

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 responsen i denna blankett.

Lämna den ifyllda anmärkningen till patientombudsmannen i den enhet du utträttat dina ärenden.

Patientombudsmännens kontaktuppgifter hittar du under enhetens "ansvariga":

mehilainen.fi/toimipisteet

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 patientombudsmannen 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	
	☐ Ordinerings av läkemedel	
	☐ Osakligt uppförande eller bemötande	
	☐ Sekretess och dataskydd	
	☐ Tillgång till vård	
	☐ Annat, vad:	
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)		
Vilka åtgärder vill den som framställer anmärkningen att Mehiläinen ska vidta?		

Datum underskrift och kontaktuppgifter av den som framställt anmärkningen	Namn		Datum	
	Adress			
			Telefonnummer	
	Underskrift			
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 patientombudsmannen.			
	Datum		Kundens underskrift	

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.