Itä UUSIMAA
Östra NYLAND
Hyvinvointialue
Välfärdsområde

ILMOITUS TILAPÄISESTÄ KIIREETTÖMÄN HOIDON TARPEESTA KAKKOSPAIKKAKUNNALLA

Saapunut / /20

TÄYTETÄÄN ERIKSEEN JOKAISESTA PERHEENJÄSENESTÄ

Henkilö- tiedot	Sukunimi (myös entiset)	Etunimet
	Kotiosoite	Henkilötunnus
	Postinumero ja -toimipaikka	Puhelinnumero
	Kotikunta	
Terveys-asematiedot	Hoidosta vastaava hyvinvointialue	
	Hoidosta vastaava terveysasema	
	Tilapäisestä hoidosta vastaava hyvinvointialue	
	Tilapäisestä hoidosta vastaava terveysasema	
Tilapäisen oleskelun syy	☐ työ ☐ vapaa-aika ☐ lähiomainen ☐ muu syy, mikä	
Päiväys ja allekirjoitus (Lapsen molempien huoltajien allekirjoitukset)	Paikka ja aika	
	Allekirjoitus ja nimenselvennys	
	Allekirjoitus ja nimenselvennys	

Asiakirjan perusteena oleva laki:

- *Terveydenhuoltolaki § 48*

ILMOITUS TILAPÄISESTÄ KIIREETTÖMÄN HOIDON TARPEESTA KAKKOSPAIKKAKUNNALLA

Henkilön oleskellessa toisella paikkakunnalla säännönmukaisesti tai pidempiaikaisesti työn, opiskelun, vapaa-ajan vieton, lähiomaisen tai muun läheisen asumisen tai muun vastaavan syyn vuoksi sellaisella hyvinvointialueella, jonka alueella hänen kotikuntansa ei sijaitse, hän voi käyttää hoitosuunnitelmansa mukaisen hoidon toteuttamiseen myös muun hyvin- vointialueen kuin oman hyvinvointialueensa perusterveydenhuollon palveluja hoidosta vastaavan terveysaseman muuttumatta. Henkilö voi myös edellä tarkoitetussa tilanteessa käyttää hoitosuunnitelmansa mukaisen erikoissairaanhoidon toteuttamiseen muun hyvinvointialueen kuin oman hyvinvointi- alueensa erikoissairaanhoidon toimintayksikön palveluja hoitovastuun siirtymättä.

Tilapäisen hoidon tarpeesta ilmoitetaan kirjallisesti sekä hoidosta vastaavan kunnan että kakkospaikkakunnan terveyspalveluille **vähintään kolme viikkoa ennen** ensimmäistä käyntiä kakkospaikkakunnan terveysasemalla. Ilmoituksesta tulee ilmetä hoidon tarpeen alku- ja loppupäivä.

Lomakkeen liitteeksi liitetään oman hoitovastuukunnan terveysaseman laatima hoitosuunnitelma. Aiemmin varatut ajat eivät siirry tilapäiselle terveysasemalle tai peruunnu automaattisesti. Käyttämät- tömistä ja peruuttamattomista ajoista peritään maksu. Lisätietoja tilapäisestä kiireettömästä hoidosta kakkospaikkakunnalla antaa oman kotikunnan tai kakkospaikkakunnan terveysasema.

Asiakas toimittaa itse lomakkeet Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle ja omalle terveysasemalle. Tulostettu ja allekirjoitettu lomake lähetetään:

1) Omalle terveysasemalle, jossa tehdään hoitosuunnitelma. (Hoitosuunnitelma laaditaan terveysasemalla ja siitä ilmenee esimerkiksi potilaan diagnoosi, hoidon tarve ja tavoite sekä lääkitys. Suunnitelman avulla toisen paikkakunnan terveysasemalta on mahdollista saada hoitoa nimenomaan niihin asioihin, jotka sisältyvät hoitosuunnitelmaan.)

2) Itä-Uudenmaan hyvinvointialueelle:
Kirjaamo, Itä-Uudenmaan hyvinvointialue, Tulliportinkatu 1, 06100 Porvoo. Lomakkeen voi lähettää myös sähköisesti turvapostilla osoitteeseen kirjaamo@itauusimaa.fi.

Muutos tulee voimaan kolmen viikon kuluessa ilmoituksen saapumisesta eikä siitä lähetetä erikseen tietoa asiakkaalle.