

Vaasan kaupunki tarjoaa asiakkailleen henkilökohtaisia eTerveyspalveluita: Tekstiviestipalvelun lisäksi viestipalvelun.

1. Asiakkaan tiedot	a. Nimi	
	b. Henkilötunnus	c. Matkapuhelinnumero (tekstiviestipalvelun käyttämä)
	Sopimuksen tarkoitus	
	<input type="checkbox"/> d. Oman asioinnin (alle 18 vuotta) aloittaminen tai muuttaminen <input type="checkbox"/> e. Oman asioinnin (alle 18 vuotta) lopettaminen <input type="checkbox"/> f. Oman asioinnin (yli 18 vuotta) aloittaminen tai muuttaminen <input type="checkbox"/> g. Oman asioinnin (yli 18 vuotta) lopettaminen <input type="checkbox"/> h. Puolesta asioinnin aloittaminen <input type="checkbox"/> i. Puolesta asioinnin lopettaminen	
Sopimuksen voimassaoloaika		
<input type="checkbox"/> j. Toistaiseksi <input type="checkbox"/> k. Määräaikainen, päättyy ____ / ____ 20____		
2. Puolesta asioiden tiedot	a. Nimi	
	b. Henkilötunnus	c. Matkapuhelinnumero
	Peruste puolesta asiointiin	
	<input type="checkbox"/> d. Alaikäinen asiakas <input type="checkbox"/> e. Asiakkaan edunvalvoja <input type="checkbox"/> f. Muu, mikä? _____	
	g. Nimi	
	h. Henkilötunnus	i. Matkapuhelinnumero
Peruste puolesta asiointiin		
<input type="checkbox"/> j. Alaikäinen asiakas <input type="checkbox"/> k. Asiakkaan edunvalvoja <input type="checkbox"/> l. Muu, mikä? _____		
3. Palvelut	Asiakas haluaa aloittaa seuraavien palveluiden käytön	
	<input type="checkbox"/> a. Tekstiviestipalvelu <input type="checkbox"/> b. Verkoasiointi <input type="checkbox"/> c. Ajanvaraus	
Asiakas haluaa lopettaa seuraavien palveluiden käytön		
<input type="checkbox"/> c. Tekstiviestipalvelu <input type="checkbox"/> d. Verkoasiointi		
4. Allekirjoitukset	Asiakas	
	____ / ____ 20____ _____ -	
	Puolesta asioija	
____ / ____ 20____ _____ -		
Puolesta asioija		
____ / ____ 20____ _____ -		
5. Henkilökunta täyttää	Henkilöllisyyksien tunnistaminen	
	<input type="checkbox"/> a. Asiakkaan henkilöllisyys on todettu. <input type="checkbox"/> b. Puolesta asioiden henkilöllisyydet on todettu.	
Työntekijä		
____ / ____ 20____ _____ -		

Ohjeet

YLEISTÄ

Sopimuksen voi tehdä joko omaa asiointiaan tai toisen puolesta asiointia koskevaksi. Sopimuksen osapuolet ovat Vaasan kaupunki, asiakas sekä mahdolliset asiakkaan puolesta asioijat. Sopimus on voimassa niissä Vaasan kaupungin toimipisteissä, joissa on mahdollisuus asioida sähköisesti.

Oman asioinnin sopimuksen tekeminen edellyttää, että sopimuksen osiot 1, 3 ja 4 on täytetty. Alle 18-vuotiaan asiakkaan oma asiointi on mahdollista, mikäli asiakas kykenee terveydenhuollon ammattihenkilön arvion perusteella ikänsä ja kehitystasonsa perusteella päättämään hoidostaan. Asiakkaalla on oikeus lopettaa voimassa oleva sopimus (kohta 1 e tai 1 g).

Puolesta asiointi tarkoittaa, että enintään kaksi huoltajaa tai edunvalvojaa voi asioida sähköisesti asiakkaan (esimerkiksi lapsen) puolesta, kunnes asiakas täyttää 18 vuotta tai asiakas ikänsä ja kehitystasonsa puolesta kykenee päättämään hoidostaan. Jos lapsi, jonka puolesta asioidaan, on yli 12-vuotias, hänen mielipidettään pitää kuulla ja hänen tulee antaa suostumuksensa sopimuksen tekoon allekirjoittamalla sopimus (kohdat 4 a–c). Jos lapsi, jonka puolesta asioidaan, on alle 12-vuotias, hänen allekirjoitustaan sopimuksen tekemiseksi ei tarvita.

Puolesta asioinnin sopimuksen tekeminen edellyttää, että puolesta asioija on vähintään 18-vuotias ja että sopimuksen osiot 1–4 on täytetty. Puolesta asioijalla on velvollisuus ilmoittaa edunvalvonnan päättymisestä tai tiedoissa tapahtuneista muista muutoksista Vaasan kaupungille. Asiakas ja/tai puolesta asioijat ovat velvollisia ilmoittamaan puolesta asioinnin muutoksista toisilleen. Puolesta asioija on velvollinen todistamaan henkilöllisyytensä sekä tarvittaessa esittämään valtuutuksensa puolesta asiointiin palauttaessaan sopimuksen Vaasan kaupungille. Asiakkaalla ja/tai puolesta asioijalla on oikeus lopettaa voimassa oleva sopimus (kohta 1 i).

Sopimus päättyy, kun

- sopimuksen voimassaoloaika päättyy
- asiakkuus Vaasan kaupungissa päättyy
- asiakas tai puolesta asioija on lopettanut sähköisen asioinnin sopimuksen (sopimuksen osio 1).

Mikäli sähköisen asioinnin palveluiden käytössä havaitaan tahallisia väärinkäytöksiä, asiakkaan oikeudet käyttää palveluita voidaan evätä. Sähköisen asioinnin palveluiden kautta kulkeneet viestit tallentuvat sähköiseen potilastietojärjestelmään ja ovat osa Vaasan kaupungin henkilökisteriä, kuten asiakkaan muutkin tiedot. Vaasan kaupunki ei ota vastuuta mahdollisista tiedonkulun ongelmista, mikäli ne ovat aiheutuneet asiakkaan tai puolesta asioijan laiminlyönnistä ilmoittaa yhteystietojen – erityisesti tekstiviestipalvelussa tarvittavan matkapuhelinnumeron – muuttumisesta.

Täytetty sopimuslomake palautetaan terveysasemalle tai terveydenhoitajalle.

Sopimuksen palauttajan tulee todistaa henkilöllisyytensä sopimuksen palauttamisen yhteydessä.

PALVELUT

Sopimuksen osiossa 3 tarkoitetulla tekstiviestipalvelulla terveydenhuollon ammattihenkilö voi lähettää asiakkaalle tekstiviestejä. Tekstiviesti voi koskea esimerkiksi ajanvarausta, ilmoitusta eTerveyspalvelut-asiointiportaaliin saapuneesta viestistä tai asiakkaan terveydentilaan liittyvää tietoa.

Vaasan kaupunki lähettää asiakkaalle tekstiviestin, jossa lähettäjä tietona näkyy VaasaTK/HVC.

Sopimuksen osiossa 3 tarkoitettu verkkoasiointi mahdollistaa asiakkaan ja terveydenhuollon ammattihenkilön välisen kirjallisen viestinnän suojatussa yhteydessä selainkäyttöisessä eTerveyspalvelut-asiointiportaalissa, johon kirjaututaan mobiilivarmenteella tai pankkitunnistuksella. Verkkoasioinnissa käytävä viestintä voi koskea esimerkiksi ajanvarausta tai asiakkaan terveydentilaan liittyvää tietoa.

Mikäli sopimuksella otetaan käyttöön verkkoasiointi (kohta 3 b), on hyvä huomioida, että myös tekstiviestipalvelu (kohta 3 a) kannattaa ottaa käyttöön. Tällöin terveydenhuollon ammattihenkilö voi tarvittaessa nopeasti ja helposti lähettää tiedon esimerkiksi pyynnöstä tulla vastaanotolle tai soittoajan tilaamisesta laboratoriotulosten selvittelyä varten.