

Ilmoitus terveysaseman vaihdosta

Terveysaseman vaihto perustuu Terveyden- ja hyvinvoinninlaitoksen 48 pykälän mukaiseen laajennetun kiireettömän hoidon hoitopaikan valintaan.

Etu- ja sukunimi	
Henkilötunnus	
Katuosoite	
Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	
Kotikunta	
Nykyinen hoidostani vastaava kunta tai kuntayhtymä	
Nykyinen terveysasemani	
Valitsemasi uusi hoidostani vastaava kunta tai kuntayhtymä	
Valitsemani uusi terveysasema	

Päiväys ja allekirjoitus

Päiväys	
Allekirjoitus	

Oletko ilmoittanut valinnasta nykyiseen terveyskeskukseesi terveydenhuoltolain mukaisesti?

Kyllä, ilmoita päivämäärä seuraavaan ruutuun	
En ole vielä ilmoittanut	

Tämän lomakkeen kopiolla voit tehdä ilmoituksen vaihdosta nykyiseen terveysasemaasi.

Härkätien sosiaali- ja terveystalvelut Hoitopaikan valinta

- voit valita laajennetun kiireettömän hoidon perusterveydenhuollosta vastaavan terveyskeskuksen ja terveyskeskuksen terveysaseman terveydenhuoltolain toisessa ja kolmannessa luvussa tarkoitettujen palvelujen saamiseksi
- valinnasta on tehtävä kirjallinen ilmoitus hoitovastuussa olevan kunnan ja valitun kunnan terveyskeskukselle
- uuden valinnan voi tehdä aikaisintaan vuoden kuluttua edellisestä valinnasta

Hoitovastuun siirtyminen

Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveys viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta. Valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveyskeskukseen ja terveysasemaan.

Mitä valintani ei koske

Valinta ei koske terveyden- ja hyvinvoinninlaitoksen 16 pykälässä tarkoitettua kouluterveydenhuoltoa, 17 pykälässä tarkoitettua opiskeluterveydenhuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshoidtoa. Kunnalla ei ole velvollisuutta järjestää 25 pykälässä tarkoitettua kotisairaanhoidtoa oman alueensa ulkopuolelle.