

## Asianosaisen oikeus tiedonsaantiin potilasasioissa

Lain viranomaisen toiminnan julkisuudesta (JulKL 621/1999) 11 §:n mukaan asianosaisella on oikeus saada tieto asiakirjasta, joka voi tai on voinut vaikuttaa hänen asiansa käsittelyyn. Lain 12 §:n mukaan jokaisella on oikeus saada tieto hänestä itsestään viranomaisen asiakirjaan sisältyvästä tiedosta ottaen huomioon lain potilaan asemasta ja oikeuksista (523/1999).

Asianosainen on hakija, valittaja tai muu, jonka oikeutta, etua tai velvollisuutta asia koskee. Pyyntö voi koskea muitakin potilasasiakirjoja kuin potilaan sairauskertomukseen sisältyviä tietoja, esim. ajanvaraustietoja, röntgenkuvia, videotallenteita. Tieto asiakirjasta voidaan jättää antamatta, jos se olisi vastoin erittäin tärkeää yleistä etua tai lapsen etua taikka muuta erittäin tärkeää yksityistä etua.

Asianosaisaseman perusteella tehtävä pyyntö perusteluineen on aina esitettävä kirjallisesti. Pyyntöä tulee ilmetä:

- kenen tietoja pyyntö koskee,
- mitä tietoja tai asiakirjoja pyyntö koskee ja
- mihin tarkoitukseen tietoja pyydetään.

Pyyntö on käytävä selville pyynnön esittäjän asianosaisuusasema. Pyyntö osoitetaan Mänttä-Vilppulan kaupungin hallintoylilääkärille.

Asianosaisasema on selvitettävä todistuksella tai erillisellä selvityksellä. Vainajan hoitotiedot saa luovuttaa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen ja oikeuksien selvittämiseksi.

Tiedonsaantia koskeva pyyntö käsitellään viivytyksettä, kuitenkin yhden (1) kuukauden sisällä pyynnön vastaanottamisesta. Tiedonsaannista tehdään kirjallinen päätös. Asianosaisoikeuden perusteella saatuun tietoon liittyy vaitiolovelvollisuus ja hyväksikäyttökielto. Luovutettua tietoa saa käyttää vain siihen tarkoitukseen, jonka vuoksi tieto on luovutettu.

Lomake palautetaan kirjepostina osoitteella:

Mänttä-Vilppulan kaupunki  
Hallintoylilääkäri  
PL 69  
35801 Mänttä

# Mänttä-Vilppulan kaupunki

Sosiaali- ja terveystalvet / Hallintoyllilääkäri

Vastaanotettu \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

## Asianosaisen oikeus tiedonsaantiin potilasasioissa

<input type="checkbox"/> Pyydän saada seuraavia tietoja itsestäni, henkilötunnus _____	
<input type="checkbox"/> Pyydän saada hoitolaitoksessa hoidetun potilaan _____ _____, henkilötunnus _____ koskevia tietoja.	
Pyytäjän / potilaan nimi	
Selvitys asianosaisasemasta (esimerkiksi kopio perukirjan sukuselvitysosioista tai virkatodistus asianosaisaseman selventämiseksi) _____ _____	
Pyydetävät asiakirjat	
ajalta ____/____/20____ - ____/____/20____	
<input type="checkbox"/> Kaikki erikoisalot	
<input type="checkbox"/> Mainitut erikoisalot: _____	
<input type="checkbox"/> Muut tiedot: _____	
Perustelu / käyttötarkoitus	
Vainajan tietojen luovutuksen syy:	Tietojen luovutuksen syy asianosaisaseman perusteella toisesta henkilöstä:
<input type="checkbox"/> perinnöllinen sairaus	<input type="checkbox"/> perinnöllinen sairaus
<input type="checkbox"/> hoidon oikeellisuuden varmistus/ hoitovirhe-epäily	<input type="checkbox"/> oikeuden päätös
<input type="checkbox"/> henkivakuutus tms.	<input type="checkbox"/> muu peruste _____
<input type="checkbox"/> perintöasian selvittäminen	_____
<input type="checkbox"/> muu peruste (PotilasL 785/1992 13.3 § 5k; yksin kuolinsyy ei ole muu peruste)	
<input type="checkbox"/> Jatkuu erillisessä liitteessä	
Asianosaisen allekirjoitus	Paikka ja aika ____/____/20____
Nimenselvennys	
Osoite	
Puhelinnumerot	