

Tällä lomakkeella voit pyytää kirjallista selvitystä epäillessäsi potilas- tai asiakastietojesi asiattomaa käyttöä. Tarkemmat ohjeet selvityspyynnön tekemiseen löytyvät lomakkeen lopusta.

Rekisterinpitäjä: Pohjois-Savon hyvinvointialue

Selvityspyyntöä koskevat tiedot

Epäilty väärinkäytön ajankohta
Epäilty käyttäjä tai tekijä
Pyynnön perustelu (Yksilöi mahdollisimman tarkasti ne seikat, joiden perusteella sinulla on epäily asiattomasta tietojesi käsittelystä ja joiden perusteella pyydät selvitystä asiassa.)

Lokitietojen tarkastus tehty

Pyynnön esittäjän tiedot

Nimi
Henkilötunnus
Puhelinnumero
Lähiosoite
Postitoimipaikka ja postinumero
Sähköposti

Allekirjoitus	Päivämäärä ja paikka
Nimen selvennys	

Täytetty lomake tulostetaan, allekirjoitetaan ja lähetetään alla näkyvään postitusosoitteeseen tai tuodaan paikan päälle kirjaamoon:

Vastaanottaja: Pohjois-Savon hyvinvointialue, Kirjaamo

Postitusosoite: PL 1711, 70211 Kuopio

Käyntiosoite, Kirjaamo: KYS rakennus 3, 0 krs. Puijonlaaksontie 2, Kuopio (tarkista palveluajat nettisivulta: www.pshyvinvointialue.fi)

Sähköiset toimitustapavaihtoehdot:

Huom! Vain rekisteröity itse voi täyttää/lähetää lomakkeen sähköisesti.

- **sähköisen asiointipalvelun** kautta www.pshyvinvointialue.fi
=> Hyvinvointialueen digipalvelut => Sähköiset lomakkeet sosiaali- ja terveystieteiden palvelut
=> Sähköinen asiointipalvelu
- **suojattuna sähköpostina** osoitteesta: <https://turvaposti.pshyvinvointialue.fi/>. Toimituspaikaksi valitaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen Kirjaamo. Täytetty lomake tallennetaan ensin omalle laitteelle, ei tarvitse allekirjoittaa.
- **Suomi.fi viestipalvelun** kautta. Täytetty lomake tallennetaan ensin omalle laitteelle, ei tarvitse allekirjoittaa.

Ohje selvityspyynnön tekemiseksi

Voit tehdä selvityspyynnön, kun haluat selvittää potilas- tai asiakastietojesi käytön asianmukaisuutta. Yksilöithän pyyntösi lomakkeessa pyydettyjen tietojen mukaisesti.

Jos katsot, että tietojasi tai edunvalvottavasi tietoja on käsitelty tai luovutettu ilman asianmukaisia perusteita, tietoja käsitelleen tai tietoja luovuttaneen palvelunantajan tulee antaa sinulle kirjallisesta pyynnöstä selvitys tietojen käytön tai luovuttamisen perusteista.

Laadi selvityspyyntö, kun haluat selvittää potilas- tai asiakastietojesi käytön asianmukaisuutta.

Selvityspyynnön tekemiseen saat ohjeita tarvittaessa Pohjois-Savon hyvinvointialueen tietosuojavastaavalta, tietosuoja@pshyvinvointialue.fi tai puhelimitse palvelunumeroon 040 171 8726 (arkisin 9-12).

Selvityspyyntö on pääsääntöisesti henkilökohtainen. Alaikäisen huoltaja tai vajaavaltainen laillinen edustaja voivat tehdä selvityspyynnön. Kun alaikäinen kykenee ikänsä ja kehitystasonsa perusteella päättämään hoidostaan ja ymmärtämään henkilötietojen käsittelyn periaatteet, alaikäisen selvityspyynnön tulee pääsääntöisesti olla hänen itsensä tekemä. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

Kahta vuotta vanhempia tietoja ei ole oikeutta saada ilman erityistä syytä (Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (784/2021) 26 §). Lain tarkoitettuna erityisenä syynä voisi olla esimerkiksi perusteltu epäily asiakas- tai potilastietojen luvattomasta käsittelystä tavalla, joka edellyttää asian selvittämistä.

Sinulla ei ole oikeutta saada lokitietoja, jos tiedossamme on, että lokitietojen antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa terveydellesi tai hoidollesi tai jonkun muun oikeuksille. Jos lokitietojen tarkastuspyyntöäsi ei toteuteta, sinulle annetaan kirjallinen kieltäytymispäätös.

Kieltäytymispäätöksessä ilmoitetaan kieltäytymisen syy sekä valitusosoitus sekä ohjeet valituksen tekemiseksi. Voit myös tehdä tietosuojavaltuutetun toimistolle kantelun, jos katsot, että Pohjois-Savon hyvinvointialue on kieltäytynyt antamasta sinulle lokitietoja ilman perusteita.