

## ASIAKIRJAPYYNTÖ VAINAJAN TIEDOISTA

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä 52§ (703/2023)

**Kuolleen henkilön elinaikana annettua sosiaali- tai terveyspalvelua koskevia tietoja saa luovuttaa perustellusta kirjallisesta hakemuksesta sille, joka tarvitsee tietoja tärkeiden etujensa tai oikeuksiensa selvittämistä tai toteuttamista varten** siltä osin kuin tiedot ovat välttämättömiä etujen tai oikeuksien selvittämiseksi tai toteuttamiseksi. Luovutuksensaaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.

Vainajan koko potilaskertomusta ei ole oikeutta saada nähtäväksi ja tiedot voidaan antaa myös lausuntona. Pyyntöissä on aina mainittava tietojen käyttötarkoitus eli peruste tietojen luovutukselle.

Pyyntöön on liitettävä **ote väestötietojärjestelmästä tai kopio virkatodistuksesta** sukulaissuhteen todistamiseksi.

### Vainajan tiedot

Nimi	
Henkilötunnus	Kuolinpäivämäärä

### Aika jolta tietoja halutaan

Alkaen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Päättyen \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Pyydettävät potilas-/asiakaskirjaukset (tarkka kuvaus siitä, mitä tietoja pyyntönne koskee, esim. hoitoyksikkö, vamma, sairaus, kuolintodistus)**

**Tietojen käyttötarkoitus ja perustelut tietojen pyytämiselle (esim. hoitovirhe-epäily, testamentin tai muun oikeustoimikelpoisuuden selvittäminen)**

**Asiakirjojen pyytäjän tiedot**

Nimi	Henkilötunnus
Lähiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
Puhelinnumero	Sähköpostiosoite

**Asianosaisuussuhde vainajaan**

- Olen sukulainen, sukulaisuussuhde: \_\_\_\_\_
- En ole sukulainen (täsmennä asianosaisuuttasi, esim. puoliso)

*Tietojen luovuttaminen ei edellytä sukulaisuussuhdetta, mutta sillä voi olla merkitystä arvioitaessa luovutuksen oikeutusta.*

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
paikka ja aika pyynnön esittäjän allekirjoitus

**Lomake lähetetään täytettynä ja allekirjoitettuna osoitteeseen**

Päijät-Hämeen hyvinvointialue kirjaamo, Keskussairaalan­katu 7, 15850 Lahti

tai

Turvasähköpostilla kirjaamoon <https://www.turvaposti.fi/vahvatunnistaminen/kirjaamo@paijatha.fi>, lisää täytetty lomake liitteeksi

tai

Suomi.fi/viestit-palvelun kautta <https://www.suomi.fi/viestit> > Valitse viestin vastaanottaja: Päijät Hämeen hyvinvointialue > Valitse palvelu tai asia: Kirjaamon viestintä > lisää täytetty lomake liitteeksi.

**Päätös**  Pyyntö hyväksytty  Pyyntö hylätty, perustelut liitteenä

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_  
päättökseen­tekijän allekirjoitus

**Tietojen saaja ei saa käyttää tai luovuttaa tietoja edelleen muuhun tarkoitukseen.  
Tämän salassapitovelvollisuuden rikkominen on rangaistava rikoslain säännösten mukaisesti.**