**Potilastietojen käyttölokin tietopyyntö**

|  |
| --- |
| **Potilaan tiedot** |
| Nimi |       |
| Huoltajan tai laillisen edustajan nimi |       |
| Henkilötunnus |       |
| Puhelin |       |
| Lähiosoite |       |
| Postinumero japostitoimipaikka |       |

|  |
| --- |
| **Lokitietopyyntöä koskevat tiedot** |
| Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään |       |
| Lisätiedot |       |

|  |
| --- |
| **Vaitiolovelvollisuus ja käyttötarkoitussidonnaisuus** |
| Ymmärrän salassa pidettävään henkilötietoon kohdistuvat salassapito- ja vaitiolovelvoitteeni, kuten on kirjattu lakiin asiakastietojen käsittelystä (5 § 3 mom.) sekä lakiin viranomaisen toiminnan julkisuudesta (22 - 23 §). Sitoudun mahdollisesti saamieni tietojen suojaamiseen asiattomalta pääsyltä, en luovuta salassa pidettäviä tietoja eteenpäin enkä käytä tietoja henkilöitä tai tahoja vastaan, joiden oikeusturvan takaamiseksi salassapidosta on säädetty. |
| Paikka ja aika      |
| Allekirjoitus | Nimenselvennys      |

Pyyntö toimitetaan osoitteeseen:

Kainuun keskussairaala

Potilaskertomusarkiston kirjaamo

Sotkamontie 13

87300 Kajaani

Tiedonsaantioikeus on pääsääntöisesti henkilökohtainen. Alle 12-vuotiaan huoltaja, alle 12-vuotiaan tai vajaavaltaisen laillinen edustaja voivat tehdä selvityspyynnön. Laillisen edustajan on osoitettava oikeutensa tiedonsaantiin.

Kahta vuotta vanhempia lokitietoja ei ole oikeutta saada, jollei siihen ole erityistä syytä (peruste: laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 703/2023 11 §)

Lokitietoja ei ole oikeutta saada, jos lokitietojen luovuttajan tiedossa on, että lokitietojen antamisesta saattaisi aiheuta vakavaa vaaraa tietojen pyytäjän terveydelle tai hoidolle taikka jonkun muun oikeuksille. Mikäli lokitietoja ei luovuteta, potilaalla on oikeus viedä asia tietosuojavaltuutetun käsiteltäväksi.

Lokitiedot ovat salassa pidettäviä, eikä niitä saa käyttää tai luovuttaa muuhun tarkoitukseen. Jos asiakas katsoo käyttölokitiedot saatuaan, että hänen asiakastietojaan on käytetty tai luovutettu ilman riittäviä perusteita, hän voi käynnistää asiakasaloitteisen käytönvalvontaprosessin täyttämällä lomakkeen: selvityspyyntö potilastietojen käsittelystä.

Lisätietoja tarvittaessa: tietosuojavastaava puh. 044 797 0165