

Terveyskeskuksen valinta

____ / ____ 20____
Saapunut terveysasemalle

Nimi

Henkilötunnus

Katuosoite

Postinumero ja -toimipaikka

Kotikunta

Nykyinen terveyskeskus

Puhelinnumero

Haluan käyttää terveydenhuoltolain 48 § mukaista kiireettömän hoitopaikan valintaa, ja valitsen uudeksi terveyskeskuspalvelujen tuottajakseni _____ kunnan/kaupungin terveyskeskuksen.

Olen tietoinen siitä, että samalla valinnalla kaikki terveysasemapalvelut, suun terveydenhuollon palvelut ja neuvolapalvelut siirtyvät valitsemani kunnan terveyskeskukseen **kolmen viikon kuluessa** tämän ilmoituksen vastaanottamisesta. Uuden valinnan voin tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua.

Aiemmin tekemäni terveyskeskuksen valinnat

- En ole aiemmin vaihtanut terveyskeskusta
- Olen aiemmin vaihtanut terveyskeskusta, viimeksi pvm: ____ / ____ 20____

____ / ____ 20____

Potilaan allekirjoitus ja nimenselvennys (alle 18-vuotiaan huoltaja)

Täytä tätä lomaketta kaksi kappaletta ja palauta lomakkeet sekä nykyiseen että edellä valitsemaasi uuteen terveyskeskukseen. Ota mukaan kuvallinen henkilöllisyystodistus tai passi.

Laajennettu kiireettömän hoidon hoitopaikan valinta (ThL 48 §): Henkilö voi valita perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen ja terveyskeskuksen terveysaseman terveydenhuoltolain 2 ja 3 luvussa tarkoitettujen palvelujen saamiseksi. Valinnasta on tehtävä kirjallinen ilmoitus sekä hoitovastuussa olevan kunnan että valitun kunnan terveyskeskukselle. Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveyskeskukselle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta. Henkilön valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveyskeskukseen ja terveysasemaan. Uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta. Valinta ei koske 16 §:ssä tarkoitettua kouluterveydenhuoltoa, 17 §:ssä tarkoitettua opiskeluterveydenhuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshuoltoa. Kunnalla ei ole velvollisuutta järjestää 25 §:ssä tarkoitettua kotisairaanhoidtoa oman alueensa ulkopuolelle.