

Anmälan om missförhållande inom social- eller hälsovården

Om du har upptäckt brister i social- eller hälsovårdstjänsterna eller i hur tjänsterna har ordnats uppmanar vi dig att i första hand göra en anmälan om missförhållande till tjänsteproducenten eller tjänsteanordnaren som vidtar de åtgärder som behövs. Om ärendet gäller en enskild person eller en enskild kundsituation kan du lämna en anmärkning till den enhet som ansvarar för verksamheten eller ett klagomål. Mer information finns på [Tillstånds- och tillsynsverkets webbplats](#).

Om du hör till personalen inom social- eller hälsovården eller är tjänsteproducent har du en lagstadgad skyldighet att trots sekretessbestämmelserna anmäla ett missförhållande som äventyrar klient- eller patientsäkerheten eller en risk för ett missförhållande. Den som hör till personalen lämnar anmälan till den som är ansvarig för tjänsteenheten eller någon annan person som ansvarar för övervakning av verksamheten. Den som gjort anmälan får trots sekretessbestämmelserna underrätta Tillstånds- och tillsynsverket om saken, om missförhållandet eller den uppenbara risken för ett missförhållande eller lagstridigheten av annat slag inte avhjälpas utan dröjsmål. Den som gjort anmälan får inte bli föremål för negativa motåtgärder till följd av anmälan (29 § i lagen om tillsynen över social- och hälsovården, 741/2023).

Med den här blanketten kan du göra en anmälan till Tillstånds- och tillsynsverket om ett missförhållande inom social- eller hälsovården. Tillstånds- och tillsynsverket bedömer anmälan och vidtar de åtgärder som Tillstånds- och tillsynsverket anser att anmälan ger anledning till.

Hör du till social- eller hälsovårdspersonalen eller är du tjänsteproducent och gör en anmälan om missförhållande enligt 29 § i tillsynslagen?

Ja

Nej

Min anmälan gäller:

Socialvårdens verksamhet

Hälso- och sjukvårdens verksamhet

Välfärdsområde

Kontaktuppgifter

Notera att den som blir föremål för Tillstånds- och tillsynsverkets tillsyn kan få veta ditt namn. Om du vill göra anmälan anonymt ska du inte fylla i dina kontaktuppgifter. Vi ber om dina kontaktuppgifter för att vid behov kunna begära tilläggsuppgifter.

Efternamn

Förnamn

E-post

Telefonnummer

Information om ärendet

Har ärendet tidigare behandlats eller behandlas det just nu någon annanstans?

Ärendet är inte under behandling och har inte behandlats hos någon annan myndighet

Hos välfärdsområdet, Helsingfors stad eller HUS-sammanslutningen

Hos tjänsteproducenten (t.ex. privat tjänsteproducent)

Hos Tillstånds- och tillsynsverkets arbetarskyddsavdelningen

Hos riksdagens justitieombudsmans kansli

Hos justitiekanslersämbetet

Hos Patientförsäkringscentralen

Som brottmål hos polisen

Hos dataombudsmannens byrå

Hos diskrimineringsombudsmannens byrå

Annanstans, var?

Om du hör till social- eller hälsovårdspersonalen eller är tjänsteproducent, har du gjort en anmälan enligt 29 § 2 mom. i tillsynslagen (741/2023)?

ja

nej

Om ärendet redan tidigare har behandlats någon annanstans, ange när och var och bifoga beslutet eller svaret du fick.

Föremålet för anmälan och dess kontaktuppgifter t.ex. välfärdsområde eller tjänsteproducent (enhet och enhetens adress) eller yrkesutbildad person (namn, verksamhetsställe och adress)

Grunder för anmälan och tidpunkten för händelsen

Beskriv verksamheten eller försummelsen som anmälan gäller och varför du anser att den är felaktig eller osaklig. Ange också tidpunkten för händelsen.

Bilagor

Om du skickar anmälan per e-post rekommenderar vi att du använder Tillstånds- och tillsynsverkets krypterade e-post. Använd krypterad e-post åtminstone om du skickar material som innehåller sekretessbelagda eller annars känsliga uppgifter. Krypterad e-post: turvaviestilvv.fi

Tillstånds- och tillsynsverkets kontaktuppgifter

[Tillstånds- och tillsynsverkets kontaktuppgifter](#)