

**Etelä-Savon sairaanhoitopiirin
kunnat**

TERVEYSASEMAN VAIHTO

Nimi _____

Henkilötunnus _____

Kotiosoite _____

Puhelinnumero _____

Olen lukenut terveysaseman valintaa koskevat ohjeet

Nykyinen terveysasema _____

Uusi terveysasema johon haluan vaihtaa _____

Mitkä asiat vaikuttivat terveysaseman valintaanne?

Jos haluatte antaa lisätietoja palveluiden kehittämistä varten, voitte vastata seuraaviin kysymyksiin. Tietoa käsitellään luottamuksellisesti, eikä tietoa liitetä henkilökohtaisiin potilastietoihin.

Terveysaseman sijainti

Nykyisellä terveysasemallani on pitkät jonot vastaanotolle

Muu syy, mikä? _____

Päiväys ja asiakkaan allekirjoitus _____

Lomake vastaanotettu (pvm) _____

Terveysasema vaihdettu (pvm) _____

Tällä lomakkeella ilmoitatte Terveystieteiden tutkimuskeskuksen mukaisesta terveysaseman valinnastanne. Ohessa tietoa niistä vaikutuksista, joita terveysaseman vaihto aiheuttaa hoitojärjestelyihinne.

- Valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen terveysasemaan, missä tahansa Suomessa. Ilmoituksenne on samalla sitova valintapäätös. Seuraava terveysaseman vaihto on mahdollinen aikaisintaan vuoden kuluttua.
- Vaihto on henkilökohtainen. Mikäli muut perheenjäsenet haluavat vaihtaa terveysasemaa, tulee jokaisen tehdä oma ilmoitus. Alaikäisen lapsen osalta ilmoituksen tekee huoltaja.
- Ilmoituksen jälkeen Teidät listataan terveysaseman asiakkaaksi 3 viikon kuluessa ilmoituksen saapumisesta.
- Teille järjestetään valitsemanne terveysaseman mukaisesti lääkärin ja sairaanhoitajan vastaanottopalvelut, äitiys-, lasten- ja perhesuunnitteluneuvolan palvelut, fysio-, toiminta- ja puheterapiapalvelut sekä suun terveydenhuolto. Myös lyhytaikainen vuodeosastohoito kuuluu tämän valinnan piiriin.

Voitte tarvittaessa asioida vielä 1kk ajan ilmoituksen jättämisestä entisellä terveysasemallanne.

Lisätietoa vaihtoon liittyvistä asioista saatte terveysaseman henkilökunnalta.

Täyttäkää tämä ilmoituslomake joko Hyvis- palvelusivustolla tai voitte myös tulostaa ja toimittaa ilmoituksen paperimuotoisena sekä uudelle että vanhalle terveysasemalle.

Täyttäkää tämä ilmoituslomake ja toimittakaa ilmoitus paperimuotoisena sekä uudelle että vanhalle terveysasemalle.

Palautusosoite:

Pieksämäen kaupungin perusturva

Tapparakatu 1-3, PL 101, 76101 Pieksämäki