

REKISTERITIETOJEN TARKASTUSPYYNTÖ - TERVEYSPALVELUT

Rekisteröidyllä on oikeus saada rekisterinpitäjältä vahvistus siitä, käsitelläänkö häntä koskevia henkilötietoja vai ei, ja jos näitä henkitietoja käsitellään, oikeus saada pääsy henkilötietoihin sekä muut EU:n yleisen tietosuoja-asetuksen artiklan 15 mukaiset tiedot. Potilastietoja luovutettaessa huomioidaan myös laki potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992) sekä laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999).

Tarkastusoikeus voidaan toteuttaa antamalla rekisteröidylle tilaisuus tutustua potilasasiakirjoihin terveydenhuollon ammattihenkilön läsnä ollessa tai antamalla tiedot kirjallisesti. Rekisteröidyllä on oikeus saada terveydenhuollon ammattihenkilön selvitys terveydentilastaan, hoidon merkityksestä, eri hoitovaihtoehdoista, niiden vaikutuksista sekä muista hoitoon liittyvistä seikoista.

Tarkastusoikeutta koskeva pyyntö esitetään henkilökohtaisesti hoidon yhteydessä tai kirjallinen pyyntö lähetetään allekirjoitettuna tämän ohjeen lopussa olevaan osoitteeseen. Tietopyyntö on yksilöitävä siten, että se voidaan toteuttaa ja pyynnön kohde voidaan selvittää kohtuullisessa työajassa. Yksilöinti voi olla esim. palvelutapahtumakohtainen tai palvelualuekohtainen rajaus. Lapsen tietoja pyydetessä on ilmoitettava myös lapsen henkilötunnus ja huoltajuusasema. Mikäli lapsen vanhemmat ovat eronneet tai asuvat eri osoitteissa, tietoja pyytävän etävanhemman on annettava selvitys (esim. sosiaalihuollon tai käräjäoikeuden päätös) oikeudesta saada lapsen potilastiedot.

Tarkastusoikeus voidaan poikkeuksellisesti evätä, mikäli tiedon antamisesta arvioidaan aiheutuvan vakavaa vaaraa potilaan terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun oikeuksille. Tarkastusoikeuden epäämisestä annetaan kirjallinen todistus, jossa mainitaan syyt, joiden vuoksi tarkastusoikeus evätään. Tarkastusoikeuden epäämisen veroisena pidetään sitä, ettei kolmen kuukauden kuluessa pyynnön esittämisestä ole annettu kirjallista vastausta.

Mikäli 12-vuotta täyttänyt henkilö ikäänsä tai kehitystasoonsa nähden kykenee päättämään hoidostaan, hänellä on oikeus kieltää terveydentilaansa ja hoitoansa koskevien tietojen antaminen huoltajalleen, edunvalvojalleen tai muulle lailliselle edustajalleen. Lääkärin päätös alaikäisen kehitystasosta arvioidaan tapauskohtaisesti. Alaikäisen mahdollisesti tekemällä kiellolla on vaikutusta huoltajan oikeuteen tarkastaa alaikäisen huollettavansa tiedot. Kiellon kohteena olevien tietojen osalta tarkastusoikeus on ainoastaan alaikäisellä itsellään.

Mikäli tarkastusoikeus evätään joko kokonaan tai osittain, asia voidaan viedä valvontaviranomaisen ratkaistavaksi toimittamalla vapaamuotoinen hakemus, kieltäytymistodistus sekä kopio tarkastuspyynnöstä valvontaviranomaiselle (aluehallintovirasto).

Tiedonsaantia koskeva pyyntö käsitellään yhden (1) kuukauden sisällä pyynnön vastaanottamisesta. Tietopyyntö on pääsääntöisesti maksuton, mutta useammin kuin kerran vuodessa toistuvien tai erityisen laajojen pyyntöjen yhteydessä rekisterinpitäjällä on oikeus periä hallinnollisten kustannusten mukainen maksu.

Lomake palautetaan kirjepostina osoitteella (kuoreen merkintä: Tarkastuspyyntö):

Suupohjan peruspalveluliikelaitoskuntayhtymä
Terveyspalvelujohtaja
Hallintoaukio
PL100
61801 KAUAJOKI

Yksityisydensuojan takaamiseksi pyyntöä ei tule lähettää sähköpostilla.

Lisätietoa henkilötietojen käsittelystä on saatavilla tietosuojavastaavalta

Pyynnön esittäjä (sukunimi, etunimet)	Henkilötunnus
Yhteystiedot	Puhelinnumero
Pyydän saada tietää, mitä tietoja minusta on tallennettu ylläpitämäännne (esim. palvelualue/yksikkö) _____ rekisteriin	
Haluan tarkastaa <input type="checkbox"/> Kaikki tietoni <input type="checkbox"/> Alla mainitut yksilöidyt, ajanjaksoa ___ / ___ / _____ - ___ / ___ / _____ koskevat tiedot	
<input type="checkbox"/> Haluan tiedot kopiona <input type="checkbox"/> Haluan tutustua tietoihin rekisterinpitäjän luona terveydenhuollon ammattihenkilön läsnä ollessa	
Muistithan lukea oheisen Rekisteritietojen tarkastuspyyntö -liitteen _____ - ___ / ___ / _____	
Allekirjoitus	Paikka ja aika
<i>Mikäli pyyntöä ei hyväksytä, tämä ratkaisu on kirjallinen todistus kieltäytymisestä. Todistuksessa on mainittu kieltäytymisen syy. Mikäli pyyntö evätään, asian voi saattaa valvontaviranomaisen käsiteltäväksi, toimittamalla valvontaviranomaiselle vapaamuotoisen hakemuksen, todistuksen kieltäytymisestä sekä kopion tarkastuspyynnöstä.</i>	
Rekisterinpitäjä täyttää Pyynnön esittäjä voi tarkastaa pyydetty tiedot <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 tehtävänimike	
_____ / ___ / 20__	
Rekisterinpitäjän edustajan allekirjoitus	Paikka ja aika