

Laki sosiaali- ja  
terveydenhuollon  
asiakastietojen sähköisestä  
käsittelystä (703/2023) 11 §

Olen asioinut/pyydän tietojani seuraavista Pohjois-Savon hyvinvointialueen toimipisteistä:

- |   |                                     |                                     |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Iisalmi                          | <input type="checkbox"/> Joroinen   | <input type="checkbox"/> Kaavi      |
| <input type="checkbox"/> Keitele                          | <input type="checkbox"/> Kiuruvesi  | <input type="checkbox"/> Kuopio     |
| <input type="checkbox"/> Kuopion yliopistollinen sairaala | <input type="checkbox"/> Lapinlahti | <input type="checkbox"/> Leppävirta |
| <input type="checkbox"/> Pielavesi                        | <input type="checkbox"/> Rautalampi | <input type="checkbox"/> Rautavaara |
| <input type="checkbox"/> Siilinjärvi                      | <input type="checkbox"/> Sonkajärvi | <input type="checkbox"/> Suonenjoki |
| <input type="checkbox"/> Tervo                            | <input type="checkbox"/> Tuusniemi  | <input type="checkbox"/> Varkaus    |
| <input type="checkbox"/> Vesanto                          | <input type="checkbox"/> Vieremä    |                                     |

<b>Pyynnön- esittäjä</b>	Nimi	Henkilötunnus
	Lähiosoite	Sähköposti
	Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelinnumero
<b>Pyyntö</b>	Pyyntöni koskee <input type="checkbox"/> Terveystietojen potilastietojen käsittelyä <input type="checkbox"/> Sosiaalihuollon asiakastietojen käsittelyä	
	Aikaväli, jolle tarkastus kohdennetaan:	
	Lokitetöpyynnön tarkennukset	
	Lokitetöpyynnön tarkennukset <input type="checkbox"/> Nähtäväksi rekisterinpitäjän luona <input type="checkbox"/> Kopiona/tulosteena postitse <input type="checkbox"/> Sähköpostilla	
<b>Päiväys ja allekirjoitus</b>	Paikka ja aika	
	Pyynnön esittäjän allekirjoitus	

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon  
asiakastietojen sähköisestä  
käsittelystä (703/2023) 11 §

**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](http://www.pshyvinvointialue.fi))

**Sähköiset toimitustapavaihtoehdot:**

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

- **sähköisen asiointipalvelun** kautta [www.pshyvinvointialue.fi](http://www.pshyvinvointialue.fi)  
Hyvinvointialueen digipalvelut => Sähköiset lomakkeet, sosiaali- ja terveyspalvelut => 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 lokitetöjen tarkastuspyynnön tekemiseksi**

Sinulla on oikeus saada asiakastietojesi käsittelyyn liittyvien oikeuksiesi selvittämistä tai toteuttamista varten terveydenhuollon palvelunantajalta kirjallisesta pyynnöstä lokirekisterin perusteella tieto siitä, kuka on käyttänyt tai, kenelle on luovutettu sinua koskevia tietoja sekä mikä on ollut käytön tai luovutuksen peruste.

Kahta vuotta vanhempia lokitetöjä ei ole oikeutta saada ilman erityistä syytä. Lain tarkoittamana erityisenä syynä voisi olla esimerkiksi perusteltu epäily asiakas- tai potilastietojen luvattomasta käsittelystä tavalla, joka edellyttää asian selvittämistä. Voit halutessasi ilmoittaa erityisen syyn lomakkeen kohdassa "Lokitetöpyynnön tarkennukset".

Et saa käyttää tai luovuttaa saamiasi lokitetöjä edelleen muuhun tarkoitukseen kuin omien asiakastietojesi käsittelyyn liittyvien oikeuksiesi selvittämistä ja toteuttamista varten.

Lokitetöjen tarkastusoikeus on pääsääntöisesti henkilökohtainen, eikä toinen henkilö voi käyttää oikeutta valtakirjalla. Alaikäisen huoltaja tai vajaanvaltaisen laillinen edustaja voivat tehdä tarkastuspyynnön.

Kun alaikäinen kykenee ikänsä ja kehitystasonsa perusteella päättämään hoidostaan ja ymmärtämään henkilötietojen käsittelyn periaatteet, alaikäisen lokitetöpyyntö ja mahdollinen selvityspyyntö tulee pääsääntöisesti olla hänen itsensä tekemä. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

Sinulla ei ole oikeutta saada lokitetöjä, jos tiedossamme on, että lokitetöjen antamisesta saattaisi aiheutua vakavaa vaaraa terveydellesi tai hoidollesi tai jonkun muun oikeuksille. Jos lokitetöjen 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 lokitetöjä ilman perusteita.