### Lokitietopyyntö asiakas- / potilastietojen käsittelystä

|  |  |
| --- | --- |
| Lokitietopyyntö | Pyydän saada tietää sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä annetun lain (703/2023) 11 §:n nojalla,  [ ]  kuka on käsitellyt tai kenelle on luovutettu minua koskevia asiakas-/potilastietoja  [ ] kuka on käsitellyt tai kenelle on luovutettu alaikäistä lastani koskevia asiakas-/ potilastietoja  [ ]  kuka on käsitellyt tai kenelle on luovutettu edunvalvottavaani koskevia asiakas-/ potilastietoja. *Edunvalvojan on todistettava oikeutensa tiedonsaantiin liittämällä kopio edunvalvontapäätöksestä pyynnön liitteeksi.*  |
| Pyynnön esittäjä | Sukunimi Etunimi     HenkilötunnusPuhelinnumero      | Kotiosoite     Postinumero ja toimipaikka     Muu lähetysosoite tarvittaessa      |
| Henkilö, jonka asiakastietojen käsittelyä lokit koskevat | [ ]  pyynnön esittäjä [ ]  muu Sukunimi Etunimi       |  Henkilötunnus       |
| Lokitietopyyntöä koskevat tarkentavat tiedot | Palvelu ja palvelun tarkenne (esim. neuvolapalvelut, suun terveydenhuolto, asumispalvelut tai lastensuojelu), jossa käsiteltyjä asiakas-/potilastietoja pyyntö koskee: |
| [ ]  Sosiaalipalvelu       | [ ]  Terveyspalvelu       |
| Sairaala/alue, jossa käsiteltyjä asiakas-/potilastietoja pyyntö koskee:***Sairaalat****:* [ ]  Oulun yliopistollinen sairaala, [ ]  Oulaskankaan sairaala***Oulu***: [ ]  Oulu***Koillismaa***: [ ]  Kuusamo, [ ]  Taivalkoski***Oulunkaari****:* [ ]  Ii, [ ]  Pudasjärvi, [ ]  Utajärvi, [ ]  Vaala***Oulun eteläinen****:* [ ]  Alavieska, [ ]  Haapajärvi, [ ]  Haapavesi, [ ]  Kärsämäki, [ ]  Nivala, [ ]  Oulainen, [ ]  Pyhäjärvi, [ ]  Pyhäntä, [ ]  Reisjärvi, [ ]  Sievi, [ ]  Siikalatva, [ ]  Ylivieska***Rannikkoseutu****:*[ ]  Kalajoki, [ ]  Merijärvi, [ ]  Pyhäjoki, [ ]  Raahe, [ ]  Siikajoki***Lakeus****:* [ ]  Hailuoto, [ ]  Kempele, [ ]  Liminka, [ ] Lumijoki, [ ]  Muhos, [ ]  Tyrnävä |
| Ajanjakso (ilman erityistä perustetta oikeus kahden edellisen vuoden tietoihin):      Tarvittaessa yksilöity perustelu tietojen saannille pidemmältä kuin kahdelta edelliseltä vuodelta:      |
| Lisätiedot | Muut lisätiedot:       |
| Päiväys ja allekirjoitus | Päiväys Allekirjoitus ja nimenselvennys       |

Palautusosoite: **Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue, Kirjaamo, PL 10, 90029 POHDE**

Lokitietopyyntö tulee täyttää huolellisesti, yksilöity pyyntö nopeuttaa asian käsittelyä.

Terveydenhuollossa hoidostaan päättävä alaikäinen voi päättää myös tietojensa luovutuksesta huoltajalleen. Alaikäisten yksityisyyden suojan varmistamiseksi suositellaan, että mikäli huoltaja pyytää yli 12-vuotiaan lapsen lokitietoja, lapsi allekirjoittaa pyynnön yhdessä huoltajansa kanssa.

Oikeus lokitietoihin on henkilökohtainen oikeus. Asiakkaalla / potilaalla ei ole oikeutta käyttää tai luovuttaa saamiaan lokitietoja edelleen muuhun tarkoitukseen. Lokitiedot voidaan jättää antamatta, mikäli tieto aiheuttaa vakavaa vaaraa henkilön terveydelle tai hoidolle tai jonkun muun henkilön oikeuksille. Tällöin henkilölle laaditaan asiasta todistus, jossa mainitaan syyt, joiden vuoksi vaatimusta ei ole hyväksytty, sekä muutoksenhakuohjeet.

Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä.