

**POTILAAN HOITOON JA/TAI
KOHELTUUN LIITTYVÄ MUISTUTUS**
(PotOikL 785/1992 10§)

Henkilö jonka hoitoa tai kohtelua muistutus koskee	Sukunimi ja täydelliset etunimet	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Puhelinnumero
	Postinumero	Postitoimipaikka
Hoitoaika ja hoitopaikka		
Muistutuksen aihe (tarvittaes- sa erillisellä liitteellä)	<input type="checkbox"/> hoito- tai menettelytapavirhettä koskeva <input type="checkbox"/> potilasasiakirjojen merkintöjä koskeva <input type="checkbox"/> todistuksia ja lausuntoja koskeva <input type="checkbox"/> tiedonsaantia koskeva	<input type="checkbox"/> lääkkeiden määräämisiä koskeva <input type="checkbox"/> epäasiallista käytöstä koskeva <input type="checkbox"/> salassapitosäännösten noudattamista koskeva <input type="checkbox"/> muu
Onko tapahtu- maan liittyen oltu aikaisem- min yhteydessä hoitopaikkaan, tai annettu pa- lautetta	<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, mihin: <input type="checkbox"/> osastonhoitajaan <input type="checkbox"/> hoitavaan lääkäriin	<input type="checkbox"/> ylilääkäriin <input type="checkbox"/> potilasasiavastaavaan <input type="checkbox"/> muualle, mihin:
Mitä tapahtui, missä ja milloin?		
Mihin toimenpiteisiin muistutuksen tekijä haluaa terveydenhuoltoyksikön johdon ryhtyvän?		
PotOikL 10§,15§	Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelustaan terveyden- ja sairaanhoitoa valvoville viranomaisille. 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 ammattilainsäädännössä tarkoitettu ammatinharjoittamisoikeuksien poistaminen, rajoittaminen tai kurinpitomenettely, taikka muussa laissa säädetty kurinpitomenettely, on potilasta neuvottava, miten asia voidaan panna vireille toimivaltaisessa viranomaisessa tai toimielimessä. Muistutukseen on annettava ratkaisu kohtuullisessa ajassa sen tekemisestä ja käytyä kirjeenvaihtoa ei liitetä potilastietoihinne. Muistutukseen vastaa VTH:n johtaja potilaan sitä vaatiessa. Muistutuksen johdosta annettuun päätökseen ei saa hakea muutosta valittamalla. <input type="checkbox"/> Suostun, että muistutusvastauksesta saa toimittaa kopion potilasasiavastaavalle.	
Päiväys, allekir- joitus ja nimen- selvennys	Paikka- ja aika / 20	Allekirjoitus Nimenselvennys
Lähetys osoit- teella:	Vankiterveydenhuollon yksikkö c/o Terveyden ja hyvinvoinninlaitos Mannerheimintie 166, PL 30, 00271 Helsinki	Muistutukseen vastaa: Yksikön vastaava ylilääkäri tai vankitervey- denhuollon johtaja Vankiterveydenhuollon yksikkö c/o Terveyden ja hyvinvoinninlaitos Mannerheimintie 166, PL 30, 00271 Helsinki