

Näkökantoja tai valitus potilaslautakunnalle

Tätä lomaketta käytetään näkökantojen tai valitusten jättämiseksi Region Norrbottenin alueen sekä sen kuntien tai sopimuksen kunnan kanssa solmineiden yksityisten hoidontajien antamasta terveyden- ja sairaanhoidosta sekä hammashoidosta.

Täytetty lomake lähetetään osoitteeseen: Patientnämnden, 971 89 Luleå.

Tiedot potilaasta

Etunimi		Sukunimi	
Osoite		Puhelin	
Postinumero ja paikkakunta		Henkilönumero	

Tiedot tietojen jättäjästä (jos hän ei ole sama henkilö kuin potilas)

Etunimi		Sukunimi	
Osoite		Puhelin	
Postinumero ja paikkakunta			

Hoitolaitos

Hoitolaitoksen/-laitosten nimet + tapahtuman päiväys

Allekirjoitus

Paikka ja aika
Potilaan/hoitajan tai edustajan allekirjoitus
Nimenselvennys

Suostumus sille, että henkilötietoja, näkökantoja ja valitus voidaan jättää tiedoksi myös asianomaiselle toiminnalle

Suostutko siihen, että henkilötietosi, näkökantasi ja valituksesi voidaan jättää tiedoksi yhdelle tai useammalle asianomaiselle toiminnalle sekä pyytää vastausta siltä/niiltä?

Kyllä

Ei

Näkökantoja/valitus potilaslautakunnalle

Mitä on tapahtunut? Minkä johdosta otat yhteyden potilaslautakuntaan?

Taustaa

Kuvaile lyhyesti se tapahtuma/ne tapahtumat, joista sinulla on näkökantoja

Mihin kysymyksiin haluat saada vastauksen?

Parannusehdotus/muita tietoja

Tietoja ilmoittajalle

Muu tietojen jättäjä kuin potilas (valtakirja tai kahden huoltajan allekirjoitus voidaan tarvita)

Jos potilas on täysivaltainen, tulee valtakirja oheistaa, jotta potilaslautakunnan kanslia pystyisi käsittelemään asian.

Jos potilas on vajaavaltainen lapsi, tulee hänen huoltajansa allekirjoittaa lomake. Vajaavaltaisen lapsen, joka on saavuttanut riittävän iän ja kypsyyden (yleensä korkeamman teini-iän), tulee itse allekirjoittaa lomake. Tässä tapauksessa ei yleensä vaadita huoltajien allekirjoitusta.

Henkilötietojen käsittely

Jotta potilaslautakunta voisi käsitellä asiasi, sen tulee rekisteröidä ja tallentaa kirjelmässäsi jättämäsi henkilötiedot. Käsittelemme henkilötietojasi ajankohtaisen tietosuojalainsäädännön mukaisesti, emmekä siirrä potilastietojasi EU-/ETA-maiden ulkopuolisiin maihin. Salassapito on voimassa sekä hoidon että potilaslautakunnan toiminnassa. Jos olet jättänyt suostumuksesi edellä olevan mukaisesti, voit milloin tahansa peruuttaa sen ottamalla yhteyden meihin.

Voit myös ottaa yhteyden meihin tietojen saamiseksi hallussamme olevista, sinua koskevista tiedoista sekä ajankohtaisen tietosuojalainsäädännön takaamien omien oikeuksiesi valvomiseksi. Lisätietoja tästä on Region Norrbottenin verkkosivustolla, osoitteessa <http://www.norrbotten.se/Patientnamnden/> tai ota yhteys tietosuoja-asiamiehemme sähköpostitse osoitteessa: dataskyddsbud@norrbotten.se

Jo sinulla on valitettavaa henkilötietojesi käsittelystä, sinulla on oikeus jättää valitus valvontaviranomaiselle Integritets- och dataskyddsmyndigheten (Integriteettisuojaviranomainen).