

## 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 \_\_\_\_\_

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. Hautauskuluja korvaamista ja perhe-eläkkeen hakemista varten on oma lomake Potilasvakuutuskeskuksen kotisivuilla.

Sukunimi

Etunimi

Postiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero

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.

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

Vakuutusyhtiön käsittelytunnus

Korvausta ei ole haettu taikka saatu muulta taholta tai vakuutusyhtiöltä.

## 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 lähimpään hoitolaitokseen. Pääsääntöisesti matkakulut korvataan julkisen liikenteen maksutason mukaan. Taksin tai oman auton käytöstä aiheutuneet kustannukset korvataan, jos vahingon aiheuttama tila tai olosuhteet sitä edellyttävät ja ajoneuvon tarpeesta on esitetty hoitolaitoksen todistus. Oman auton käytöstä korvataan 0,25 euroa kilometriltä. 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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

### 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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

### 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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

**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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

**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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

**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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

**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?	Itselle maksettavaksi jäänyt kustannus, euroa		
Kyllä	Ei		

## 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



## Apuvälineet ja vaatelisä

Ilmoita, jos käytät potilasvahingon jälkeen apuvälineitä. Apuvälineiden aiheuttamasta vaatteiden kulumisesta tai likaantumisesta voidaan maksaa vaatelisä-korvausta. Korvausta ei makseta sairaalahoidon ajalta. Jos sinun pitää hankkia, uusia tai korjata apuvälineitä, ota yhteyttä oman kotikunnan apuvälinepalveluun.

Oletko tarvinnut apuvälinettä ennen potilasvahinkoa?

kyllä

ei

Mitä apuvälineitä?

---

Apuvälineet potilasvahingon jälkeen:

Kyynär- tai kainalosauva(t)

Pyörätuoli

Kokopitkä jalkatuki

Alaraajaproteesi

Vaipat

Selkärangan tukikorsetti

Yläraajaproteesi

Katetri

Syöttönappi vatsanpeitteessä

Peroneustuki, alaraajan tuki

Rannetuki

Avanne

Polvituki

Jokin muu apuväline, mikä?

---

Apuvälineen tarve

Jatkuu edelleen

On päättynyt

On pysyvä tai pitkäaikainen

Millä ajalla apuväline(et) ollut käytössä (ilmoita muodossa pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv)

---

## Avun tarve ja hoitotuki

Ilmoita, jos tarvitset potilasvahingon vuoksi apua. Avustamisesta voidaan maksaa hoitotukea, joka kattaa avusta aiheutuvia kustannuksia. Korvausta ei makseta sairaalahoidon tai muun laitoshoidon ajalta. Liitä hakemukseen laskut.

Oletko tarvinnut apua ennen potilasvahinkoa?

kyllä

ei

Minkälaista apua?

---

Kelan eläkettä saava hoitotuki/vammaistuki

Olen hakenut Kelalta eläkkeensaajan hoitotukea/ vammaistukea

En ole hakenut Kelalta eläkkeensaajan hoitotukea/ vammaistukea

## Ulkopuolinen apu

Tarvitsen potilasvahingon jälkeen apua seuraavissa asioissa:

syöminen

peseytyminen

lääkkeiden ottaminen

pyykinpesu

liikkuminen

ruuanlaitto

pukeutuminen

siivoaminen

asiointiapu (käynnit kaupassa, pankissa yms.)

jossain muussa, missä?

---

Avun antaja

perheenjäsen tai ystävä

kotipalvelu

kotisairaanhoido

omaishoitaja

muu taho, mikä?

---

Ulkopuolisen avun tarve

Jatkuu edelleen

On päättynyt

On pysyvä tai pitkäaikainen

Ilmoita muodossa pp.kk.vvvv - pp.kk.vvvv, millä ajalla ulkopuolisen avuntarve on ollut välttämätöntä

---

## Kotikunnan tukipalvelut

kuljetuspalvelu

Henkilökohtainen avustaja

Saan kotikunnalta seuraavia tukipalveluita

päivätoiminta

Palveluasuminen /  
asumispalvelu

## 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 Potilasvaikutuskeskuksen 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 viranomaisen 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.

Päiväys

Korvauksenhakijan allekirjoitus ja nimenselvennys

---

## Valtuutus

Jos täysi-ikäinen korvauksenhakija ei itse hae korvauksia, hänen tulee allekirjoittaa valtuutus. Vahinkoilmoitusvaiheessa annettu valtuutus ei riitä korvausten käsittelyssä. 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 korvauksista 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 pysyvää 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 särryn 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 työtaturma- 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 särryn 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, Faksi 040 450 4694, [www.pvk.fi](http://www.pvk.fi)