### Lokitietopyyntö sosiaalihuollon asiakastietojen 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 sosiaalihuollon asiakastietoja  [ ] kuka on käsitellyt tai kenelle on luovutettu alaikäistä lastani koskevia sosiaalihuollon asiakastietoja  [ ]  kuka on käsitellyt tai kenelle on luovutettu edunvalvottavaani koskevia sosiaalihuollon asiakastietoja. *Edunvalvojan on todistettava oikeutensa tiedonsaantiin liittämällä kopio edunvalvontapäätöksestä pyynnön liitteeksi.*  |
| Pyynnön esittäjä | Sukunimi Etunimi     Henkilötunnus     Puhelinnumero      | Kotiosoite     Postinumero ja toimipaikka     Muu lähetysosoite tarvittaessa      |
| Henkilö, jonka tietojen käsittelyä lokit koskevat | [ ]  pyynnön esittäjä  Sukunimi Etunimi       |  [ ]  muu henkilö Henkilötunnus       |
| Lokitietopyyntöä koskevat tarkentavat tiedot | Täydennä sosiaalihuollon palvelutehtävä ja saatu palvelu): |
| [ ]  Iäkkäiden palvelut (esim. kotihoito, erilaiset asumispalvelut) saatu palvelu:      [ ]  Lapsiperheiden palvelut (esim. perhetyö, lapsiperheiden kotipalvelu)saatu palvelu:      [ ]  Lastensuojelusaatu palvelu:      [ ]  Perheoikeudelliset palvelut (esim. lapsen elatusavun turvaaminen, adoptioneuvonta) saatu palvelu:      [ ]  Päihde- ja riippuvuustyön erityiset palvelut (esim. tuettu asuminen)saatu palvelu:      [ ]  Työikäisten palvelut (esim. toimeentulotukipalvelu) saatu palvelu:      [ ]  Vammaispalvelut (esim. henkilökohtainen apu, kehitysvammaisten työtoiminta: saatu palvelu:       |
| Millä paikkakunnalla on palvelua saanut:       |
| 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. Terveydenhuollon lokitiedot pyydetään eri lomakkeella (Lokitietopyyntö terveydenhuollon potilastietojen käsittelystä).

Oikeus lokitietoihin on henkilökohtainen oikeus. Asiakkaalla 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 kirjallinen päätös, jossa mainitaan syyt, joiden vuoksi pyyntöä ei ole hyväksytty, sekä muutoksenhakuohjeet.

Peruste: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 11 §.