

**MUISTUTUS****Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992, 10 §)****ARVOISA POTILAS**

Saapumispäivä

Mikäli olette tyytymätön saamaanne hoitoon tai kohteluun, on teillä oikeus tehdä muistutus yksikön terveydenhoidosta vastaavalle johtajalle. **Muistutukset osoitetaan Sodankylän terveyskeskuksen johtavalle lääkärille, osoite: Sodankylän hyvinvointikeskus Sopukka, Karistamontie 4, 99600 Sodankylä.**

Vastaus annetaan kirjallisesti kohtuullisessa ajassa. Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeutta kannella terveydenhuoltoa valvoville viranomaisille. Tarvittaessa potilasasiamies neuvoa ja avustaa muistutuksen tekemisessä. Muistutuksen voi tehdä tällä lomakkeella tai vapaamuotoisena, jolloin siitä tulee ilmetä samat asiat kuin lomakkeessa.

Muistutusta ja siihen liittyviä asiakirjoja (pyydyt vastineet, selvitykset ja annettu vastaus) ei liitetä potilasasiakirjoihin. Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei saa hakea muutosta valittamalla (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, 15 §).

POTILAAN HENKILÖTIEDOT	Sukunimi	Etunimet	Henkilötunnus
	Postiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin
	Alaikäisen huoltaja tai potilaan edunvalvoja ja hänen osoitteensa		
MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin potilas itse)	Sukunimi	Etunimi	
	Postiosoite		
	Postinumero ja postitoimipaikka		Puhelin
MUISTUTUKSEN KOHDE	Toimintayksikkö (esim. osasto, poliklinikka)		
	Tapahtuma-aika		
	Ketä (esim. nimi ja virka-asema) tai mitä muistutus koskee?		

MUISTUTUS KOSKEE (rastita sopivin vaihtoehto)	<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?

TAPAHTUMAN KUVAUS (tarvittaessa erillisellä liitteellä)

MILLAISIA TOIMENPITEITÄ HALUATTE TOIMINTAYKSIKÖLTÄ? Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi:

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

ALLEKIRJOITUS

Päiväys

Potilaan tai muistutuksen tekijän allekirjoitus

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 17.8.1992/785 3 LUKU, Muistutus ja potilasasiamies, Muistutus 10 §
(12.12.2014/1101)

Terveys- ja sairaanhoitoonsa tai siihen liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle. Jos potilas ei sairauden, henkisen toimintakyvyn vajavuuden tai muun vastaavan syyn vuoksi kykene itse tekemään muistutusta tai jos hän on kuollut, muistutuksen voi tehdä hänen laillinen edustajansa, omaisensa tai muu läheisensä. Toimintayksikön on tiedotettava potilailleen muistutusoikeudesta riittävällä tavalla sekä järjestettävä muistutuksen tekeminen heille mahdollisimman vaivattomaksi. Muistutus tulee tehdä pääsääntöisesti kirjallisesti. Muistutus voidaan tehdä myös suullisesti erityisestä syystä. Toimintayksikön on käsiteltävä muistutus asianmukaisesti ja siihen on annettava kirjallinen vastaus kohtuullisessa ajassa muistutuksen tekemisestä. Vastaus on perusteltava asian laadun edellyttämällä tavalla.

Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelustaan terveydenhuollon valvontaviranomaisille. Jos muistutusta käsiteltäessä ilmenee, että potilaan hoidosta tai kohtelusta saattaa seurata potilasvahinkolaissa (585/1986) tarkoitettu vastuu potilasvahingosta, vahingonkorvauslaissa (412/1974) tarkoitettu vahingonkorvausvastuu, syytteen nostaminen, terveydenhuollon ammatinharjoittamislainsäädännössä tarkoitettu ammatinharjoittamisoikeuksien poistaminen, rajoittaminen tai kurinpitomenetely taikka muussa laissa säädetty kurinpitomenetely, on potilasta neuvottava, miten asia voidaan panna vireille toimivaltaisessa viranomaisessa tai toimielimessä.