

TIEDONSAANTIOIKEUDET

EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen (EU 679/2016) mukaan jokaisella on oikeus tarkistaa mitä häntä koskevia henkilötietoja rekisterinpitäjät käsittelevät ja saada näistä tiedoista halutessaan kopio. Tietosuojalain (1050/2018) mukaan tiedonsaantioikeus voidaan tietyissä tilanteissa evätä, kuten silloin, jos tietojen antamisesta saattaisi aiheutua vaaraa rekisteröidyn terveydelle tai hoidolle taikka rekisteröidyn tai jonkun muun oikeuksille.

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. Asianosaisasema on osoitettava todistuksella, erillisellä selvityksellä tai muulla luotettavalla tavalla.

Vainajan elinaikana kirjatut tiedot ovat samalla tavoin salassa pidettäviä kuin elävänkin henkilön ja tietoja voidaan luovuttaa vain poikkeustapauksessa sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten ja vain siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen ja oikeuksien selvittämiseksi. Vainajan tietoja pyydetessä tietojen käyttötarkoituksen perustelu on välttämätön. Tietoja voi saada mm. hoitovirheen arviointiin, oikeustoimikelpoisuuden arviointiin tai selvitetessä perinnöllisten sairauksien periytymistä. Pelkkä tiedonhalu ei ole riittävä peruste tietojen luovuttamiselle. Hoitovirhe-epäilyn ollessa kyseessä, yhteys tulee ensisijaisesti ottaa potilasasiamieheen, joka opastaa asiaan liittyvän kantelun tekemisessä.

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

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

Tiedonsaantia koskeva pyyntö käsitellään yhden (1) kuukauden sisällä pyynnön vastaanottamisesta. Asianosaisoikeuden perusteella saatuun tietoon liittyy vaitiolovelvollisuus ja hyväksikäyttökielto. Luovutettua tietoa saa käyttää vain siihen tarkoitukseen, johon tieto on luovutettu.

Tietopyyntö on pääsääntöisesti maksuton, mutta tietosuojavaltuutetun ohjeistuksen mukaisesti usein toistuvien tai erityisen laajojen pyyntöjen yhteydessä rekisterinpitäjällä on oikeus periä hallinnollisten kustannusten mukainen maksu.

Lomake palautetaan kirjepostina osoitteella:

Tietopyyntö terveydenhuollon rekisteristä:

Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä
Terveyspalvelujohtaja
Hallintoaukio
PL100
61801 KAUHAJOKI

Tietopyyntö sosiaalihuollon rekisteristä:

Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä
Sosiaalipalvelujohtaja
Hallintoaukio
PL100
61801 KAUHAJOKI

Mikäli haluat asiaan liittyen lisätietoja, voit ottaa yhteyttä myös tietosuojavastaavaan: 040 194 0894
Yksityisyyden suojan takaamiseksi pyyntöä ei tule lähettää sähköpostilla.

Pyynnön esittäjä	Henkilötunnus
Yhteystiedot	Puhelinnumero
<input type="checkbox"/> Pyydän saada tietoja itsestäni <input type="checkbox"/> Pyydän saada tietoja toisesta henkilöstä asianomaisaseman perusteella	
Pyydettävät tiedot <input type="checkbox"/> Terveydenhuollon rekisteri <input type="checkbox"/> Sosiaalihuollon rekisteri Ajalta ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ Haluan seuraavat tiedot / asiakirjat (jatkuu tarvittaessa erillisessä liitteessä) <input type="checkbox"/> Haluan tiedot kopiona / <input type="checkbox"/> Haluan tutustua tietoihin rekisterinpitäjän luona / <input type="checkbox"/> Suullisesti	
Selvitys asianomaisasemasta (Täytä tarvittaessa – Ilmoita asianosaisen henkilön henkilötunnus ja nimi sekä selvitä asianomaisasema esim. virkatodistuksella tai otteella perunkirjasta)	
Perustelu / käyttötarkoitus (Täytä, jos pyydät tietoja asianomaisaseman perusteella. Yksilöi pyydetyt tiedot ja käyttötarkoitus)	
Allekirjoitus	Paikka ja aika ___ / ___ / 20___
Mikäli pyyntöä ei hyväksytä, tämä ratkaisu on kirjallinen todistus kieltäytymisestä. Todistuksessa on mainittu kieltäytymisen syy. Halutessanne voitte saattaa asian tietosuojavaltuutetun ratkaistavaksi osoitteella: Tietosuojavaltuutetun toimisto, PL 315, 00181 HELSINKI	
Pyynnön esittäjä voi tarkastaa pyydetyt tiedot (Rekisterinpitäjä täyttää) <input type="checkbox"/> Kokonaan <input type="checkbox"/> Osittain, miltä osin: Kieltäydymme antamasta tietoja <input type="checkbox"/> Kokonaan <input type="checkbox"/> Osittain, miltä osin Kieltäytymisperuste:	
Rekisterinpitäjän edustajan nimi ja asema _____ Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus Paikka ja aika _____ ___ / ___ / 20___	