



Tällä suostumuksella Turun kaupungin hyvinvointitoimialan henkilöstö, jolla on asiakas-/potilastietojärjestelmän käyttöoikeus voi katsoa potilas-/asiakastietojani Turun kaupungin hyvinvointitoimialan sosiaalihuollon ja terveyskeskuksen seuraavista rekistereistä:

- Vanhainkoti (myös tilapäishoito)
- Palveluasuminen
- Kotihoito
- Omaishoito
- Turun kaupungin hyvinvointitoimialan sähköinen potilastietorekisteri
- Varsinais-Suomen Sairaanhoidopiirin alueellinen potilastietorekisteri.

Tietoja käytetään hoidon/palvelun järjestämiseen ja toteuttamiseen, ja niiden käyttö edellyttää aina hoito-/asiakassuhdetta.

Suostumus kattaa kaikki Turun kaupungin hyvinvointitoimialan sähköiseen potilas-/asiakastietojärjestelmään aiemmin tallennetut ja myöhemmin tallennettavat tiedot.

Varsinais-Suomen Sairaanhoidopiirin alueellisesta potilastietorekisteristä annetaan erillinen informointi (Aluetietojärjestelmän potilasinformointi -esite).

Tällä suostumuksella annetaan myös lupa Varsinais-Suomen Sairaanhoidopiirin alueellisen potilastietorekisterin käyttöön hoitoni järjestämiseksi.

Tätä suostumusta on mahdollista myöhemmin muuttaa tai suostumuksen voi peruuttaa. Suostumuksesta kieltäytyminen ei estä palvelun saamista, mutta tällöin on potilaan-/asiakkaan itse huolehdittava palvelun antamisen kannalta tarpeelliset tiedot palvelua antavaan toimintayksikköön.

Totean saaneeni riittävän informaation suostumuksen antamista varten ja olen antanut luvan tämän suostumuksen laadintaan.

Asiakkaan etunimi ja sukunimi

Henkilötunnus

Vahvistan suostumukseni allekirjoituksella

Paikka _____ / _____ 20_____

Allekirjoitus

- Suostumuksen antaja voi olla myös asiakkaan huoltaja tai laillinen edustaja, jonka tehtäväksi on määrätty asiakkaan terveyttä koskevien asioiden hoitaminen. Suostumukseen liitetään kopio oikeuden tai maistraatin vahvistamasta edunvalvontapäätöksestä tai määräyksestä.
- Potilaslaki 6 § ja Sosiaalihuollon asiakaslaki 8 § ja 13 §: Hoidostaan päättämään kykenemättömän kohdalla potilaan hoito tulee järjestää tavalla, joka vastaa parhaiten potilaan tahtoa. Tämän selvittämiseksi on kuultu potilaan lähiomaista tai muuta läheistä.
Olemme yhdessä päätyneet siihen, että asiakkaan parhaan hoidon takaamiseksi avataan edellä merkityt tiedot ammattilaisten käyttöön.
- Oikeuden tai maistraatin vahvistama edunvalvontapäätös tai -määräys (kopio).

Suostumuksen vastaanottamisen todistaa

Nimi

Ammatti

Toimipaikka

- Asiakas ei ole sairauden tai vamman takia kykenevä allekirjoittamaan suostumusta, mutta antaa suullisen suostumuksensa tai ilmaisee sen muulla tavoin (esim. nyökkäys).

Suostumus arkistoidaan Turun kaupungin Hyvinvointitoimialan keskusarkistoon
Kunnallissairaalan tie 20, rakennus 1 A, 2. kerros