

Muistutus

Voit tehdä muistutuksen, jos olet tyytymätön sosiaalihuollossa tai terveydenhuollossa saamaasi palveluun, hoitoon tai kohteluun. Sekä sosiaalihuollon että terveydenhuollon on annettava muistutukseen kirjallinen vastaus kohtuullisessa ajassa muistutuksen tekemisestä.

Tähdellä (*) merkityt kohdat ovat pakollisia.

1. Muistutuksen tekijä

Etunimet*		
Sukunimi*		Henkilötunnus*
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite	
Katuosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	

2. Valitse pyynnön tyyppi*

Muistutus koskee omaa asiointiani
Teen muistutuksen toisen henkilön puolesta (valtakirja liitetään mukaan)

3. Jos teet muistutuksen toisen puolesta, lisää tähän henkilön tiedot

Koko nimi	Henkilötunnus
-----------	---------------

4. Muistutuksen tarkenne

Sosiaalihuollon muistutus. Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista (2000/812 § 23)
Terveydenhuollon muistutus. Laki potilaan asemasta ja oikeuksista (1992/785 § 10)

5. Sosiaalihuollon muistutuksen aihe

Palvelun saatavuus	Yhteyden saaminen	Päätös
Käsittelyaika	Tiedonsaanti	Epäasiallinen kohtelu/käytös
Itsemääräämisoikeus	Salassapitosäännös	Muu, mikä?

6. Terveydenhuollon muistutuksen aihe

Hoitoon pääsy	Epäasiallinen kohtelu	Potilasasiakirjojen käsittely
Hoidon toteutus	Muu, mikä?	

7. Muistutuksen kohde

Asiointipaikka*				Tapahtuma-aika*	
Valitse kunta, jonka alueella asioit*					
Espoo		Inkoo		Kauniainen	
Lohja		Siuntio			
Hanko		Karkkila		Kirkkonummi	
Raasepori		Vihti			
Ketä/mitä muistutus koskee (esim. nimi ja virka-asema)*					
Tapahtuman kuvaus (tarvittaessa eri liitteellä)*					
Muistutuksen aihe (mistä asiasta halutaan muistuttaa? Tarvittaessa eri liitteellä)*					
Voit esittää mahdollisen ehdotuksesi asian korjaamiseksi					

8. Muuta

Suostun siihen, että terveydenhuollon viranomaiset, sosiaalihuollon viranomaiset tai muut terveyspalvelun järjestäjät saavat antaa ne asiakkuuttani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän muistutuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja vaitiolovelvollisuudesta on säädetty.*

Samalla suostun siihen, että muistutusasiakirjat ja vastaus voidaan antaa tiedoksi sosiaali- ja potilasasiamiehelle.*

9. Liitteet (jätä tyhjäksi, jos liitteitä ei ole)

Muistutus sisältää seuraavia liitteitä tai lisäselvityksiä

10. Haluan vastauksen muistutukseeni seuraavalla tavalla*

Lähetettäväksi postitse

Lähetettäväksi suojatulla sähköpostilla ilmoittamaani sähköpostiosoitteeseen

Ohjeet

Voit toimittaa muistutuksen Länsi-Uudenmaan hyvinvointialueen kirjaamoon joko postitse tai turvapostilla.

Lomakkeen toimittaminen postitse:

Kirjaamon postiosoite:

Kirjaamo PL 33, 02033 Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue

Lomakkeen toimittaminen turvapostilla:

Ohjeet turvapostin lähettämiseen löytyvät tältä verkkosivulta:

<https://www.luvn.fi/fi/meilla-asiakkaana/turvaposti-hyvinvointialueelle>