

		Liitteet	kpl
1. Korvauksen hakijan tiedot	Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus	
	Postiosoite		
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero	
2. Tiedot korvauksen maksamista varten	Vaaditun korvauksen määrä	Pankkitilin numero (IBAN)	
	euroa		
3. Vahinkotapahtumaa koskevat tiedot mahdollisimman tarkasti	Hakemus koskee	Tapahtuma-aika	
	<input type="checkbox"/> Henkilövahinkoa <input type="checkbox"/> Esinevahinkoa		
	Tapahtumapaikka (osaston numero tms.)		
	Muut osastot, joissa hakija on ollut hoidossa vahinkotapahtuman yhteydessä (osastojen numerot)		
	Sairaalan henkilökuntaan kuuluva, joka voi antaa asiasta lisätietoja		
	Kuvaus vahinkotapahtumasta ja perustelut korvauksen hakemisesta (liitteeksi mahdolliset tositteet/selvitykset)		
	Lyhyt selvitys korvattavaksi haettavan esineen kunnosta, iästä tms.		
4. Suostumus	Suostun siihen, että terveyden- ja sairaalatoimintaa harjoittavat saavat antaa ne terveydentilaani koskevat tiedot, jotka ovat tarpeen tämän vahingonkorvaushakemuksen selvittämistä varten sen estämättä, mitä asiakirjasalaisuudesta ja viranomaisen, lääkärin tai muun hoitohenkilökunnan salassapitovelvollisuudesta on säädetty.		
	<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei		
5. Allekirjoitus	Päivämäärä	Hakijan tai valtuutetun allekirjoitus ja nimenselvennys	
6. Valtuutus	Valtuutan	hoitamaan korvausasiaani	
	Valtuutetun osoite ja puhelinnumero		
	Päivämäärä	Hakijan allekirjoitus ja nimenselvennys	

Allekirjoitettu lomake postitetaan osoitteeseen Varsinais-Suomen hyvinvointialueen kirjaamo, PL 52, 20521 Turku tai palautetaan sähköisesti Suomi.fi-viestipalvelun kautta.

OHJEITA KORVAUKSEN HAKIJALLE

Korvausvelvollisuus

Vahingonkorvauslain mukaisia korvattavia vahinkoja voivat olla sekä henkilövahingot että esinevahingot. Esimerkiksi potilaan omaisuuden katoaminen tai vaurioituminen voi olla esinevahinko. Henkilövahinko voisi olla esimerkiksi loukkaantuminen sairaalan tiloissa. Potilaan hoitoon liittyvät vahingot kuuluvat Potilasvakuutuskeskukselle. Muutoksia asiakasmaksuihin ei haeta vahingonkorvauslomakkeella.

Korvausperusteet

Korvauksen suorittaminen edellyttää lakiperustetta. Lain mukaan sairaala työnantajana on velvollinen korvaamaan henkilökunnan virheestä tai laiminlyönnistä aiheutuneet vahingot. Myös sairaalatielojen puutteellisen kunnon aiheuttamat vahingot voivat olla peruste korvausvelvollisuuteen. Pelkästään se, että vahinko, esimerkiksi esineen katoaminen, on tapahtunut sairaalan tiloissa ei aiheuta korvausvelvollisuutta sairaalalle. Sairaalalla tai sen henkilökunnalla ei ole yleistä huolenpitovelvollisuutta potilaiden omaisuudesta.

Lomakkeen täyttäminen

- 1) Korvauksenhakijan eli vahingon kärsineen nimi, henkilötunnus ja yhteystiedot.
- 2) Mahdollinen korvaus maksetaan hakemuksessa ilmoitetulle pankkitilille. Hakijan pitää perustella korvauksen määrä lomakkeen kohdassa 3. Apuna voi käyttää esimerkiksi osto- ja korjauskuitteja.
- 3) Kuvaus vahingosta: missä, milloin ja miten vahinko tapahtui. Jos joku sairaalan ammattihenkilöistä on jo selvittänyt vahinkoa, tästä kannattaa mainita. Lisätietojen saaminen voi nopeuttaa asian käsittelyä.
- 4) Potilasasiakirjoissa saattaa olla merkintöjä, jotka helpottavat vahinkoasian selvittämistä. Viranomaiset saavat käyttää potilasasiakirjoja selvitystyössä, jos annatte siihen suostumuksenne rastittamalla vaihtoehdon kyllä.
- 5) Hakijan tai valtuutetun pitää vahvistaa vahingonkorvaushakemus allekirjoituksella.
- 6) Korvauksenhakija voi valtuuttaa toisen henkilön hoitamaan vahinkoasiaa. Tässä tapauksessa mahdolliset lisäkysymykset ja korvauspäätös osoitetaan valtuutetulle.

Voit kysyä lisätietoja potilasasiamieheltä.

Soita potilasasiamiehelle numeroon 02 313 2399. Vastaamme arkisin klo 8.00 - 15.30.

Lähetä potilasasiamiehelle tietoturvallinen eli salattu viesti osoitteessa www.suomi.fi/viestit.

Voit myös jättää yhteydenottopyynnön sähköpostiosoitteeseen potilasasiamies@varha.fi. Älä kirjoita sähköpostiin salassa pidettäviä tietoja