



Anmärkning

Lagen om patientens ställning och rättigheter (785/1992, 10 §)

Bästa patient/närstående,

Om du är missnöjd med den vård eller det bemötande du fått, kan du framställa en anmärkning till oss. Anmärkningen kan göras med denna blankett eller som ett fritt formulerat brev där det framkommer att det är frågan om en anmärkning. Vid synnerliga skäl kan anmärkningen framställas muntligt, varvid mottagaren antecknar respon- sen i denna blankett.

Lämna den ifyllda anmärkningen till patientkontaktperson i den enhet du utträttat dina ärenden. Patientkontakt- persons kontaktuppgifter hittar du under enhetens "ansvariga": mehilainen.fi/sv/verksamhetsstallen

Svar på anmärkningen skickas skriftligen till den som framställt anmärkningen. Ändring i beslut genom vilket en anmärkning har avgjorts kan inte sökas (Lagen om patientens ställning och rättigheter, 15§). Anmärkningen och till den relaterade dokument (genmälen och svaret till anmärkningen) bifogas inte i patientjournalen, men kontakta e-postadressen eller telefonnumret som syns på fakturan. Vid behov kan patientkontaktperson ge råd och hjälp gällande anmärkningen.

Personen som anmärkningen gäller

Namn	Personbeteckning
Adress	Telefonnummer

Orsak till anmärkningen (vid behov som skild bilaga)

Vård

Anteckningar i patientjournalen

Intyg eller utlåtanden

Tillgång till information

Ordinering av läkemedel

Osakligt uppförande eller bemötande

Sekretess och dataskydd

Tillgång till vård

Annat, vad

Bilaga

Anmärkningens objekt

Verksamhetsenhet som anmärkningen gäller (t.ex. avdelning, poliklinik)	Händelsetid
Vem (t.ex. namn och tjänsteställning) eller vad anmärkningen gäller	

Beskrivning av händelsen (vid behov som skild bilaga)

--

Bilaga

Vilka åtgärder vill den som framställer anmärkningen att Mehiläinen ska vidta?

--

Kontaktuppgifter av den som framställt anmärkningen

Datum	Namn	
Adress		Telefonnummer
Underskrift och namnförtydligande		

Samtycke av den som anmärkningen gäller

Jag samtycker till att hälsovårdssektorns myndighet eller annan anordnare av hälsovårdsservice samt socialvårdens myndigheter får lämna de uppgifter gällande mitt kundförhållande som är nödvändiga för att utreda denna anmärkning utan hinder av stadganden om sekretess eller tystnadsplikt. Jag samtycker även till att anmärkningsdokument och svar kan lämnas till patientkontaktperson.

Datum	Underskrift och namnförtydligande
-------	-----------------------------------

Framställning av anmärkningen påverkar inte din rätt att anföra klagomål till de myndigheter som övervakar hälsovården. Efter att du fått svar till anmärkningen har du fortfarande rätt till att anföra klagomål till övervakande myndigheter som är regionförvaltningsverken eller Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården Valvira.