

Saapumispäivä (viranomainen täyttää)
Vastaanottaja
Diariointinumero

ASIAKKAAN / POTILAAN HENKILÖ- TIEDOT	Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleiviivataan)	Henkilötunnus
	Osoite	
	Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen holhooja ja hänen osoitteensa	
MUISTUTUK- SEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas / potilas)	Nimi	
	Osoite	
	Postinumero ja –toimipaikka	Puhelin
MUISTUTUK- SEN KOHDE	Toimintayksikkö	
	Tapahtuma-aika	
	Ketä / mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)	
MUISTUTUS KOSKEE	<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
TAPAHTUMAN Kuvaus ja muistutuk- sen aihe	(Tarvittaessa eri liitteellä)	

VAATIMUKSET	(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: <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
PÄIVÄYS	
ALLEKIRJOITUS JA NIMEN SEL- VENNYS	

Täytetty lomake lähetetään Perusturvakuntayhtymä Akselin sen terveydenhuollon yksikön vastaavalle linjajohtajalle, jossa asiakas / potilas on asioinut.

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 **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

Palvelusta voi kannella:

Lounais-Suomen aluehallintovirasto, Itsenäisyydenaukio 2, PL 22, 20801 TURKU,

p. 0295 018 000 / vaihde. Tai

Sosiaali- ja terveysalan valvontavirasto, VALVIRA, PL 210, 00531 HELSINKI

p. 0295 209 111

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**

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, 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 arkisin klo 8.30 – 16.00

sähköposti: sosiaaliasiamies@merikratos.fi (suojaamaton)