

1. Uppgifter om ersättningssökanden	Efternamn och alla förnamn		Bilagor	st.
	Postadress		Personbeteckning	
	Postnummer och postanstalt		Telefonnummer	
2. Uppgifter för betalning av ersättning	Beloppet på den yrkade ersättningen euro	Bankkontots nummer (IBAN)		
3. Uppgifter om skadefallet så noggrant som möjligt	Ansökan gäller <input type="checkbox"/> Personskada <input type="checkbox"/> Sakskada <input type="checkbox"/> Annat, vad?		Tiden för det skedda	
	Platsen för det skedda (numret på avdelningen / namnet på enheten e.d.)			
	Övriga avdelningar / enheter där ersättningssökanden har fått vård i samband med skadefallet			
	Beskrivning av skadefallet och motiveringar till ansökan om skadestånd (eventuella verifikat/utredningar bifogas)			
	Kontaktuppgifter till en person som hör till enhetens personal och en eventuell utredning om skadefallet			
En kort utredning om skicket, åldern e.d. hos föremålet som man ansöker ersättning för				
4. Samtycke	Jag samtycker till att de som bedriver hälso-, sjukhus- eller socialvård kan lämna ut de uppgifter som gäller mitt hälsotillstånd eller klientskap i socialvården och som är behövliga för utredning av denna ansökan om skadestånd trots det som har stadgats om handlingssekretess och myndighetens, läkarens eller den övriga vårdpersonalens sekretess. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej			
5. Underskrift	Datum	Sökandens eller fullmakthavarens underskrift och namnförtydligande		
6. Fullmakt	Jag befullmäktigar		att sköta mitt ersättningsärende	
	Fullmakthavarens adress och telefonnummer			
	Datum	Sökandens underskrift och namnförtydligande		

Den undertecknade blanketten tillställs registraturen i Egentliga Finlands vårdområde.

Begäran kan tillställas per post: Egentliga Finlands vårdområde / registratur, PB 52, 20521 Åbo eller elektroniskt: via meddelandetjänsten Suomi.fi fritt formulerat. (Anvisningar om elektronisk ärendehantering finns på vår webbplats <https://www.varha.fi/sv/information-om-varha/kontaktuppgifter/registratorskontor>)

ANVISNINGAR TILL ERSÄTTNINGSSÖKANDEN

Ersättningskyldighet

Det stadgas om allmän ersättningskyldighet i skadeståndslagen. Enligt lagen kan både personskador och saksador, bl.a. föremål som försvinner eller skadas, vara skador som ska ersättas. **Ifall patientskadan hänför sig till hälso- eller sjukvård, ska man i första hand göra en anmälan om patientskada till Patientförsäkringscentralen.** Befrielser från kundavgifter eller annullering av avgifter anses inte som skadestånd och de ansöks inte genom denna blankett.

Ersättningsgrunder

Erläggning av ersättning förutsätter att det finns grunder som har definierats i lagen. Enligt lagen är en enhet för hälso- eller socialvården som arbetsgivare skyldig att ersätta de skador som har orsakats av ett fel eller en försummelse av personalen vid enheten för hälso- eller socialvården. En enhet för hälso- eller socialvården kan också vara ersättningskyldig för skador som beror på att enhetens lokaler är i bristfälligt skick. Enbart det att skadan (till exempel ett föremål har försvunnit) har skett i enhetens lokaler utgör inte någon grund för ersättningskyldighet för enheten. En enhet för hälso- eller socialvården eller dess personal har inte någon allmän aktsamhetskyldighet när det gäller patienternas eller kundernas värdeföremål eller annan egendom.

Ifyllande av blanketten

- 1) Ersättningssökandens (den skadelidandes) namn, personbeteckning och kontaktuppgifter.
- 2) En eventuell ersättning betalas i pengar till det meddelade bankkontot. Beloppet på den yrkade ersättningen ska motiveras i punkt 3 i blanketten, till exempel med inköpskvittot eller kvittot på reparationskostnader eller med en annan utredning.
- 3) En beskrivning av var, när och hur skadan har skett. Om en av yrkespersonerna vid enheten för hälso- eller socialvården tidigare har deltagit i utredningen av skadan, är det bra att här meddela om hens utredning om skadefallet och hens namn så att man kan få ytterligare uppgifter.
- 4) I patientjournaler eller socialvårdens kundhandlingar kan det finnas anteckningar som underlättar utredningen av skadeärendet. Myndigheterna får använda patientjournaler eller socialvårdens kundhandlingar i utredningsarbetet om du ger ditt medgivande genom att kryssa för alternativet ja.
- 5) Ansökan om skadestånd ska bekräftas med sökandens eller fullmaktshavarens underskrift.
- 6) Ersättningssökanden kan ge en annan person en fullmakt att sköta skadeärendet på hens vägnar. En ansökan om skadestånd som har gjorts på en annan persons vägnar utan en fullmakt kan inte tas till behandling. Om ett befullmäktigat ombud sköter ärendet, ber man om eventuella tilläggsuppgifter av hen och beslutet om ersättning sänds hen per post.

Patientombud och socialombud ger ytterligare uppgifter och hjälper vid behov att fylla i blanketten.

Man får kontakt med patient- och socialombud per telefon:

tfn. (02) 313 2399

eller per e-post:

potilasiasiavastaava@varha.fi

sosiaaliasiavastaava@varha.fi

E-posten är inte krypterad och man ska inte skicka sekretessbelagda uppgifter via den.

Du kan också kontakta patient- och socialombud via Meddelanden-tjänsten i Suomi.fi. Ett Suomi.fi-meddelande är ett datasäkert sätt för elektronisk ärendehantering.