

Henkilötiedot	
Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Postitoimipaikka	
Puhelin	

Terveyskeskuksen valinta (Peruspalvelukuntayhtymä Kallion terveyskeskukset sivun alalaidassa)	
Nykyinen terveyskeskukseni	
Valitsemani terveyskeskus	

Olen tietoinen, että **valintani koskee seuraavalla sivulla lueteltuja Terveystenhuoltolain 2 ja 3 luvussa mainittuja palveluita kokonaisuudessaan ja että seuraavan valinnan voin tehdä aikaisintaan tästä valinnastani vuoden kuluttua.** Olen lukenut terveyskeskuksen vaihtoa koskevat ohjeet seuraavalta sivulta.

Annan uudelle terveyskeskukselle luvan pyytää potilasrekisteriini merkityjä tietoja nykyiseltä terveyskeskukselta

Kiellän potilastietojeni pyytämisen

Päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

Jokaisesta perheenjäsenestä tulee tehdä erillinen ilmoitus. Lapsen puolesta lomakkeen allekirjoittaa huoltaja. Yhteishuoltajuustilanteessa tarvitaan molempien huoltajien allekirjoitus.

Ilmoitus tulee toimittaa sekä nykyiseen, että uuteen terveyskeskukseen kirjallisena. Peruspalvelukuntayhtymä Kallion terveyskeskusten osoitteet ovat alla.

Terveyskeskus täyttää: Lomake vastaanotettu, pvm: _____

Ylivieskan terveyskeskus
Kirkkotie 4
84100 Ylivieska

Nivalan terveyskeskus
Pappilantie 1
85500 Nivala

Sievin terveyskeskus
Annintie 4
85410 Sievi

Alavieskan terveyskeskus
Pappilantie 1
85200 Alavieska

Säilytä tämän sivun ohje!

Henkilö voi valita perusterveydenhuollostaan vastaavan terveyskeskuksen tai terveyskeskuksen terveysaseman haluamastaan kunnasta Suomessa. Hoitovastuu siirtyy valitun kunnan terveyskeskukselle/terveysasemalle viimeistään kolmen viikon kuluttua ilmoituksen saapumisesta. Terveyskeskusta voi vaihtaa seuraavan kerran aikaisintaan vuoden kuluttua. Valinnanvapaus koskee kiireetöntä sairaanhoitoa. Kerrallaan voi olla valittuna vain yksi terveyskeskus.

Valinta koskee seuraavia palveluja yhtenä kokonaisuutena eli ei voi valita yhtä palvelua toisesta ja toista palvelua jostain muusta terveyskeskuksesta.

- Terveysneuvonta ja terveystarkastukset (sisältäen mm. ehkäisyneuvolan)
- Seulonnat (valtakunnallisen seulontaohjelman mukaisesti)
- Neuvolapalvelut (äitiys- ja lastenneuvola sisältäen mm. suun terveydentilan seurannan)
- Iäkkäiden neuvontapalvelut
- Todistukset
- Sairaanhoito (sisältää mm. tutkimukset, hoidon, hoitosuunnitelman mukaiset hoitotarvikkeet)
- Suun terveydenhuolto
- Mielenterveystyö (sisältää mm. traumaattisten tilanteiden psykososiaalisen tuen)
- Päihdetyö (sisältää mm. kuntoutuspalvelut)
- Lääkinnällinen kuntoutus (sisältää mm. ohjauksen, kuntoutustutkimuksen, terapiat, apuvälinepalvelut, kuntoutusjaksot)
- Lyhytaikainen laitoshoido

Valinnanvapaus ei koske kouluterveydenhuoltoa, opiskelijaterveydenhuoltoa, kotisairaanhoitoa, työterveyshuoltoa eikä pitkäaikaista laitoshoidoa.

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

Osoitteen vaihtumisen yhteydessä terveysasema ei muutu automaattisesti, vaan vaatii uuden ilmoituksen.

Jokaisesta perheenjäsenestä tulee tehdä erillinen ilmoitus. Alle 18-vuotiaan lapsen puolesta ilmoituksen allekirjoittaa huoltaja.

Kallion jäsenkuntien asukkaat voivat edelleen käyttää Kallion kaikkien terveyskeskusten palveluja eikä erillistä terveysaseman valintaa tarvitse tehdä.

Ylivieskan terveyskeskus
Kirkkotie 4
84100 Ylivieska

Nivalan terveyskeskus
Pappilantie 1
85500 Nivala

Sievin terveyskeskus
Annintie 4
85410 Sievi

Alavieskan terveyskeskus
Pappilantie 1
85200 Alavieska