**Tällä lomakkeella voit pyytää kirjallista selvitystä epäillessäsi potilas- tai asiakastietojesi asiatonta 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 epäilys asiattomasta tietojesi käsittelystä ja joiden perusteella pyydät selvitystä asiassa.) |

## 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 (arkisin klo 9-11 ja 12-15.)

Lomakkeen voi palauttaa turvallisesti **myös suojattuna sähköpostina**. Täytetty lomake tallennetaan omalle tietokoneelle (ei tarvitse allekirjoittaa), jonka jälkeen siirrytään osoitteeseen https://turvaposti.pshyvinvointialue.fi/. Toimituspaikaksi valitaan Pohjois-Savon hyvinvointialueen Kirjaamo. Vain rekisteröity itse voi tehdä selvityspyynnön tietojen käsittelystä sähköisesti.

**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 kirjaamon palvelunumeron kautta 044 717 4598 (arkisin 9-11 ja 12-15).

Selvityspyyntö on pääsääntöisesti henkilökohtainen. Alaikäisen huoltaja tai vajaavaltaisen 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 tarkoittamana erityisenä syynä voisi olla esimerkiksi perusteltu epäilys 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.