

TERVEYDENHOITOA KOSKEVA MUISTUTUS

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

Saapunut _____ / _____ 20____

Dnro

Potilaan henkilötiedot

Sukunimi, etunimet	Henkilötunnus
Muistutuksen tekijä, alaikäisen huoltajan / edunvalvojan nimi ja hänen osoitteensa	
Osoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin

Valtuutus

Valtuutan _____ hoitamaan muistutusiasiaani.	
Valtuutetun osoite ja puhelinnumero	
Päivämäärä	Potilaan (vajaavaltaisen osalta edunvalvojan) allekirjoitus ja nimenselvennys

Muistutuksen aihe

☐ Hoitopaikkojen tai henkilöstön riittävyys (resurssit)	☐ Epäasiallinen käytös/kohtelu
☐ Hoitoon pääsy, hoidon pitkittyminen, kotiutuminen, jatkohoitoon siirtyminen	☐ Lääkehoito
☐ Hoidon laatu: tyytymättömyys hoitoon tai epäily hoitovirheestä	☐ Potilasasiakirjoja/tietosuojaa koskeva
☐ Tahdonvastainen hoito/itseään määräämisoikeus	☐ Asiakasmaksuun liittyvä reklamaatio
☐ Tyytymättömyys tiedonsaantioikeuden toteutumiseen	☐ Muu, mikä _____

Muistutuksen kohde

Hoitopaikka (sairaala/terveysasema/osasto/erikoisala) ja hoidon ajankohta
Ketä/keitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)

Muistutuksen aihe (tarvittaessa jatka erillisellä liitteellä)

ks. liite



Jatkuu erillisellä liitteellä

Mihin toimenpiteisiin toivot kyseisen yksikön ryhtyvän?**Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja päiväys**

- ☐ Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen saa antaa asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.
- ☐ Suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tiedoksi potilasasiavastaavalle.

_____ / _____ 20 _____
Aika

Paikka

Muistutuksen tekijän allekirjoitus ja nimenselvennys

Muistutuksista saatavaa palautetta hyödynnetään hoidon laatua kehitettäessä. Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeutta kannella muille valvoville viranomaisille. Muistutuksesta annettuun ratkaisuun ei saa hakea muutosta (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 15§).

Lomake lähetetään:

Päijät-Hämeen hyvinvointialue, Kirjaamo, Keskussairaalankatu 7, 15850 Lahti
tai

Turvasähköpostilla kirjaamoon <https://www.turvaposti.fi/viesti/kirjaamo@paijatha.fi>, lisää täytetty lomake liitteeksi.
tai

Suomi.fi/viestit-palvelun kautta <https://www.suomi.fi/viestit> > Valitse viestin vastaanottaja: Päijät Hämeen hyvinvointialue > Valitse palvelu tai asia: Kirjaamon viestintä > lisää täytetty lomake liitteeksi.