



LAPINLAHTI

Lapinlahden kunta
Sosiaali- ja terveysosasto

Julkinen

MUISTUTUS

Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista 22.9.2000/812, 23 §

ARVOISA ASIAKAS

Mikäli olet tyytymätön saamaasi palveluun, voit tehdä asiasta muistutuksen sosiaalihuollon yksikön hoidosta vastaavalle johtajalle. Muistutuksen voi tehdä tällä lomakkeella tai vapaamuotoisena kirjeenä, jolloin siitä tulee ilmetä, että kyseessä on muistutus. Muistutukset osoitetaan Lapinlahden sosiaalitoimeen alla olevaan osoitteeseen.

Postitusosoitteet:

Lapinlahden sosiaalitoimisto, Asematie 4, 73100 Lapinlahti, Johtava sosiaalityöntekijä Sirpa Halmemies

Vastaus muistutukseen toimitetaan muistutuksen tekijälle kirjallisena. Muistutuksen johdosta annettuun vastaukseen ei voi hakea muutosta valittamalla (Laki sosiaalihuollon asiakkaan asemasta ja oikeuksista, 23 §).

Muistutusta ja siihen liittyviä asiakirjoja (pyydetty vastineet ja annettu vastaus) ei liitetä asiakasasiakirjoihin. Tarvittaessa sosiaaliamies neuvoo ja avustaa muistutukseen liittyvissä asioissa.

Tähdellä (*) merkityt ovat palkollisia tietoja

ASIAKKAAN HENKILÖTIEDOT	*Sukunimi, etunimet (puhuttelunimi alleviivataan)	*Henkilötunnus
	*Postiosoite	
	*Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
	Alaikäisen huoltaja tai asiakkaan edunvalvoja ja hänen osoitteensa	
MUISTUTUKSEN TEKIJÄ (jos muu kuin asiakas itse)	*Nimi	
	*Postiosoite	
	*Postinumero ja postitoimipaikka	Puhelin
	Valtakirja liitteenä On Ei	

MUISTUTUKSEN KOHDE	*Toimintayksikkö
	*Tapahtuma-aika
	Ketä (esim. nimi ja virka-asema) tai mitä muistutus koskee?

MUISTUTUS KOSKEE (rastita sopivin vaihtoehto)	<input type="checkbox"/> asiakastapaamista	<input type="checkbox"/> asiakirjamerkintöjä	<input type="checkbox"/> muuta, mitä?
	<input type="checkbox"/> epäasiallista kohtelua/ käytöstä	<input type="checkbox"/> hoitoon pääsyä	
	<input type="checkbox"/> tiedonsaantia	<input type="checkbox"/> salassapitosäännöksiä	



LAPINLAHTI

Lapinlahden kunta
Sosiaali- ja terveystoimisto

Julkinen

TAPAHTUMAN KUVAUS (Erillisellä liite)

MILLAISIA TOIMENPITEITÄ TOIVOTTE TOIMINTAYKSIKÖLTÄ? Ehdotukset asiantilan korjaamiseksi:

ASIAN AIKAISEMPI KÄSITTELY Onko asiaa käsitelty aiemmin? Missä/kenen kanssa?

ALLEKIRJOITUS	Asiakkaan tai muistutuksen tekijän allekirjoitus Päiväys ____ / ____ / ____
ASIAKKAAN SUOSTUMUS	Suostun siihen, että muistutusasiakirjat voidaan antaa tarvittaessa tiedoksi sosiaaliasiamiehelle. <input type="checkbox"/>

Muistutuksen tekeminen ei rajoita oikeuttasi kannella terveydenhuoltoa valvoville viranomaisille. Saatuaasi vastauksen muistutukseen, on sinulla edelleen oikeus tehdä kantelu valvoville viranomaisille, joita ovat aluehallintovirastot (AVI), Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira), eduskunnan oikeusasiamies ja oikeuskansleri.