas tai omainen voi tehdä muistutuksen **Terveydenhuollon palvelulinjajohtajalle**. 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 palvelulinjajohtaja vastaa muistutukseen kirjallisesti noin neljän viikon kuluessa. Muistutuksiin ei vastata sähköpostilla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeutta kantelun tekemiseen.

### Kantelu

Palvelusta voi kannella:

**Lounais-Suomen aluehallintovirasto**, Itsenäisyydenaukio 2, PL 22, 20801 TURKU,  
p. 0295 018 000 / vaihde.

### Potilasvahinko

Terveyden- ja sairaanhoitoon liittyä aina riskejä, joiden toteutumista ei kaikissa tapauksissa voida välttää parhaalla mahdollisellakaan hoidolla. Potilasvakuutus korvaa potilasvahinkolain mukaisesti potilaille terveydenhoidon yhteydessä aiheutuneita henkilövahinkoja. **Korvausta haetaan Potilasvahinkokeskuksesta**, Bulevardi 28, 00120 Helsinki, p. 040 450 4590.

### Potilas- ja sosiaaliasiamies

Jokaisella terveydenhuollon yksiköllä on oma tai muiden kanssa yhteinen potilas- tai sosiaaliasiamies, joka antaa tietoa potilaan oikeuksista ja auttaa tarvittaessa hoitoa koskevan muistutuksen, kantelun tai vahinkoilmoituksen tekemisessä.

Varsinais-Suomen sairaanhoitopiirin potilasasiamies palvelee TYKS:in keskussairaalan lisäksi PTKY Akselin potilaita.

**Potilasasiamies Päivi Parjanen**, TYKS rakennus 9, 20521 TURKU

puhelin: 02-313 0000 ma, pe klo 10 – 12 ja ti, to klo 13 – 15.

sähköposti: potilasasiamies@tyks.fi (suojaamaton)

**Sosiaaliasiamies Sanna Saarinen/Maija-Kaisa Sointula**, Ruissalontie 11 B, 20200 TURKU

puhelin: 050 341 5244 tiistai-torstai klo 10-13

sähköposti: sosiaaliasiamies@merikratos.fi (suojaamaton)