

KORVAUSHAKEMUS POTILASVAHINGOSTA

Potilasvakuutuskeskus
Bulevardi 28, 00120 Helsinki
Puh. 040 450 4590, Faksi 040 450 4694
www.pvk.fi

Potilas
Vakuutus
keskus



Lomake täytetään ja palautetaan vasta kun Potilasvakuutuskeskus on antanut myönteisen korvauspäätöksen.
Täyttöohjeet sivulla 4. Tämä lomake on saatavissa myös Potilasvakuutuskeskuksen kotisivulta.

	Käsittelytunnus	Saapunut
--	-----------------	----------

Potilas	Potilaan sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
	Potilaan kotikunta potilasvahingon sattuessa	Ammatti

Postitus- ja maksuyhteystiedot	Postiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puhelin päivisin (myös suuntanumero)	
	Pankkitili, jolle korvaukset maksetaan (IBAN-muodossa)	Tilin haltija

Ilmoittakaa postiosoite, jonne korvauspäätökset ja mahdolliset tiedustelut lähetetään sekä pankkitili, jolle tällä lomakkeella haettavat korvaukset maksetaan. IBAN-muotoisessa tilinumerossa on 18 merkkiä.

Muun korvauksenhakijan nimi	Muun korvauksenhakijan nimi (jos muu kuin potilas)	Henkilötunnus
	Postiosoite	Postinumero ja postitoimipaikka
	Puhelin päivisin (myös suuntanumero)	

Mikäli korvausta hakee potilaan puolesta, sijasta tai lisäksi joku muu henkilö (esim. vajaavaltaisen edunvalvoja, leski, läheinen, tms.) kuin potilas itse, ilmoittakaa tämän henkilön nimi ja yhteystiedot. Mikäli korvauksenhakija haluaa käyttää asiamiesta, mukaan on liitettävä valtakirja (malli keskuksen kotisivuilla).

Muut korvauksia maksavat vakuutuslaitokset ja tahot	Onko samoista kuluista ja menetyksistä haettu tai saatu korvausta		
	☐ liikennevakuutuksesta	☐ lakisääteisestä tapaturmavakuutuksesta (työtapaturma tai ammattitauti)	☐ sotilastapaturmalain perusteella
	☐ vastuuvakuutuksesta	☐ muusta vakuutuksesta, mistä? _____	
	☐ sosiaalitoimesta	☐ korvausta ei haettu tai saatu näiltä tahoilta	
	Muu vakuutuslaitos, Kelan toimisto tai työpaikkakassa, josta on haettu tai joka on maksanut korvausta tämän vahingon johdosta (myös ulkomaiset)		

Ilmoittakaa ne vakuutusyhtiöt tai -laitokset tai muut tahot, jotka maksavat tai joista on haettu korvausta potilasvahingosta tai sen sairauden taikka vamman johdosta, jonka hoidossa potilasvahinko sattui. Liittäkää mukaan jäljennökset annetuista korvauspäätöksistä tai ilmoittakaa tämän yhtiön vahinkonumero, asianumero tai vastaava.

Haettavat korvaukset



1. Sairaanhoido- ja matkakustannukset (ks. kohta 1 sivulla 4)

Sairaanhoidoaika/ käyntipäivä	Hoitolaitos/yksityislääkärin tai muun hoitaneen henkilön nimi ja osoite	Hoitokustannus Euroa	Matkakustannukset		
			Julkinen Kulkuneuvo	Oma kulkuneuvo/ Taksi	
			Kustannus €	Matka km / suunta	Kustannus €

Jatkakaa tarvittaessa eri liitteellä!

Eritelkää jokaisen hoitajakson, lääkärissä käynnin tai muun hoitokäynnin hoito- ja matkakustannukset. Liittäkää mukaan lasku tai maksukuitti tai muu luotettava selvitys laskun maksamisesta. Mikäli olette saanut näistä kustannuksista korvausta muualta, liittäkää mukaan korvauspäätökset. Ilmoittakaa tällöin vaatimuksena ainoastaan itse maksettavaksi jäänyt osuus kustannuksista.

Mikäli haette korvausta oman auton tai taksin käytön kustannuksista, esittäkää selvitys sen käytön tarpeellisuudesta (terveydentila, julkisten kulkuneuvojen sopimattomuus, tms.). Tätä selvitystä ei tarvita, mikäli Kela on hyväksynyt oman auton tai taksin käytön korvattavaksi (Kelan päätökset liitettävä mukaan).



2. Lääke- ja sidetarvekustannukset (ks. kohta 2 sivulla 4)

Korvausvaatimus lääke- ja sidetarvekustannuksista yhteensä _____ euroa.

Mukaan on liitettävä apteekkikuitit ja myös jäljennökset lääkeresepteistä, mikäli kuiteista ei ilmene lääkkeen nimi. Ellei näitä ole saatavilla, Teidän on hankittava Kelasta tai apteekista selvitys lääkeostoista tai liitettävä hakemukseen muu luotettava selvitys lääkkeiden hankinnasta aiheutuneista kustannuksista.

Lääkekorvauskatto täyttynyt vuosina _____. (jäljennökset Kelan päätöksistä liitteeksi)



3. Muut vahingosta aiheutuneet tarpeelliset kustannukset (ks. kohta 3 sivulla 4)

Korvausvaatimus muista potilasvahingosta aiheutuneista kustannuksista _____ euroa.

Mukaan on liitettävä kuitit, selvitys mistä kustannuksista on kysymys ja millä perusteella haette niistä korvausta.



4. Työkyvyttömyys ja ansionmenetys (ks. kohta 4 sivulla 4)

Ansionmenetystä on aiheutunut ☐ kyllä ☐ ei

Potilasvahinko on aiheuttanut lääkärin toteaman työkyvyttömyyden ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____

Työnantaja on maksanut sairausajalta palkkaa ____ . ____ . ____ saakka. ☐ Potilasvahingon sattuessa työtön

Työkyvyttömyys ☐ on päättynyt ☐ jatkuu edelleen ☐ on muodostunut pysyväksi.

Työnantajan nimi

Palkkahallinnosta vastaavan henkilön nimi

Postiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelin päivisin (myös suuntanumero)

Potilasvakuutuskeskus pyytää näiden tietojen perusteella työnantajalta selvityksen, jonka perusteella ansionmenetyksen määrä arvioidaan. Voitte myös itse esittää erillisellä liitteellä selvityksen ansionmenetyksen määrästä.

Yrittäjän ansionmenetys selvitetään erikseen seuraaviin kysymyksiin annettujen vastausten perusteella. Antakaa selvitys jokaisesta yrityksestä, jossa toimitte yrittäjänä (myös maa- ja metsätalousyritykset). Vastatkaa eri liitteellä!

- | | |
|--|--|
| a) Yrityksen nimi, yhteystiedot ja Y-tunnus? | f) Potilasvahingon vaikutus työskentelyyn? |
| b) Yritysmuoto, yrityksen toimiala ja henkilöstön määrä? | g) Työkyvyttömyyden vaikutus yrityksen toimintaan? |
| c) Potilaan omistusosuus yrityksestä? | h) Töiden järjestäminen työkyvyttömyysaikana? |
| d) Potilaan oman työpanoksen osuus yritystoiminnassa? | i) Selvitys aiheutuneesta ansionmenetyksestä ja sen perusteista (esim. mitä töitä jäänyt tekemättä tai siirtynyt)? |
| e) Työtehtävien sisältö ja työskentelyolosuhteet? | |



5. Tilapäinen haitta (kipu ja särky), pysyvä haitta sekä pysyvä kosmeettinen haitta (ks. kohta 5 sivulla 4)

Korvausten suuruus määritellään sairauskertomuksista ja muista asiakirjoista saatavan selvityksen perusteella soveltaen liikennevahinkolautakunnan normeja ja ohjeita. Tämän vuoksi tarkan korvausvaatimuksen esittäminen ei ole välttämätöntä. Voitte halutessanne esittää erillisellä liitteellä oman selvityksenne asiasta.

Liitteenä ____ kpl valokuvia **lopullisesta** tilanteesta pysyvän kosmeettisen haitan arvioimiseksi.



6. Apuvälineiden tarve (vaateliä) (ks. kohta 6 sivulla 4)

Potilasvahingon johdosta käytössä oleva tai ollut apuväline, tuki tai muu vastaava: _____

Ollut käytössä ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____

Apuvälineen tarve ☐ on päättynyt ☐ jatkuu edelleen ☐ on pysyvä tai pitkäaikainen.



7. Ulkopuolisen avun tarve (hoitotuki tai läheisten korvaukset) (ks. kohta 7 sivulla 4)

Potilasvahingosta on aiheutunut ulkopuolisen avun tarve ____ . ____ . ____ - ____ . ____ . ____

Avun tarve ☐ on päättynyt ☐ jatkuu edelleen ☐ on pysyvä tai pitkäaikainen.

Avun antaja ☐ kotipalvelu ☐ kotisairaanhoido ☐ muu taho, mikä? _____



8. Allekirjoitus

Vakuutan, että tässä lomakkeessa ja sen liitteissä antamani tiedot ovat oikeita ja ettei korvattavaksi haettavista kustannuksista tai menetyksistä ole haettu tai saatu korvausta muualta kuin lomakkeessa ja sen liitteissä on ilmoitettu.

Suostun siihen, että terveyden- ja sairaanhoitotoiminnan harjoittajat, apteekit, veroviranomaiset, vahingonkärtsineiden työnantajat, eläke- ja vakuutuslaitokset, Eläketurvakeskus ja muut viranomaiset saavat salassapitosäännösten estämättä antaa Potilasvakuutuskeskukselle ne potilaan terveydentilaa ja potilaan tai muun vahingonkärtsineen saamia korvauksia, eläkkeitä ja palkkausta koskevat tiedot, asiakirjat ja ratkaisut, jotka ovat tarpeen tämän vahinkoasian selvittämisessä ja korvauskäsittelyssä.

Jos korvauksenhakija käyttää asiamiestä, niin mukaan on liitettävä valtakirja (malli keskuksen kotisivuilla).

Potilaan tai muun korvauksenhakijan allekirjoitus ja nimen selvennys

Päiväys ____ . ____ . ____

Täyttöohjeita

Tämä lomake täytetään ja palautetaan Potilasvakuutuskeskukselle vasta kun keskus on antanut aiemmin tehdyn vahinkoilmoituksen johdosta myönteisen korvauspäätöksen. Vahinkoilmoituslomakkeita on saatavissa hoitolaitoksista, Potilasvakuutuskeskuksesta tai keskuksen kotisivuilta.

Tässä lomakkeessa on esitetty korvauslajit, joista potilasvakuutuksesta on mahdollista saada korvausta. Lisäksi kuolemantapauksessa haettavia korvauksia varten on oma lomakkeensa, jota saa Potilasvakuutuskeskuksesta tai sen kotisivuilta.

Potilasvahinkolain perusteella maksettavat korvauslajit määräytyvät vahingonkorvauslain 5 luvun 2–4 §:n perusteella. Korvausten suuruus määräytyy vahingonkorvausoikeudessa yleisesti noudatetun korvaustason perusteella soveltaen lisäksi liikennevahinkolautakunnan antamia normeja ja ohjeita.

Potilasvakuutuksesta voidaan maksaa korvausta ainoastaan terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä potilaalle aiheutuneesta henkilövahingosta. Ne kustannukset ja menetykset, jotka olisivat aiheutuneet ilman potilasvahinkoakin, eivät tule korvattaviksi. Muiden lakien perusteella maksettavat korvaukset otetaan vähennyksenä huomioon potilasvakuutuksesta maksettavissa korvauksissa. Tämän vuoksi lomakkeessa pyydetään tietoja muista korvauksista maksavista vakuutuslaitoksista ja vastaavista.

Potilasvakuutuskeskukselle ei saa toimittaa maksamattomia laskuja, ellei keskus ole antanut maksusitoumusta.

Haettavat korvaukset

1. Sairaanhoito- ja matkakustannukset

Julkisen terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä sattuneesta vahingosta aiheutuvat hoitokulut korvataan julkisen sairaanhoidon maksutason mukaisesti, ellei hakemuksessa esitetä erityisiä lääketieteellisiä syitä käyttää yksityisiä terveydenhoitopalveluja. Taksin tai oman auton käyttämisestä aiheutuneista kustannuksista on mahdollista saada korvaus ainoastaan, mikäli hakemukseen on liitetty selvitys niiden käytön tarpeellisuudesta.

2. Lääke- ja sidetarvekustannukset

Potilasvahingon johdosta tarpeellisesta ylimääräisestä lääkityksestä aiheutuneet kustannukset korvataan esitettyjen kuittien tai muiden selvitysten mukaisesti. Selvityksistä tulee ilmetä sekä potilaan lääkkeestä maksama hinta että lääkkeen nimi. Samoin sidetarvikkeiden kuiteista tulee ilmetä, mistä tuotteesta on kyse. Ilmoitakaa myös, mikäli potilaan lääkekulut ovat aikana, jolta korvausta haetaan, ylittäneet Kelan lääkekorvauskaton.

3. Muut vahingosta aiheutuneet tarpeelliset kustannukset

Muita potilaalle aiheutuneita kustannuksia voidaan korvata ainoastaan, jos ne ovat potilasvahingon vuoksi tarpeellisia. Mukaan on liitettävä kuitit sekä selvitys kustannusten yhteydestä potilasvahinkoon ja niiden tarpeellisuudesta.

4. Työkyvyttömyys ja ansionmenetys

Potilasvakuutuksesta korvataan ainoastaan potilasvahingosta johtuneesta ylimääräisestä työkyvyttömyydestä aiheutunut ansionmenetys. Siltä osin kuin potilas olisi ollut jo perussairaudesta tai -vamman takia taikka muusta syystä työkyvytön, ei ansionmenetyskorvausta voi tulla maksettavaksi.

Ansionmenetyskorvaus määritetään yleensä vertaamalla sitä ansiotuloa, jonka potilas olisi ilman potilasvahinkoa saanut siihen ansiotuloon, jonka vahingosta huolimatta on saanut. Tällöin otetaan huomioon mm. työnantajan sairausajalta maksama palkka, sairauspäiväraha ja muiden lakien perusteella maksettavat etuudet.

Työnantajalle voidaan maksaa korvaus siltä osin kuin työntekijälle on maksettu sairausajalta palkkaa, ellei vastaavaa korvausta ole maksettu työnantajalle muiden lakien perusteella.

Yrittäjän ansionmenetys selvitetään erikseen tässä lomakkeessa esitettyihin kysymyksiin annettujen vastausten perusteella.

Mikäli työkyvyttömyys muodostuu pysyväksi, Potilasvakuutuskeskuksen on ennen lopullisen korvauspäätöksen tekemistä pyydettävä potilasvahinkolautakunnan ratkaisusuositus korvauksen määräytymisperusteista.

5. Tilapäinen haitta (kipu ja särky), pysyvä haitta sekä pysyvä kosmeettinen haitta

Tilapäisen haitan korvaus kattaa akuutissa sairausvaiheessa aiheutuneen kivun, säryn ja muun haitan. Korvauksen suuruuteen vaikuttavat vahingon laatu ja vaikeusaste, vaadittujen hoitotoimenpiteiden laatu ja määrä ja tilapäisen haitan kesto aika.

Pysyvän haitan sekä pysyvän kosmeettisen haitan suuruus määritetään ja korvaus maksetaan vasta, kun tila on todettu pysyväksi, usein vuoden kuluttua viimeisestä toimenpiteestä. Pysyvän haitan korvaus kattaa potilasvahingosta aiheutuvan pysyvän toiminnallisen haitan. Haitan suuruus arvioidaan lääketieteellisin perustein käyttäen apuna sosiaali- ja terveysministeriön haittaluokituspäätöstä (1012/1986) tai -asetusta (1649/2009). Niiden perusteella määriteltä haittaa vastaava korvaus määritellään Liikennevahinkolautakunnan normien perusteella.

Korvaus maksetaan yleensä kertakorvauksena. Alle 18-vuotiaan korvaus maksetaan kahdessa osassa. Ensin maksetaan korvaus, joka kattaa ajan 18 vuoden ikään saakka ja 18-vuotiaana maksetaan lopullinen korvaus.

Pysyvän kosmeettisen haitan korvaus kattaa sairaudesta tai vammasta ulkonäölle aiheutuneen pysyvän haitan. Korvaus määritellään, kun tila on vakiintunut ja esim. arpien paraneminen päättynyt. Korvaus maksetaan kertakorvauksena.

Sekä pysyvän haitan että pysyvän kosmeettisen haitan korvausten suuruus on sidottu vahingonkarsineen ikään. Näitä korvauksia voidaan erityisen esitetyn selvityksen perusteella korottaa, jos potilaan harrastukselle aiheutuu poikkeuksellista haittaa taikka muutoin erityistä elämänlaadun heikentymistä.

6. Apuvälineiden tarve (vaateliä)

Mikäli potilas joutuu potilasvahingon johdosta käyttämään apuvälinettä, joka aiheuttaa vaatteiden poikkeuksellista kulumista tai likaantumista, hänelle voidaan maksaa vaateliäkorvausta. Korvaus maksetaan päiväkorvauksena ajalta, jonka henkilö joutuu käyttämään apuvälinettä, ei kuitenkaan laitoshoidon ajalta.

7. Ulkopuolisen avun tarve (hoitotuki tai läheisten korvaukset)

Mikäli vahingonkärsinnyt tarvitsee potilasvahingon johdosta ulkopuolista apua, hänelle voidaan maksaa hoitotukikorvausta, jonka tarkoitus on kattaa aiheutuvia ylimääräisiä menoja. Korvaus maksetaan päiväkorvauksena ajalta, jonka henkilö tarvitsee ulkopuolista apua. Laitoshoidon ajalta korvausta ei makseta.

Potilaan läheisillä on 1.1.2006 tai sen jälkeen sattuneiden vahinkojen osalta erityisestä syystä oikeus korvaukseen potilaan hoitamisesta aiheutuneista kuluista ja ansionmenetyksestä. Oikeus korvaukseen on vain siihen saakka, kun potilaan tila on vakiintunut. Liittääkään mukaan perusteltu vaatimus ja täyttäkää sivun 1 muuta korvauksenhakijaa koskeva kohta sekä soveltuvien osien kohta 4, mikäli haette korvausta ansionmenetyksestä. Myös korvausta hakevan läheisen on allekirjoitettava hakemus ja ilmoitettava tilinumero.

8. Allekirjoitus

Potilaan tai muun korvauksenhakijan tulee allekirjoittaa korvaushakemus ja samalla vakuuttaa, että lomakkeella ja sen liitteissä annetut tiedot ovat oikeita ja että korvauksia ei ole haettu tai saatu muualta kuin lomakkeessa ja liitteissä on ilmoitettu. Allekirjoituksellaan korvauksenhakija antaa myös suostumuksen korvaushakemuksen käsittelemiseksi tarpeellisten tietojen hankintaan.