Potilas
Vakuutus
keskus

Korvaushakemus potilasvahingosta

Korvaushakemuslomake täytetään ja palautetaan, kun Potilasvakuutuskeskus on antanut myönteisen korvauspäätöksen.

Vahinkotiedot

Potilasvakuutuskeskuksen käsittelytunnus _____

Vahinkoa kärsineen tiedot

Sukunimi ja etunimi

_____

Henkilötunnus

_____

Kotikunta potilasvahingon sattuessa

_____

Postiosoite

_____

Postinumero ja postitoimipaikka

_____

Puhelinnumero (myös maatunnus, esim. +358 401234567)

_____

Sähköpostiosoite

_____

Tilinumero (IBAN-muodossa, 18 merkkiä)

_____

Tilin haltijan nimi

_____

Korvausten hakemista hoitavan henkilön yhteystiedot

Jos korvauksenhakija on alaikäinen tai täysi-ikäiselle henkilölle on määrätty edunvalvoja, korvaushakemuksen täyttää ja allekirjoittaa huoltaja tai edunvalvoja.

Täysi-ikäinen korvauksenhakija voi valtuuttaa toisen henkilön hoitamaan korvauksen hakemisen puolestaan. Korvauksenhakija antaa ja allekirjoittaa valtuutuksen lomakkeen lopussa.

Jos potilas on kuollut, kuolinpesän osakkaat voivat valtuuttaa yhden henkilön hoitamaan potilasvahinkoasiaa ja nostamaan korvaukset. Hautauskulujen korvaamista ja perhe-eläkkeen hakemista varten on oma lomake Potilasvakuutuskeskuksen kotisivuilla.

Sukunimi

Etunimi

Postiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero (esim. +358 401234567)

Sähköpostiosoite

Muut korvauksia maksavat vakuutusyhtiöt ja tahot

Ilmoita ne vakuutusyhtiöt ja muut tahot, joista olet saanut tai hakenut korvausta potilasvahingosta. Ilmoita myös, jos olet saanut tai hakenut korvausta siitä sairaudesta tai vammasta, jonka yhteydessä potilasvahinko aiheutui. **Kysymykseen on vastattava, jotta käsittelyä voidaan jatkaa.**

☐ Liikennevakuutus	vakuutusyhtiö ja käsittelytunnus:
☐ Sairauskassa	sairauskassan nimi ja käsittelytunnus:
☐ Vastuuvakuutus	vakuutusyhtiö ja käsittelytunnus:
☐ Vapaaehtoinen sairauskulu- tai tapaturmavakuutus	vakuutusyhtiö ja käsittelytunnus:
☐ Työtapaturma- tai yrittäjän tapaturmavakuutus	vakuutusyhtiö ja käsittelytunnus:
☐ Muu taho (esim. Kelan tai sosiaalitoimen toimeentulotuki	muu taho:

☐ Korvausta ei ole haettu taikka saatu muulta taholta tai vakuutusyhtiöltä.

Hoitopaikat

Ilmoita, missä hoitopaikoissa sinua on tutkittu tai hoidettu potilasvahingon vuoksi. Jos hoitopaikka on yksityinen, ilmoita myös lääkärin tai muun hoitoa antaneen henkilön nimi.

☐ Julkinen sairaanhoito ☐ Yksityinen sairaanhoito ja työterveyshoito

Hoitopaikkojen nimet (yksityisessä sairaanhoidossa myös hoitavien lääkärien nimet

---

Sairaanhoitokulut

Ilmoita potilasvahingosta aiheutuneet sairaanhoitokulut. Erittele kustannukset hoitojaksoittain tai -käynneittäin. Julkisen terveyden- ja sairaanhoidon yhteydessä sattuneesta vahingosta aiheutuneet kustannukset korvataan julkisen sairaanhoidon maksutason mukaisesti.

Jos olet saanut yksityissektorin hoitokuluista Kela-korvausta, ilmoita korvausten jälkeen sinulle maksettavaksi jäänyt osuus.

Hammashoidon kustannukset: Liitä hakemukseen lasku, josta näkyy hoitokulujen erittely.

Muun terveydenhuollon kustannukset: Älä liitä hakemukseen mukaan laskuja tai maksukuitteja, mutta säilytä ne vuoden ajan mahdollista tarkistamista varten.

Sairaanhoitokulut 1

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoitokulut 2

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoitokulut 3

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoitokulut 4

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoitokulut 5

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoitokulut 6

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoitokulut 7

Sairaanhoitoaika tai käyntipäivä	Hoitopaikka ja toimipiste
Hoidon syy (esim. leikkaus, poliklinikkakäynti, lääkärikäynti, sairaalahoito, päiväkirurgia, kuntoutus)	
Yksityissektorilla hoitoa antaneen henkilön nimi	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut

Ilmoita potilasvahingosta aiheutuneet sairaanhoidon matkakustannukset. Jos olet saanut matkakustannuksista Kela-korvausta, ilmoita korvausten jälkeen sinulle maksettavaksi jäänyt osuus. Laskuja tai maksukuitteja ei tarvitse liittää hakemukseen. Säilytä ne vuoden ajan hakemuksesta mahdollista tarkistamista varten.

Potilasvakuutuksesta korvataan potilasvahingon vuoksi tarpeellisiin hoito- ja terapiakäynteihin liittyvät matkakulut. Kustannukset korvataan varsinaisesta kotiosoitteesta lähimpään hoitolaitokseen. Pääsääntöisesti matkakulut korvataan julkisen liikenteen maksutason tai oman auton käytöstä aiheutuneiden kustannusten mukaan. Oman auton käytöstä korvataan 0,33 euroa kilometriltä.

Taksin käytöstä aiheutuneet kustannukset korvataan, jos taksin käyttö on välttämätöntä terveydentilan tai puutteellisten liikenneolosuhteiden vuoksi ja taksin käytön tarpeesta on esitetty terveydenhuollon antaman selvitys tai liikenneolosuhteista muu riittävä selvitys. Potilasvakuutuksesta ei anneta maksusitoumusta taksin käyttöön. Korvauksista vähennetään muiden lakien perusteella maksetut korvaukset. Apteekkimatkoja ei korvata, koska nämä matkat voidaan yleensä yhdistää muihin asiointimatkoihin.

Sairaanhoidon matkakulut 1

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut 2

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut 3

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut 4

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut 5

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut 6

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Sairaanhoidon matkakulut 7

Matkustuspäivä	Matkan pituus (km), jos kulkuneuvo on oma auto
Valitse yksi kulkuneuvo (Ilmoita meno- ja paluumatkat omina kohtinaan, mikäli kulkuneuvo vaihtuu) ☐ oma auto ☐ taksi ☐ julkinen kulkuväline ☐ ambulanssi	
Matkareitti, mistä - mihin hoitopaikkaan?	
Onko maksusta saatu Kela-korvaus? ☐ Kyllä ☐ Ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulut

Ilmoita eriteltynä potilasvahingon vuoksi tarpeelliset lääkkeet ja sidetarvikkeet. Jos olet saanut lääkekustannuksista Kela-korvausta, ilmoita korvausten jälkeen sinulle maksettavaksi jäänyt osuus. Lääkemääräyksiä, laskuja tai maksukuitteja ei tarvitse liittää hakemukseen. Säilytä ne vuoden ajan hakemuksesta mahdollista tarkistamista varten.

Lääkekulu 1

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 2

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 3

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 4

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 5

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 6

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 7

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 8

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 9

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 10

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 11

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 12

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Lääkekulu 13

Lääkkeen ostopäivä	Lääkkeen nimi
Lääkeostosta on saatu Kela-korvaus? ☐ kyllä ☐ ei	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa

Vaatelisä

Vaatelisäkorvausta voidaan maksaa, jos potilasvahingon vuoksi tarpeellisen apuvälineen käytöstä aiheutuu ylimääräistä vaatteiden tai vuodevaatteiden kulumista ja likaantumista. Korvausta voi saada esimerkiksi kyynärsauvojen, pyörätuolin, proteesien, tarrakiinnitteisten tukien, avanteen tms. vaatteita kuluttavan apuvälineen käytöstä. Korvausta ei makseta sairaalahoidon ajalta.

Jos sinun pitää hankkia, uusia tai korjata apuvälineitä, ota yhteyttä oman kotikunnan apuvälinepalveluun.

Haen vaatelisää ☐ kyllä ☐ ei

Jos vastasit kyllä, vastaa seuraaviin kysymyksiin

1. Onko apuväline ollut käytössä ennen potilasvahinkoa? ☐ kyllä ☐ ei

2. Kuinka usein käytät apuvälinettä?

_____

3. Mistä alkaen apuväline on ollut käytössä? Onko apuvälineen tarve jatkuvaa?

_____

4. Mikä on käytettävän apuvälineen merkki / malli?

5. Onko apuvälineessä vaatteita kuluttavia kiinnityksiä?

6. Aiheutuuko potilasvahingosta vaatteiden tai vuodevaatteiden ylimääräistä likaantumista? Millaista?

Hoitotuki

Potilasvakuutuksesta maksettavalla hoitotuella on tarkoitus kattaa potilasvahingosta vahingonkärsineelle aiheutuvia ylimääräisiä kuluja, kun vahingonkärsinyt asuu kotonaan ja tarvitsee toisen henkilön apua päivittäisissä tai lähes päivittäisissä toiminnoissaan. Kustannuksia voi myös aiheutua kodinhoidosta, kodin kunnostuksesta tai kiinteistön hoidosta.

Haen hoitotukea ☐ kyllä ☐ ei

Kelan eläkettä saava hoitotuki/vammaistuki

☐ Olen hakenut Kelalta eläkkeensaajan hoitotukea/ vammaistukea

☐ En ole hakenut Kelalta eläkkeensaajan hoitotukea/ vammaistukea

Jos haet hoitotukea, vastaa alla oleviin kysymyksiin

1. Oletko tarvinnut tukea ennen potilasvahinko? Minkälaista apua?

2. Mitkä sairaudet ja tai vammat vaikuttavat toimintakykyysi?

3. Tarvitsetko apua henkilökohtaisissa toiminnoissa? (syöminen, pukeutuminen, henkilökohtaisen hygienian hoito, liikkuminen, lääkeannostelu, ohjaus tai valvonta)?

4. Millaista apua tai ohjausta tarvitset?

5. Millä ajalla olet tarvinnut apua? Onko avuntarve jatkuva?

6. Kuinka monta kertaa päivässä tai viikossa saat apua?

7. Keneltä saat apua?

8. Käytätkö liikkumisen apuvälineitä?

☐ kyllä ☐ ei

9. Aiheutuuko sinulle ylimääräisiä kodinhoidon kustannuksia?
Mikäli aiheutuu, liitä kululaskut hakemukseen. Tositteessa tulee ilmetä elinkeinoharjoittajan yhteystiedot ja Y-tunnus.

☐ kyllä ☐ ei

10. Saatko tukipalveluita hyvinvointialueelta? Mikäli saat, liitä mukaan palvelusuunnitelma.

☐ kyllä ☐ ei

Muut kustannukset

Ilmoita tähän muut potilasvahingon vuoksi tarpeelliset kustannukset. Liitä mukaan kululaskut ja kuitit.

Kustannus 1

Kulun syntyhetki	Kustannus
Mistä kustannuksesta on kysymys ja millä perusteella haet korvausta?	

Kustannus 2

Kulun syntyhetki	Kustannus
Mistä kustannuksesta on kysymys ja millä perusteella haet korvausta?	

Kustannus 3

Kulun syntyhetki	Kustannus
Mistä kustannuksesta on kysymys ja millä perusteella haet korvausta?	

Työkyvyttömyys ja ansionmenetys

Haetko korvausta ansionmenetyksestä ☐ kyllä ☐ ei

Jos vastasit kyllä, täytä korvaushakemus ”Työkyvyttömyys ja ansionmenetys”. Löydät lomakkeen Potilasvakuutuskeskuksen kotisivulta.

Lisätietoja

Kerro tarvittaessa lisätietoja hakemuksen käsittelyä varten

Allekirjoitus

Korvauksenhakijan on allekirjoitettava korvaushakemus. Muutoin korvaushakemuslomaketta ei voida käsitellä.

Allekirjoituksellani 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.

Potilasvakuutuskeskuksella on salassapitosäännösten estämättä oikeus saada korvausasian ratkaisemiseksi välttämättömät tiedot vakuutus- ja eläkelaitokselta, viranomaiselta sekä muulta taholta, johon viranomaisten toiminnan julkisuudesta annettua lakia sovelletaan, työnantajalta, terveydenhuollosta, kuntoutusta toimeenpanevalta taholta ja sosiaalipalveluja tuottavalta taholta (potilasvakuutuslaki 54 §). Keskuksella on myös oikeus saada palkka- ja etuustietoja tulorekisteristä korvauksen perusteen ja korvausvelvollisuuden laajuuden määrittämistä varten (laki tulotietojärjestelmästä 5 luku 13 §).

Korvaushakemuksen allekirjoittamalla suostun siihen, että lääkärit ja muut terveydenhuollon ammattihenkilöt, terveydenhuollon toimintayksiköt, apteekit ja kuntoutusta toimeenpanevat tahot ja muut terveydenhuollon toimintayksiköt, sekä sosiaalipalveluiden tuottajat tai hoitolaitokset saavat salassapitosäännösten estämättä antaa Potilasvakuutuskeskukselle korvauksenhakijan terveydentilaa koskevia potilasasiakirjoja ja muuta tutkimukseen ja hoitoon liittyvää materiaalia sekä tietoa terveydentilasta, työkyvystä ja kuntoutuksesta, kun tiedot ovat välttämättömiä vahinkoasian selvittämisessä tai korvauskäsittelyssä.

Suostun myös siihen, että veroviranomaiset, vahingonkärsineen työnantajat, eläke- ja vakuutuslaitokset, Eläketurvakeskus, Kansaneläkelaitos ja muut viranomaiset saavat salassapitosäännösten estämättä antaa Potilasvakuutuskeskukselle ne korvauksenhakijan saamia korvauksia ja palkkausta koskevat tiedot, asiakirjat ja päätökset, jotka ovat välttämättömiä korvausasian ratkaisemiseksi.

Päiväys | Korvauksenhakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

_____ _____

Valtuutus

Jos täysi-ikäinen korvauksenhakija ei itse hae korvauksia, hänen tulee allekirjoittaa valtuutus. Vahinkoilmoitusvaiheessa annettu valtuutus ei ole enää voimassa. Valtuutetun yhteystiedot ilmoitetaan sivulle 1 kohtaan Korvausasiaa hoitavan henkilön yhteystiedot. Asiamiehen käyttämisestä aiheutuvista kustannuksista ei ole mahdollista saada korvausta potilasvahinkolain mukaan.

Valtuutan

_____

hoitamaan potilasvahingosta aiheutuvien korvausten hakemista.

Päiväys | Korvauksenhakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

_____ _____

Liitteitä _____ sivua

Lisätietoa hakemuksen täyttäjälle

Täytä ja palauta korvaushakemuslomake vasta, kun olet saanut aiemmin tehtyyn vahinkoilmoitukseen myönteisen korvauspäätöksen. Kuolemantapauksessa maksettavia korvauksia varten on oma lomake.

Potilasvakuutuksesta voidaan maksaa korvausta ainoastaan potilasvahingosta aiheutuneista ylimääräisistä ja tarpeellisista kustannuksista. Ne kustannukset ja menetykset, jotka olisivat aiheutuneet alun perin hoidettavana olevasta sairaudesta tai vammasta joka tapauksessa, eivät tule korvattavaksi.

Muiden lakien perusteella maksettavat korvaukset vähennetään potilasvakuutuksesta maksettavista korvauksista, eikä samasta vahingosta aiheutuneita kustannuksia korvata useaan kertaan. Tämän vuoksi lomakkeella pyydetään tietoa muista korvauksia maksavista vakuutuslaitoksista.

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

Maksettavat korvaukset
Potilasvahingosta maksetaan korvaukset vahingonkorvauslain 5 luvun 2, 2 a - 2 d, 3, 4, 7 ja 8:n, 6 luvun 1 §:n ja 7 luvun 3 §:n säännösten mukaan. Korvauksia maksetaan tarpeellisista sairaanhoitokustannuksista ja muista tarpeellisista kuluista, ansionmenetyksestä, kivusta ja särystä sekä muusta tilapäisestä haitasta ja pysyvästä haitasta. Korvausten suuruus noudattaa vahingon korvaamisesta yleisesti noudatettavia korvaustasoja, liikenne- ja potilasvahinkolautakunnan normeja ja ohjeita sekä korvauskäytäntöä.

Lisää tietoa maksettavista korvauksista saat keskuksen kotisivulla:
https://www.pvk.fi/korvauksenhakija/korvaukset/

Kipu ja särky (tilapäinen haitta) ja pysyvä haitta
Kivun ja säryn sekä muun tilapäisen haitan korvauksella hyvitetään potilasvahingosta aiheutuvaa kipua, särkyä ja muuta epämukavuutta. Korvausta maksetaan siihen asti, kunnes vamma paranee tai voidaan todeta, että vahingosta aiheutuu pysyviä seurauksia. Korvauksen suuruuteen vaikuttavat vahingon laatu ja vaikeusaste, potilasvahingon vuoksi tarvittavien ylimääräisten toimenpiteiden laatu ja määrä sekä haitan kestoaika. Korvaukset arvioidaan potilaskertomusten perusteella.

Pysyvän toiminnallisen haitan korvauksella hyvitetään potilasvahingosta aiheutuvaa pysyvää toimintakyvyn heikentymistä. Haitta pystytään määrittämään ja korvaus maksamaan, kun tila on osoitettu pysyväksi. Haittaa arvioidaan lääketieteellisin perustein potilaskertomuksista tai lääkärinlausunnosta ja se määritetään työtapaturma- ja ammattitautilaissa (768/2015) tarkoitettua haittaluokitusta käyttäen. Korvauksen suuruus määritetään liikennevahinkolautakunnan normien ja ohjeiden perusteella. Kyse on yleensä kertakorvauksesta.

Pysyvän kosmeettisen haitan kertakorvaus kattaa vahingosta ulkonäölle aiheutuneen haitan. Korvaus määritetään liikennevahinkolautakunnan normien ja ohjeiden perusteella, kun tila on vakiintunut ja esim. arpien paraneminen on päättynyt. Pysyvän haitan korvaukset on sidottu vahinkoa kärsineen ikään. Korvauksia voidaan erityisen selvityksen perusteella korottaa, jos haitta vaikuttaa poikkeuksellisesti vahinkoa kärsineen elämänlaatuun.

Sinun ei tarvitse tehdä vaatimusta tai selvitystä kivun ja säryn sekä muun tilapäisen haitan määrittämiseksi. Arvioimme korvausten suuruuden potilaskertomusten ja muista asiakirjoista saatavan selvityksen perusteella. Tarvittaessa voimme pyytää sinulta lääkärinlausuntoa, valokuvia tai muuta selvitystä.

Korvaushakemus potilasvahingosta
Potilasvakuutuskeskus PL 1, 00084 Vakuutuskeskus, Puh. 040 450 4590, www.pvk.fi