

Korvaushakemus lääkevahingosta

Lomake täytetään ja palautetaan, kun Lääkevahinkovakuutuspooli on antanut myönteisen korvauspäätöksen.

Lääkevahinkovakuutuspoolin käsittelytunnus

Lääkkeen käyttäjä

Sukunimi ja etunimet

Henkilötunnus

Postitus- ja maksuyhteystiedot

Postiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Pankkitili, jolle korvaukset maksetaan (IBAN-muodossa, 18 merkkiä)

Tilin haltijan nimi

Ilmoittakaa postiosoite, jonne korvauspäätökset ja mahdolliset tiedustelut lähetetään sekä pankkitili, jolle tällä lomakkeella haettavat korvaukset maksetaan.

Muun korvauksenhakijan yhteystiedot

Muun korvauksenhakijan nimi (jos muu kuin lääkkeen käyttäjä) Henkilötunnus

Postiosoite Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero Sähköpostiosoite

Jos korvausta hakee lääkkeen käyttäjän puolesta, sijasta tai lisäksi joku muu henkilö (esim. vajaanvaltaisen edusvalvoja, leski, läheinen, tms.) kuin lääkkeen käyttäjä itse, ilmoittakaa tämän henkilön nimi ja yhteystiedot. Mikäli korvauksenhakija haluaa käyttää asiamiestä, mukaan on liitettävä valtakirja (malli poolin kotisivuilla).

Muut korvauksia maksavat vakuutuslaitokset ja tahot

Ilmoittakaa ne vakuutusyhtiöt tai muut tahot, jotka maksavat tai joista on haettu korvausta lääkevahingosta tai sen sairauden taikka vamman johdosta, jonka hoidossa lääkevahinko sattui (myös ulkomaiset). Liittäkää mukaan jäljennökset annetuista korvauspäätöksistä tai ilmoittakaa tämän yhtiön vahinkonumero, asianumero tai vastaava.

Liikennevakuutus

Lakisääteinen tapaturmavakuutus (työtapaturma tai ammattitauti)

Potilasvakuutus

Vastuuvakuutus

Muu vakuutus, mikä?

Vakuutusyhtiön nimi ja käsittelytunnus

Muu taho (esim. Kelan tai sosiaalitoimen toimeentulotuki)

Korvausta ei ole haettu tai saatu näiltä tahoilta.

Haettavat korvaukset

Sairaanhoito- ja matkakustannukset 1 (ks. ohje sivulla 8)

Sairaanhoitoaika/käyntipäivä

Hoitolaitos/yksityislääkärin tai muun hoitaneen henkilön nimi ja osoite

Hoitokustannus euroa

Matkakustannukset

Julkinen kulkuneuvo	Kustannus €	Matka km/suunta
---------------------	-------------	-----------------

Oma kulkuneuvo/taksi	Kustannus €	Matka km/suunta
----------------------	-------------	-----------------

Sairaanhoito- ja matkakustannukset 2

Sairaanhoitoaika/käyntipäivä

Hoitolaitos/yksityislääkärin tai muun hoitaneen henkilön nimi ja osoite

Hoitokustannus euroa

Matkakustannukset

Julkinen kulkuneuvo	Kustannus €	Matka km/suunta
---------------------	-------------	-----------------

Oma kulkuneuvo/taksi	Kustannus €	Matka km/suunta
----------------------	-------------	-----------------

Jatkakaa tarvittaessa eri liitteellä.

Eritelkää hoitajakson, lääkärissä käynnin tai muun hoitokäynnin hoito- ja matkakustannukset.

Liittäkää mukaan maksamanne lasku. Mikäli olette saanut näistä kustannuksista korvausta muualta, liittäkää mukaan korvauspäätökset. Ilmoittakaa tällöin vaatimuksena ainoastaan itse maksettavaksi jäänyt osuus kustannuksista.

Mikäli haette korvausta oman auton tai taksin käytön kustannuksista, esittäkää selvitys sen käytön tarpeellisuudesta (terveydentila, julkisten kulkuneuvojen sopimattomuus, tms.).

Lääkekustannukset (ks. ohje sivulla 8)

Korvausvaatimus lääkekustannuksista yhteensä _____ euroa.

Mukaan on liitettävä apteekkikuitit tai muu luotettava selvitys lääkkeiden hankinnasta aiheutuneista kustannuksista.

Muut vahingosta aiheutuneet tarpeelliset kustannukset (ks. ohje sivulla 9)

Korvausvaatimus muista lääkevahingoista aiheutuneista kustannuksista _____ euroa.

Mukaan on liitettävä kuitit, selvitys mistä kustannuksista on kysymys ja millä perusteella haette niistä korvausta.

Työkyvyttömyys ja ansionmenetys (ks. ohje sivulla 9)

Ansionmenetystä on aiheutunut _____ kyllä _____ ei

Ammatti _____

Lääkevahinko on aiheuttanut lääkärin toteaman työkyvyttömyyden _____

-

Työnantaja on maksanut sairausajalta palkkaa _____ saakka.

Lääkevahingon sattuessa _____

_____ työtön _____ opiskelija _____ muu, mikä

Työkyvyttömyys _____

_____ on päättynyt _____ jatkuu edelleen _____ on muodostunut pysyväksi.

Työnantajan nimi

Palkkahallinnosta vastaavan henkilön nimi

Postiosoite

Postinumero ja postitoimipaikka

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Lääkevahinkovakuutuspooli pyytää näiden tietojen perusteella työnantajalta selvityksen, jonka perusteella ansionmenetyksen määrä arvioidaan. Voitte myös itse esittää erillisellä liitteellä selvityksen ansionmenetyksen aiheutumisesta ja määrästä.

Yrittäjän ansionmenetys selvitetään erikseen seuraaviin kysymyksiin annettujen vastausten perusteella. Antakaa selvitys jokaisesta yrityksestä, jossa toimitte yrittäjänä (myös maa- ja metsätalousyritykset). Vastatkaa eri liitteellä!

- a) Yrityksen nimi, yhteystiedot ja Y-tunnus?
- b) Yritysmuoto, yrityksen toimiala ja henkilöstön määrä?
- c) Lääkkeen käyttäjän omistusosuus yrityksestä?
- d) Lääkkeen käyttäjän oman työpanoksen osuus yritystoiminnassa?
- e) Työtehtävien sisältö ja työskentelyolosuhteet?
- f) Lääkevahingon vaikutus työskentelyyn?
- g) Työkyvyttömyyden vaikutus yrityksen toimintaan?
- h) Töiden järjestäminen työkyvyttömyysaikana?
- i) Selvitys aiheutuneesta ansionmenetyksestä ja sen perusteista (esim. mitä töitä jäänyt tekemättä tai siirtynyt)?

Tilapäinen haitta (kipu ja särky), pysyvä haitta sekä pysyvä kosmeettinen haitta (ks. ohje sivulla 9)

Korvausten suuruus määritellään sairauskertomuksista ja muista asiakirjoista saatavan selvityksen perusteella soveltaen Liikenne- ja potilasvahinkolautakunnan korvausohjeita. Tämän vuoksi tarkan korvausvaatimuksen esittäminen ei ole välttämätöntä. Voitte halutessanne esittää erillisellä liitteellä oman selvityksenne asiasta.

Liitteenä _____ kpl valokuvia lopullisesta tilanteesta pysyvän kosmeettisen haitan arvioimiseksi.

Apuvälineiden tarve (vaatelisä) (ks. ohje sivulla 10)

Lääkevahingon johdosta käytössä oleva tai ollut apuväline, tuki tai muu vastaava:

Ollut käytössä _____ -

Apuvälinetarve _____ on päättynyt _____ jatkuu edelleen _____ on pysyvä tai pitkäaikainen.

Ulkopuolisen avun tarve (hoitotuki tai läheisten korvaukset) (ks. ohje sivulla.10)

Lääkevahingosta on aiheutunut ulkopuolisen avun tarve

-

Avun tarve _____ on päättynyt _____ jatkuu edelleen _____ on pysyvä tai pitkäaikainen.

Avun antaja _____ kotipalvelu _____ kotisairaanhoido

_____ muu taho, mikä?

Allekirjoitus (ks. ohje sivulla 11)

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.

Suostun siihen, että terveyden- ja sairaanhoitotoiminnan harjoittajat, apteekit, veroviranomaiset, vahingonkärtsineiden työnantajat, eläke- ja vakuutuslaitokset, Eläketurvakeskus ja muut viranomaiset saavat salassapitosäännösten estämättä antaa Lääkevahinkovakuutuspoolille ne

lääkkeen käyttäjän terveydentilaa ja lääkkeen käyttäjän tai muun korvauksenhakijan saamia korvauksia, eläkkeitä ja palkkausta koskevat tiedot, asiakirjat ja ratkaisut, jotka ovat tarpeen tämän vahinkoasian selvittämisessä ja korvauskäsittelyssä.

Korvauksenhakijan (vajaavaltaisen osalta edunvalvojan) tai valtuutetun asiamiehen (valtakirja liitettävä mukaan, malli poolin kotisivuilla) allekirjoitus ja nimenselvennys.

Päiväys Allekirjoitus ja nimenselvennys

Täyttöohjeita

Tämä lomake täytetään ja palautetaan Lääkevahinkovakuutuspoolille vasta kun pooli on antanut aiemmin tehdyn vahinkoilmoituksen johdosta myönteisen korvauspäätöksen.

Vahinkoilmoituslomake on saatavissa poolista ja sen kotisivuilta.

Tässä lomakkeessa on esitetty korvauslajit, joista lääkevahinkovakuutuksesta on mahdollista saada korvausta. Lisäksi kuolemantapauksessa haettavia korvauksia varten on oma lomakkeensa, jota saa Lääkevahinkovakuutuspoolista tai sen kotisivuilta.

Lääkevahinkovakuutuksen perusteella maksettavat korvauslajit määräytyvät vahingonkorvauslain 5 luvun 2–4 §:n perusteella. Korvausten suuruus määräytyy vahingonkorvausoikeudessa yleisesti noudatetun korvaustason perusteella soveltaen lisäksi Liikenne- ja potilasvahinkolautakunnan korvausohjeita.

Lääkevahinkovakuutuksesta voidaan maksaa korvausta ainoastaan lääkkeestä käyttäjälleen aiheutuneesta henkilövahingosta vakuutusehdoissa määritellyin edellytyksin. Ne kustannukset ja menetykset, jotka olisivat aiheutuneet ilman lääkevahinkoakin, eivät tule korvattaviksi. Eri lakien perusteella maksettavat korvaukset otetaan vähennyksenä huomioon lääkevahinkovakuutuksesta maksettavissa korvauksissa. Tämän vuoksi lomakkeessa pyydetään tietoja muista korvauksista maksavista vakuutuslaitoksista ja vastaavista.

Haettavat korvaukset

Sairaanhoido- ja matkakustannukset

Vahingosta aiheutuvat hoitokulut korvataan julkisen sairaanhoidon maksutason mukaisesti, ellei hakemuksessa esitetä erityisiä lääketieteellisiä syitä käyttää yksityisiä terveydenhoitopalveluja.

Taksin tai oman auton käyttämisestä aiheutuneista kustannuksista on mahdollista saada korvaus ainoastaan, mikäli hakemukseen on liitetty selvitys niiden käytön tarpeellisuudesta.

Lääkekustannukset

Lääkevahingon johdosta tarpeellisesta ylimääräisestä lääkityksestä aiheutuneet kustannukset korvataan esitettyjen kuittien tai muiden selvitysten mukaisesti. Selvityksistä tulee ilmetä sekä vahingonkärsineen lääkkeestä maksama hinta että lääkkeen nimi.

Muut vahingosta aiheutuneet tarpeelliset kustannukset

Muita vahingonkärsineelle aiheutuneita kustannuksia voidaan korvata ainoastaan, jos ne ovat lääkevahingon vuoksi tarpeellisia. Mukaan on liitettävä kuitit sekä selvitys kustannusten yhteydestä lääkevahinkoon ja niiden tarpeellisuudesta.

Työkyvyttömyys ja ansionmenetys

Lääkevahinkovakuutuksesta korvataan ainoastaan lääkevahingosta johtuneesta ylimääräisestä työkyvyttömyydestä aiheutunut ansionmenetys. Siltä osin kuin lääkkeen käyttäjä olisi ollut jo perussairauden tai -vamman takia taikka muusta syystä työkyvytön, ei ansionmenetyskorvausta voida tulla maksettavaksi.

Ansionmenetyskorvaus määritetään yleensä vertaamalla sitä ansiotuloa, jonka lääkkeen käyttäjä olisi ilman vahinkoa saanut siihen ansiotuloon, jonka vahingosta huolimatta on saanut. Tällöin otetaan huomioon mm. työnantajan sairausajalta maksama palkka, sairauspäiväraha ja muiden lakien perusteella maksettavat etuudet.

Yrittäjän ansionmenetys selvitetään erikseen tässä lomakkeessa esitettyihin kysymyksiin annettujen vastausten perusteella.

Tilapäinen haitta (kipu ja särky), pysyvä haitta sekä pysyvä kosmeettinen haitta

Tilapäisen haitan korvaus kattaa akuutissa sairausvaiheessa aiheutuneen kivun, särryn ja muun haitan. Korvauksen suuruuteen vaikuttavat vahingon laatu ja vaikeusaste, vaadittujen hoitotoimenpiteiden laatu ja määrä ja tilapäisen haitan kesto aika.

Pysyvän haitan sekä pysyvän kosmeettisen haitan suuruus määritetään ja korvaus maksetaan vasta, kun tila on todettu pysyväksi, usein vuoden kuluttua viimeisestä toimenpiteestä. Pysyvän haitan korvaus kattaa lääkevahingosta aiheutuvan pysyvän toiminnallisen haitan. Haitan suuruus arvioidaan lääketieteellisin perustein käyttäen apuna sosiaali- ja terveysministeriön haittaluokitus päätöstä (1012/1986) tai -asetusta (1649/2009 tai 768/2015). Sen perusteella määriteltä haittaa vastaava korvaus määritellään Liikenne- ja potilasvahinkolautakunnan normien perusteella. Korvaus maksetaan yleensä kertakorvauksena. Alle 18-vuotiaan korvaus maksetaan kahdessa osassa. Ensin maksetaan korvaus, joka kattaa ajan 18 vuoden ikään saakka ja 18-vuotiaana maksetaan lopullinen korvaus.

Pysyvän kosmeettisen haitan korvaus kattaa sairaudesta tai vammasta ulkonäölle aiheutuneen pysyvän haitan. Korvaus määritellään, kun tila on vakiintunut ja esim. arpien paraneminen päättynyt. Korvaus maksetaan kertakorvauksena.

Sekä pysyvän haitan että pysyvän kosmeettisen haitan korvausten suuruus on sidottu vahingonkärsineen ikään. Näitä korvauksia voidaan erityisen esitetyn selvityksen perusteella korottaa, jos vahingonkärsineelle aiheutuu erityistä elämänlaadun heikentymistä.

Apuvälineiden tarve (vaatelisä)

Mikäli vahingonkärsinyt joutuu lääkevahingon johdosta käyttämään apuvälinettä, joka aiheuttaa vaatteiden poikkeuksellista kulumista tai likaantumista, hänelle voidaan maksaa vaatelisäkorvausta. Korvaus maksetaan päiväkorvauksena ajalta, jonka henkilö joutuu käyttämään apuvälinettä, ei kuitenkaan laitoshoidon ajalta.

Ulkopuolisen avun tarve (hoitotuki tai läheisten korvaukset)

Mikäli vahingonkärsinyt tarvitsee lääkevahingon johdosta ulkopuolista apua, hänelle voidaan maksaa hoitotukikorvausta, jonka tarkoitus on kattaa aiheutuvia ylimääräisiä menoja. Korvaus maksetaan päiväkorvauksena ajalta, jonka henkilö tarvitsee ulkopuolista apua. Laitoshoidon ajalta korvausta ei makseta.

Lääkkeen käyttäjän läheisillä on 1.1.2006 tai sen jälkeen sattuneiden vahinkojen osalta erityisestä syystä oikeus korvaukseen lääkkeen käyttäjän hoitamisesta aiheutuneista kuluista ja ansionmenetyksestä. Oikeus korvaukseen on vain siihen saakka, kun lääkkeen käyttäjän tila on vakiintunut. Liittääkää mukaan perusteltu vaatimus ja täyttäkää sivun 1 muuta korvauksenhakijaa koskeva kohta ja soveltuvin osin kohta 4, mikäli haette korvausta ansionmenetyksestä. Myös korvausta hakevan läheisen on allekirjoitettava hakemus ja ilmoitettava tilinumero.

Allekirjoitus

Lääkkeen käyttäjän tai muun korvauksenhakijan tulee allekirjoittaa korvaushakemus ja samalla vakuuttaa, että lomakkeella ja sen liitteissä annetut tiedot ovat oikeita ja että korvauksia ei ole haettu tai saatu muualta kuin lomakkeessa ja liitteissä on ilmoitettu. Allekirjoituksellaan korvauksenhakija antaa myös suostumuksen korvaushakemuksen käsittelemiseksi tarpeellisten tietojen hankintaan.

Lääkevahinkovakuutuspooli

PL 3, 00084 VAKUUTUSKESKUS

Puh. 040 450 4640

www.lvp.fi