

ILMOITUS TULEE TOIMITTAA SEKÄ ENTISELLE ETTÄ UUELLE TERVEYSASEMALLE

**KIIREETTÖMÄN HOITOPAIKAN VALINTA** Terveydenhuoltolaki 47–49 §

- Henkilö voi valita 1.1.2014 alkaen perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen tai terveyskeskuksen terveysaseman Terveydenhuoltolain 2 ja 3 luvussa tarkoitettujen palvelujen saamiseksi haluamastaan kunnasta Suomessa.
- Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveyskeskukselle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta.
- Asiakas ei voi valita yhtä palvelua toisesta ja toista palvelua muusta terveyskeskuksesta.

**VALINNANVAPAUS KOSKEE SEURAAVIA PALVELUJA KOKONAISUUDESSAAN**

Terveyden ja hyvinvoinnin edistäminen; Thl 2 luvun mukaiset palvelut

- 13 § Terveysneuvonta ja terveystarkastukset sisältäen mm. ehkäisyneuvolan
- 14 § Seulonnat valtakunnallisen seulontaohjelman mukaisesti
- 15 § Neuvolapalvelut äitiys- ja lastenneuvola sisältäen mm. suun terveydentilan seurannan
- 20 § Iäkkäiden neuvontapalvelut
- 22 § Todistukset

Sairaanhoito; Thl 3 luvun mukaiset palvelut

- 24 § Sairaanhoito sisältää mm. tutkimukset, hoidon, hoitosuunnitelman mukaiset hoitotarvikkeet
- 26 § Suun terveydenhuolto
- 27 § Mielenterveystyö sisältää mm. traumaattisten tilanteiden psykososiaalisen tuen
- 28 § Päihdetyö sisältää mm. kuntoutuspalvelut
- 29 § Lääkinnällinen kuntoutus, sisältää mm. ohjauksen, kuntoutustutkimuksen, terapiat, apuvälinepalvelut, kuntoutusjaksot

**Kelan matkakorvaukset** korvataan enintään niiden kustannusten mukaan, jotka aiheutuisivat matkasta lähimpään terveyskeskukseen, josta kyseessä olevan palvelun voisi saada.

**VALINNANVAPAUS EI KOSKE:** 16 § kouluterveydenhuoltoa, 17 § opiskeluterveydenhuoltoa, 25 § kotisairaanhoitoa eikä pitkäaikaista laitoshoidtoa.

Asiakkaan nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Postitoimipaikka	
Nykyinen terveysasema	
Terveysasema, johon haluan vaihtaa	

Olen tietoinen, että valintani koskee edellä lueteltuja Terveydenhuoltolain 2 ja 3 luvussa mainittuja palveluita kokonaisuudessaan, ja että seuraavan valinnan voin tehdä aikaisintaan tästä valinnastani vuoden kuluttua.

ILMOITUS TULEE TOIMITTAA SEKÄ ENTISELLE ETTÄ UUELLE TERVEYSASEMALLE

Päiväys

Allekirjoitus ja nimen selvennys

PPKY SELÄNNE  
Haapajärven terveyskeskus  
Männistökatu 6  
85800 HAAPAJÄRVI

PPKY SELÄNNE  
Kärämäen terveyskeskus  
Mäntytie 3  
86710 KÄRSÄMÄKI

PPKY SELÄNNE  
Pyhäjärven terveyskeskus  
Potilaspolku 4  
86800 PYHÄSALMI

PPKY SELÄNNE  
Reisjärven terveyskeskus  
Savikontie 1  
85900 REISJÄRVI