

YKSITYISET PALVELUTUOTTAJAT

Lomakkeen täyttää työntekijä, joka havaitsee asiakkaaseen kohdistuvan epäkohdan tai sen uhan. Lomake toimitetaan yksikön toiminnasta vastaavalle. Asian käsittely tapahtuu annetun toimintaohjeen mukaisesti.

1. ILMOITUS ASIAKKAAN EPÄASIALLISESTA KOHTELUSTA TAI SEN UHASTA Työntekijän ilmoitus (Sosiaalihuoltolain § 48 ja § 49) Ilmoitus asiakkaaseen kohdistuvasta epäkohdasta tai ilmeisestä epäkohdan uhkasta asiakkaan sosiaalihuollon toteuttamisessa.	
Tilanteen kuvaus:	
Päiväys ____ . ____ .20__	
	Työntekijä ja nimenselvennys
Olen saanut tämän ilmoituksen tiedoksi työnantajan edustajana (yksikön toiminnasta vastaava): Päiväys ____ . ____ .20__	
	Yksikön toiminnasta vastaava, nimenselvennys ja yhteystiedot lisätietoja varten (yksikön nimi, osoite ja puhelinnumero)

2. ASIAN SELVITTELY YKSIKÖN (YRITYS TAI YHDISTYS) TOIMINNASTA VASTAAVAN TOIMESTA Asian johdosta tehdyt toimenpiteet (sosiaalihuoltolaki § 49)
Yksityisen palveluottajan edustaja toimittaa selvityksen Etelä-Karjalan Hyvinvointialueen kirjaamoon Valto Käkelänkatu 3, 53130 Lappeenranta

3. ETELÄ-KARJALAN HYVINVOINTIALUEEN YHTEENVETO

Annettu ohjaus ja neuvonta sekä tehdyt toimenpiteet ja arviointi

Päiväys ____ . ____ .20__	
	Vastuuyksikön esihenkilö ja nimenselvennys



**ETELÄ-
KARJALAN**
hyvinvointialue

4. ETELÄ-KARJALAN HYVINVOINTIALUEEN TOIMIALUE- JA VASTUUALUEJOHTAJA

Vastuuyksikön esihenkilö lähettää selvityksen toimialuejohtajalle tiedoksi ja/tai jatkotoimenpiteitä varten sekä kopiona vastuualuejohtajalle.

Toimialuejohtaja lähettää selvityksen tarvittaessa Aluehallintovirastolle.

Toimialuejohtaja siirtää asiakirjat asian käsittelyn jälkeen arkistoitavaksi sekä tiedoksi palveluntuottajalle.

Kopio lähetetty ____.____.20__

Lähetetty palveluntuottajalle ____.____.20__

Arkistoitu: ____.____.20__