

Anmälan om patientskada

Ge uppgifterna om den person vars hälso- och sjukvård skadeanmälan gäller.

Efternamn

Förnamn

Personbeteckning

Patient avliden

Postadress

Postnummer och postanstalt

Land om annat än Finland

Telefon

E-postadress

Kontaktuppgifter till den person som sköter skadeärendet

Om någon annan sköter ärendet för patientens räkning, ange denna persons uppgifter.

Om patienten är minderårig när anmälan görs eller om patienten är en vuxen person som har förordnats en intressebevakare av domstol eller magistraten ska vårdnadsinnehavare eller intressebevakare göra anmälan. Behandling av en avliden persons patientskadeärende kan inledas av en delägare i dödsboet, en person som har befullmäktigats av alla delägare i dödsboet eller någon annan person, som har orsakats ekonomiska förluster på grund av dödsfallet.

En myndig patient eller någon annan ersättningssökande kan ge en annan person fullmakt att sköta ett skadeärende för sin räkning. Ange kontaktuppgifter till det befullmäktigade ombudet här. Dessutom måste ersättningssökaren skriva under fullmakten på sidan 7.

Namn

Postadress

Postnummer och postanstalt

Telefon

E-postadress

Undersökning eller behandling och vård som föregick den skada som anmäls

Vilken sjukdom, vilket handikapp eller symptom undersöktes eller behandlades då den patientskada som nu anmäls uppkom?

När började sjukdomen eller symptomen eller när uppkom handikappet ursprungligen?

Vårdenhet eller mottagning som anmälan gäller

Ange det sjukhus, den hälsovårdscentral, den privatmottagning e.d., där den undersökning, vård eller behandling som har lett till den anmälda skadan utfördes. Om det finns flera skadeplatser, fortsätt på skild bilaga. Det finns ingen separat blankett för bilagan utan skriv informationen på ett separat pappersark, gärna A4-storlek.

Vårdenhetens namn

Ange också personer som har gett vården, om vården getts vid privatmottagning.

Vårdenhetens postadress

Postnummer och postanstalt

Ange tidpunkt för skadeinträffande. Om den inte kan noggrant anges, anteckna tidsintervallet eller precisera tidpunkten på annat sätt (t.ex. månad - år).

Andra vårdenheter och mottagningar

Anteckna här andra vårdenheter (sjukhus, hälsovårdscentral, läkarstation, privatmottagning) där du har undersökts för patientskadan eller för den ursprungliga sjukdomen eller handikappet som har samband med den. Vården kan ha skett även innan den anmälda patientskadan inträffade. Om vårdenheter är flera än två, anteckna uppgifter för de övriga i bilaga. Det finns ingen separat blankett för bilagan utan skriv informationen på ett separat pappersark, gärna A4-storlek.

Vårdenhetens namn

Ange också personer som har gett vården, om vården getts vid privatmottagning.

Postadress

Postnummer och postanstalt

Vårdenhetens namn

Ange också personer som har gett vården, om vården getts vid privatmottagning.

Postadress

Postnummer och postanstalt

Personskada för vilken ersättning söks

Patientförsäkringen ersätter personskador som har uppkommit i samband med hälso- och sjukvård enligt patientförsäkringslagen. Med personskada avses sjukdom, kroppskada eller annan tillfällig eller bestående nedsättning av hälsotillståndet eller död.

Beskriv förloppet av den undersökning, vård eller behandling som har lett till den anmälda patientskadan, personskadans karaktär och dess följder. Beskriv händelserna i den ordning de har skett. Om händelserna sträcker sig över en längre tid ska du för varje händelse ange till exempel datum för mottagningsbesöket och vid behov även klockslaget.

För vilken personskada och på vilka grunder söker du ersättning? Fortsatt vid behov på skild bilaga.
Det finns ingen separat blankett för bilagan utan skriv informationen på ett separat pappersark,
gärna A4-storlek.

Eventuella ersättningar

Om det handlar om en ersättningsgill skada, betalar vi ersättning efter ett positivt ersättningsbeslut. Ange kontonummer för eventuella ersättningar.

Kontoinnehavarens namn

Kontonummer (i IBAN-form, 18 tecken)

Andra försäkringsbolag och instanser som betalar ersättningar

Ange de försäkringsbolag eller andra instanser, från vilka du har fått eller ansökt om ersättning i anknytning till patientskadan. Ange också om du har fått eller ansökt om ersättning för den sjukdom eller skada i samband med vilken patientskadan har uppkommit.

Trafikförsäkring / försäkringsbolag

Handläggningsnummer

Ansvarsförsäkring / försäkringsbolag

Handläggningsnummer

Arbetsolycksfallsförsäkring eller olycksfallsförsäkring för
företagare / försäkringsbolag

Handläggningsnummer

Sjukkassa / försäkringsbolag

Handläggningsnummer

Frivillig sjukkostnads- eller olycksfallsförsäkring /
försäkringsbolag

Handläggningsnummer

Annan instans (t.ex. utkomststöd från FPA eller socialväsendet)

Ersättning har inte ansökts eller betalats från andra aktörer eller försäkringsbolag.

Underskrift

Den ersättningssökande, intressebevakaren eller det befullmäktigade ombudet ska underteckna skadeanmälan. Endast en undertecknad anmälan ger Patientförsäkringscentralen rätt att påbörja handläggningen av skadan och be om de utredningar som behövs.

Genom min underskrift ger jag mitt samtycke till att läkare och andra yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården, verksamhetsenheter för hälso- och sjukvård, apotek, rehabiliteringsenheter och socialserviceproducenter eller vårdinrättningar samt Folkpensionsanstalt, trots sekretessbestämmelserna, får ge Patientförsäkringscentralen journalhandlingar om ersättningssökandes hälsotillstånd och annat material om undersökningen och vården samt information om hälsotillstånd, arbetsförmåga och rehabilitering, när informationen är nödvändig vid utredning av skadeärendet och vid ersättningshandläggning.

Jag ger också mitt samtycke till att skattemyndigheterna, de skadelidandes arbetsgivare, pensions- och försäkringsanstalter, Pensionsskyddscentralen, Folkpensionsanstalt och andra myndigheter får, utan hinder av sekretessbestämmelserna, ge åt Patientförsäkringscentralen de uppgifter, handlingar, avgöranden och beslut beträffande ersättningar, pensioner och löner när informationen är nödvändig vid utredning av skadeärendet och vid ersättningshandläggning.

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Fullmakt

Om patienten eller annan ersättningssökande inte själv sköter ärendet, ska ersättningssökande underteckna fullmakten. Ombudets kontaktuppgifter ska ges på sidan 1.

Ersättningsbeslutet sänds för kännedom både till den ersättningssökande och ombudet. Det är inte möjligt att på basis av patientförsäkringslagen få ersättning för kostnader som uppstår vid anlitan­de av ombud.

Jag befullmäktigar

att sköta detta skadeärende.

Patientens eller ersättningssökandens (för omyndig persons del intressebevakarens) underskrift och namnförtydligande.

Datum

Underskrift och namnförtydligande

Bilagor

sidor

Mer information om att fylla i anmälan

Läs anvisningarna på vår webbplats innan du fyller i blanketten

(www.pvk.fi/sv/skadeanmalan/anmalan-om-patientskada/). Om du behöver hjälp att fylla i anmälan, kontakta vår kundtjänst (tel. 040 450 4590) eller du kan be om råd från vårdenhetens patientombud.

Anteckna information om vårdenheter tydligt, för vi begär utredningar från olika vårdenheter utifrån den information som ges på blanketten. Vi skickar en kopia av skadeanmälan till de vårdenheter där vi begär de utredningar som behövs för att ärendet ska kunna avgöras.

Att söka ersättning

Enligt patientförsäkringslagen ersätter patientförsäkringen personskador som har uppkommit i samband med hälso- och sjukvård i Finland.

- Från början av 2021 gäller patientförsäkringslagen inte bara hälso- och sjukvård som utförts i Finland, utan även hälso- och sjukvård som förverkligats utomlands om folkhälsovården har organiserat behandlingen utomlands och det är nödvändigt för patientens hälsotillstånd.

- Med personskada avses sjukdom, kroppsskada eller annan tillfällig eller bestående nedsättning av hälsotillståndet eller död.
- Kraven på ersättning ska framställas inom tre år efter att den ersättningsberättigade fick kännedom om skadan eller borde ha haft kännedom om den. En anmälan ska dock lämnas inom tio år efter den händelse som orsakade skadan. Av särskilda skäl kan även en anmälan som lämnats senare behandlas.

Handläggning av skadeanmälan

Behandlingen av skadan börjar när vi har registrerat ersättningsansökan. Vi meddelar dig när behandlingen börjar, den genomsnittliga behandlingstiden och ger ditt ärende en skadebeteckning. Om vi behöver ytterligare information, begär vi det separat.

När ersättningsbehandlingen fortskrider, begär vi en så kallad hälso- och sjukvårdsutredning från skadeplatsen och all nödvändig information från olika vårdenheter för att behandla ärendet. Rätten till ersättning avgörs utifrån skadeanmälan och andra erhållna utredningar.

Under det första skedet avgör vi om det är frågan om en personskada som är

ersättningsgill enligt lagen, och vi betalar ut första ersättningar. Därför ber vi information om kontonummer redan i skadeanmälan.

Vi utreder separat den exakta mängden kostnader och förluster som ska betalas för en patientskada som har bedömts som ersättningsgill efter att beslutet om skadans ersättningsbarhet har fattats och du har skickat in din egen ansökan för förlusterna.

Bifoga inte recept på läkemedel, kvitton, beslut om sjukdagpenning och pension eller andra motsvarande handlingar till den här anmälan, om de inte har någon betydelse för bedömningen om vården och behandlingen har varit ändamålsenlig. Spara dock dessa utredningar för handläggningen av ersättningarna.

Ersättningsgrunder

Alla olägenheter som patienten har orsakats i samband med hälso- och sjukvård ersätts inte med stöd av patientförsäkringslagen. Endast de personskador som uppfyller något av följande villkor i lagen berättigar till ersättningar.

Ersättning betalas för en personskada om det är sannolikt att den har orsakats:

1. Av undersökning, behandling och vård av patienten eller annan motsvarande åtgärd eller av att en sådan har försummats. Dessutom förutsätts att en erfaren

yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården skulle ha undersökt, vårdat eller i övrigt behandlat patienten på ett annat sätt och att skadan därmed sannolikt skulle ha kunnat undvikas. På grund av sjukdomens eller kroppsskadans karaktär är det inte alltid möjligt att uppnå ett gott resultat med behandlingen och vården. Vid sådana följder uppkommer inte rätt till ersättning om man i verksamheten har förfarit i enlighet med den kompetensnivå som krävs av erfaren yrkesutbildad personal inom hälso- och sjukvården. På samma sätt är en följd av undersökning eller vård som inte hade kunnat undvikas med ett förfarande i enlighet med denna kompetensnivå inte ersättningsgill, om följden enligt de grunder som anges i punkt 8 inte bedöms som oskäligen.

2. Fel i en sjukvårdsapparat eller ett sjukvårdsinstrument som har använts vid undersökning, behandling, vård eller någon annan motsvarande åtgärd. Sådana apparater är bland annat operationsinstrument, patientövervakningsapparat och undersökningsbord.

3. Om en produkt för hälso- och sjukvård som vid en verksamhetsenhet för hälso- och sjukvård har implanterats i patientens kropp den 1.1.2021 eller därefter och den orsakar personskada. Ersättningen kan betalas, om produkten inte har varit så säker som det kunde förväntas med hänsyn till den tidpunkt

när den sattes i omlopp, dess förutsebara användning och övriga omständigheter.

4. Infektion som fått sin början i samband med undersökning, vård eller motsvarande behandling. Ersättning betalas dock inte för skador som patienten ska tåla. Vid bedömningen av vad patienten ska tåla beaktas infektionsrisken, den av infektionen orsakade skadans allvarlighet, karaktären och svårighetsgraden för den sjukdom eller skada som undersökts eller behandlats samt patientens övriga hälsotillstånd. Det lönar sig att göra skadeanmälan om en infektion först när infektionen har läkt ut, varvid rätten till ersättning bäst kan bedömas.

5. Olycksfall i samband med undersöknings- eller vårdåtgärd eller i samband med motsvarande åtgärd eller olycksfall under sjuktransport. Till exempel kan en skada som har orsakats vid fallolycka i sjukhusets korridor inte ersättas på denna grund. En fallolycka av denna typ kan dock vara ersättningsgill enligt punkt 1.

6. Skada som har orsakats av brand i en behandlingslokal eller behandlingsutrustning eller av någon annan motsvarande skada i en behandlingslokal eller i behandlingsutrustning.

7. Distribuering av receptbelagda läkemedel från apotek i strid med receptet eller föreskrifterna. Skador som har orsakats av läkemedel som administrerats eller ordinerats korrekt ersätts inte från patientförsäkringen,

utan ersättning för dessa kan ansökas från läkemedelsskadeförsäkringen (<https://www.laakevahinko.fi/sv/>).

8. Undersökning, vård eller annan motsvarande behandling, om denna har orsakat patienten bestående svår sjukdom, men eller död. Svåra sjukdomar och skador är tillstånd, som enligt statsrådets förordning om invaliditetsklassificeringen enligt lagen om olycksfall i arbetet och om yrkessjukdomar (768/2015) motsvarar minst invaliditetsklass 7–8. Först när detta villkor uppfylls och lytet eller menet är bestående kan skadans oskälighet bedömas. I bedömningen av oskäligheten beaktas skadans allvarlighet, den behandlade sjukdomens eller skadans karaktär och svårighetsgrad, patientens övriga hälsotillstånd, skadans sällsynthet samt skaderiskens storlek i enskilda fall.

Delgivning av beslutet

Vi skickar ett ersättningsbeslut om rätten till ersättning till sökanden av ersättning och dennes ombud eller intressebevakare. Vi lämnar också information om avgörandet till ifrågavarande vårdinrättning eller yrkesutbildade person inom hälso- och sjukvården samt till försäkringstagaren.

Ersättningar som betalas för patientskador

När beslutet om skadans ersättningsgillhet har fattats, fastställer vi det belopp som ska betalas ut. Ersättning för kostnader och inkomstförlust ansöks med en separat blankett som vi skickar med ett positivt beslut.

Blanketten finns också på vår webbplats. Spara alla läkemedelsrecept, kvitton, beslut om sjukdagpenning och pension mm. som anknyter till skadan, så att du senare kan fylla i ersättningsansökan. Ersättning kan betalas endast för kostnader och förluster som har orsakats av patientskadan. För obetydliga skador betalas ingen ersättning (under 200 euro). Mer information om ersättningar som utbetalas finns på vår webbplats (www.pvk.fi/sv/ersattningssokande/ersattningar/).

Patientförsäkringscentralens tystnadsplikt och rätt till information

Patientförsäkringscentralen har enligt 54 § i patientförsäkringslagen rätt att få de upplysningar som är nödvändiga för att avgöra ett skadeärende. På denna grund kan centralen till sitt förfogande begära bland annat journalhandlingar och annat material som finns på vårdenheten. När skadan anses berättiga till ersättning kan centralen även

behöva ersättnings-, inkomst-, pensions- och skatteuppgifter om ersättningssökanden. Alla som deltar i behandlingen av ett patientskadeärende har tystnadsplikt. De uppgifter som samlas i samband med ersättningsbehandlingen utlämnas till utomstående endast med den berörda partens samtycke eller i enlighet med ifrågavarande lagstiftning (patientförsäkringslag 56 §, lag om patientförsäkringscentralen 20 §).

Patientförsäkringscentralens behörighet

Patientförsäkringscentralen har till uppgift att avgöra om ersättningssökanden har rätt till skadeersättning enligt patientförsäkringslagen och att betala ersättningarna.

Patientförsäkringscentralens uppgift är inte att övervaka verksamheten som utövas av yrkespersoner inom hälso- och sjukvården, deras rutiner eller beteende. Verksamhet som utövas av yrkespersoner inom hälso- och sjukvården och vårdinrättningarna övervakas av regionförvaltningsverken samt Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården, Valvira. Övervakningen av hälso- och sjukvårdens yrkespersonal på Åland utövas av Ålands landskapsregering och av Tillstånds- och tillsynsverket för social- och hälsovården.

Adressändringar

Vi kontrollerar adressuppgifter från befolkningsdatasystemet. Anmäl ändringar i övriga kontaktuppgifter till Patientförsäkringscentralens kundtjänst. De befullmäktigade och intressebevakare samt de som sköter dödsboets ärenden ska meddela adressändringar till Patientförsäkringscentralens kundtjänst, tfn 040 450 4590 (vardagar kl. 12–15).

Anmälan om patientskada

Patientförsäkringscentralen
PB 1
00084 FÖRSÄKRINGSCENTRALEN
tfn 040 450 4590
www.pvk.fi/sv