Pohjois-Savon hyvinvointialue

HYVINVOINTIALUEEN VAIHTO

Terveydenhuoltolain 47§:n mukaan henkilö voi valita perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen ja terveyskeskuksen terveysaseman palvelujen saamiseksi. Valitessaan terveyskeskuksen ja terveysaseman henkilö valitsee kaikki perusterveydenhuollon palvelut, joihin kuuluvat muun muassa avosairaanhoito, lasten- ja äitiysneuvola, muu terveysneuvonta, suun terveydenhuolto, mielenterveys- ja päihdepalvelut sekä terveyskeskuksen lyhytaikainen vuodeosastohoito. Perusterveydenhuollon palvelut tarjotaan henkilölle samalla tavalla kuin hänen valitsemansa terveyskeskuksen ja terveysaseman vastuuväestölle. Koulu, - ja opiskelijaterveydenhuolto, kotisairaanhoito ja pitkäaikainen laitoshoito eivät kuulu valinnan piiriin.

Terveyskeskuksen tai -aseman vaihtamisesta on tehtävä kirjallinen ilmoitus sekä sille terveyskeskukselle tai -asemalle, jota henkilö käyttää, että sille, jonka hän valitsee. Hoitovastuu siirtyy valitulle terveyskeskukselle tai -asemalle 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.

Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Puhelinnumero	
Nykyinen hoidostasi vastaava hyvinvointialue	
Nykyinen sosiaali- ja terveyskeskuksesi	
Valitsemasi uusi hoidostasi vastaava hyvinvointialue	
Valitsemasi uusi sosiaali- ja terveyskeskus	
Voit halutessasi ilmoittaa syyn sosiaali- ja terveyskeskuksen vaihtoon.	
Jos toimitat ilmoituksen paperilla, allekirjoita ja päivää se.	
Toimita ilmoitus valitsemaasi uuteen sosiaali- ja terveyskeskukseen. Toimita siitä myös kopio nykyiseen sosiaali- ja terveyskeskukseen. Samalla ilmoituksella voit ilmoittaa vain yhden henkilön sosiaali- ja terveyskeskuksen vaihtamisesta. Jokaisesta perheenjäsenestä on siis tehtävä erillinen ilmoitus.	
Annan allekirjoituksella luvan potilasasiakirjojen luovuttamiseen	
Päiväys ___ / ___ 20___	Allekirjoitus Nimenselvennys
Ilmoitus vastaanotettu ___ / ___ 20___	Vastaanottajan allekirjoitus Nimenselvennys
Muutos viety tietojärjestelmään ___ / ___ 20___	

Tyhjennä