

## Muistutus hoidosta tai palvelusta

Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000

Rekisterinpitäjä Satakunnan hyvinvointialue

### Potilaan tai asiakkaan henkilötiedot

Nimi:
Henkilötunnus:
Puhelinnumero:
Lähiosoite:
Postinumero- ja toimipaikka:

### Muistutuksen tekijä (jos muu kuin potilas tai asiakas itse)

<input type="checkbox"/> Huoltaja <input type="checkbox"/> Edunvalvontavaltuutettu <input type="checkbox"/> Edunvalvoja <input type="checkbox"/> Muu, mikä: (päätos liitteeksi)                                  (päätos liitteeksi)
Nimi:
Puhelinnumero:
Lähiosoite:
Postinumero- ja toimipaikka:

### Muistutuksen kohde

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

Tapahtuneen kuvaus ja muistutuksen aihe ja toimenpiteet, joihin haluat hyvinvointialueen ryhtyvän. Miksi katsot toiminnan olleen virheellistä tai epäasiallista? Voit kirjoittaa tarvittaessa erilliselle liitteelle.

Katso liite

Muistutuksen tekijän ehdotukset/vaatimukset:

Katso liite

Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomainen tai muu terveystalvelujen järjestäjä sekä sosiaalihuollon viranomainen saavat antaa ne minua koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta tai vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.

**Muistutuksen tekijän allekirjoitus**

Päiväys:
Allekirjoitus ja nimenselvennys:

**Potilaan tai asiakkaan allekirjoitus (jos eri kuin muistutuksen tekijä)**

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

Päiväys:
Allekirjoitus ja nimenselvennys:

Mikäli muistutus tehdään toisen henkilön puolesta ilman valtuutusta, toimitetaan vastaus henkilölle, jota muistutus koskee.

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 sairaanhoitoon tai siihen liittyvään kohteluun tyytymättömällä potilaalla sekä sosiaalihuollon laatuun tai siihen liittyvään kohteluun tyytymättömällä asiakkaalla on oikeus tehdä muistutus. Muistutukseen vastaa ko. toiminnasta vastaava johtaja kohtuullisessa ajassa, noin kuukauden kuluessa, sen saapumisesta käsiteltäväksi (Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992, laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 812/2000).

Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei voi hakea muutosta valittamalla. Muistutuksen tekeminen ei rajoita potilaan tai asiakkaan oikeutta kannella hoidostaan tai hoitoon liittyvästä kohtelusta valvoville viranomaisille.

Potilasasiavastaava tai sosiaaliasiavastaava antaa lisätietoja muistutuksen tekemiseen liittyen.

Allekirjoitettu lomake lähetetään alla olevaan osoitteeseen:

Satakunnan hyvinvointialueen kirjaamo  
Sairaalantie 3  
28500 Pori