



## Sosiaalihuollon asiakastietojen käyttölokien tietopyyntö

Asiakkaan tiedot	
Nimi	
Huoltajan tai laillisen edustajan nimi	
Henkilötunnus	
Puhelin	
Lähiosoite	
Postinumero ja postitoimipaikka	

Lokietietopyyntöä koskevat tiedot	
Ajanjakso, jolta tietoja pyydetään	
Lisätiedot	

Vaitiolovelvollisuus ja käyttötarkoitussidonnaisuus	
Ymmärrän salassa pidettävään henkilötietoon kohdistuvat salassapito- ja vaitiolovelvoitteeni, kuten on kirjattu henkilötietolakiin (32 - 33 §) sekä lakiin viranomaisen toiminnan julkisuudesta (22 - 23 §). Sitoudun mahdollisesti saamieni tietojen suojaamiseen asiattomalta pääsylvä, 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.

Mikäli tietojen luovuttamiselle ei ole estettä, tietojen pyytäjälle postitetaan listaus potilastietojen käsittelijöistä enintään kahden edellisvuoden ajalta (peruste: laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 18 §, 159/2007)

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 käyttölokietiedot saatuaan, että hänen asiakastietojensa on käytetty tai luovutettu ilman riittäviä perusteita, hän voi käynnistää asiakasaloitteisen käytönvalvontaprosessin täyttämällä lomakkeen: selvityspyyntö potilastietojen käsittelystä.

Lisätietoja tarvittaessa: tietosuojavastaava puh. 044 797 0165