



Sosiaali- ja terveyskeskuksen valinta

Julkisen terveydenhuollon asiakkaana voit itse valita perusterveydenhuollon hoitopaikkasi (sosiaali- ja terveyskeskuksen) mistä tahansa Suomessa. Sosiaali- ja terveyskeskuksen vaihto edellyttää, että teet **kirjallisen ilmoituksen sekä nykyiseen että tulevaan sosiaali- ja terveyskeskukseesi**. Vastuu hoidostasi siirtyy uudelle sosiaali- ja terveyskeskukselle viimeistään kolmen viikon kuluttua, kun ilmoitus on vastaanotettu.

Ennen kuin vaihdat sosiaali- ja terveyskeskusta, ota selvää, miten ja missä terveystalvelut käytännössä järjestetään. Sosiaali- ja terveyskeskuksen vaihtaminen koskee kaikkia perusterveydenhuollon palveluja. Niihin kuuluvat muun muassa lasten- ja äitiysneuvola, hammashoito, mielenterveys- ja päihdepalvelut.

Se, mistä hoitopaikasta saat kouluterveydenhuoltoa, opiskeluterveydenhuoltoa tai pitkäaikaista laitoshoidoa, ei ole valittavissasi. Et myöskään voi valita, että kotisairaanhoidosi järjestetään muualla kuin omalla hyvinvointialueellasi.

Voit vaihtaa sosiaali- ja terveyskeskusta enintään kerran vuodessa.

Kajaani Yleislääketieteen pkl Sotkamontie 13 87300 Kajaani	Vuolijoki Papintie 2 88270 Vuolijoki	Hyrnsalmi Kiviöntie 11 89400 Hyrnsalmi	Kuhmo Kirkkotie 16 88900 Kuhmo	Paltamo Sairaalatie 7 88300 Paltamo	Puolanka Ouluntie 13 89200 Puolanka	Ristijärvi Saukontie 2 88400 Ristijärvi	Sotkamo Keskuskatu 9 88600 Sotkamo	Suomussalmi Välskärinkuja 2 89600 Suomussalmi
---	--	--	--------------------------------------	---	---	---	--	---



Henkilötiedot	
Nimi	
Henkilötunnus	
Osoite	
Postinumero	
Postitoimipaikka	
Puhelin	

Sosiaali- ja terveyskeskuksen valinta	
Nykyinen sosiaali- ja terveyskeskus	
Sosiaali- ja terveyskeskus, jonka valitsen	

Paikka ja aika

Allekirjoitus

Nimen selvennys

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

Ilmoitus tulee toimittaa kirjeitse tai henkilökohtaisesti sekä nykyisen että uuden sosiaali- ja terveyskeskuksen potilastoimistoon/neuvontapisteeseen. Kainuun hyvinvointialueen sosiaali- ja terveyskeskusten osoitteet löytyvät lomakkeen alareunasta.

Sosiaali- ja terveyskeskus täyttää:

Lomake vastaanotettu _____ / _____ 20____

Vastaanottajan allekirjoitus ja nimenselvennys _____