

Vastaanotettu

Muistutus hoidosta tai palvelusta

Rekisterinpitäjä Satakunnan hyvinvointialue

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992 tai Laki sosiaalihuollon asemasta ja oikeuksista 812/2000

Rekisteröidyn tiedot

Nimi:
Henkilötunnus:
Puhelinnumero:
Lähiosoite:
Postinumero ja -toimipaikka:
Muistutuksen tekijä (jos muu kuin potilas tai asiakas itse):
Muistutuksentekijän osoite (jos muu kuin potilas tai asiakas itse):

Muistutuksen kohde

Kohde tai asiointipaikka, jota muistutus koskee:
Tapahtuma-aika:



Tapahtuneen kuvaus ja muistutuksen aihe (esimerkiksi hoito tai palvelu, hoitoon tai palveluun pääsy, kohtelu) ja toimenpiteet, joihin haluat hyvinvointialueen ryhtyvän. Miksi katsot toiminnan olleen virheellistä tai epäasiallista? (Voit kirjoittaa tarvittaessa erilliselle liitteelle.)

Muistutuksen tekijän ehdotukset/vaatimukset (Voit kirjoittaa tarvittaessa erilliselle liitteelle):

--

Onko asiasta valitettu muualle? (esimerkiksi toinen organisaatio, Aluehallintovirasto, Valvira)

<input type="checkbox"/> Kyllä, mihin:
<input type="checkbox"/> Ei.

Muistutuksen aihe (vastaanottaja täyttää)

<input type="checkbox"/> Hoito- tai menettelytapa	<input type="checkbox"/> Lääkkeiden määrääminen
<input type="checkbox"/> Hoitoon pääsy	<input type="checkbox"/> Potilasasiakirjamerkinnot
<input type="checkbox"/> Käytös tai kohtelu	<input type="checkbox"/> Todistukset ja lausunnot
<input type="checkbox"/> Salassapitosäännösten noudattaminen	<input type="checkbox"/> Tiedonsaanti
<input type="checkbox"/> Muu, mikä?	

Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys:

Muistutuksentekijän allekirjoitus ja nimenselvennys:

Potilaan allekirjoitus (jos eri kuin muistutuksen tekijä)

Suostun siihen, että vastaus voidaan antaa muistutuksen tekijälle, vaikka vastauksessa käsitellään minua koskevia salassapidettäviä tietoja.

Päiväys:

Muistutuksentekijän allekirjoitus ja nimenselvennys:

Pyrimme pitämään hoidon ja kohtelun tason korkeana. Jos kuitenkin olet tyytymätön saamaasi palveluun tai hoitoon, voit tehdä asiasta muistutuksen. Vastaamme muistutukseen ja ryhdymme sen mahdollisesti aiheuttamiin korjaaviin toimenpiteisiin. Muistutusasiakirjoja ei liitetä asiakas-/potilasasiakirjoihin.

Lain mukaan terveyden- ja sairaanhoitoonsa tai siihen liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä potilaalla on oikeus tehdä muistutus terveydenhuollon toimintayksikössä terveydenhuollosta vastaavalle johtajalle, joita Satakunnan hyvinvointialueella ovat toimialuejohtajat (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992). Samoin sosiaalihuollon laatuun tai siihen liittyvään kohteluunsa tyytymättömällä asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus sosiaalihuollon johtavalle viranhaltijalle (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000).

Muistutukseen on annettava ratkaisu kohtuullisessa ajassa sen tekemisestä. Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei voi hakea muutosta valittamalla.

Muistutus

- käsittely Satakunnan hyvinvointialueen sisällä johtaa selvitykseen esimiehen ja alaisenvälillä (mahd. myös asiakas/potilas mukaan)
- käytetään lähinnä kohtelu- ja käyttäytymisasiosta valitettaessa tai jos ei ole tyytyväinen saamaansa hoitoon tai palveluun
- muistutukseen vastaa ko. toiminnasta vastaava johtaja
- kirjallinen ja perusteltu vastaus annetaan kohtuullisessa ajassa (noin kuukausi siitä, kun muistutus on saapunut)
- potilasasiamies/sosiaaliasiamies antaa lisätietoja muistutuksen tekemiseen liittyen.

Allekirjoitettu lomake lähetetään alla olevaan osoitteeseen:

Satakunnan hyvinvointialueen

Asiameiestoimisto

Sairaalantie 3

28500 Pori