

**Ilmoitus tilapäisestä kiireettömän hoidon tarpeesta kakkospaikkakunnalla**

Täytetään erikseen jokaisesta tilapäisen hoidon tarpeesta olevasta perheenjäsenestä.

<b>Henkilötiedot</b>	Sukunimi	Etunimet
	Henkilötunnus	
	Katuosoite ja postitoimipaikka	
	Puhelinnumero	Kotikunta
<b>Hoidosta vastaava kunta ja terveysasema</b>		
<b>Tilapäisen hoidon kunta ja terveysasema</b>		
<b>Ajanjakso, jolloin palveluita tarvitaan</b>	_____ / _____ 20____ - _____ / _____ 20_____	
<b>Tilapäisen oleskelun syy</b>	<input type="checkbox"/> työ <input type="checkbox"/> vapaa-aika <input type="checkbox"/> lähiomainen / läheinen <input type="checkbox"/> muu syy, mikä?	
<b>Allekirjoitus</b>	<b>Olen tutustunut tilapäisen kiireettömän hoidon ohjeistukseen</b>  _____ / _____ 20_____ _____ Päiväys Asiakkaan allekirjoitus	

**Ohjeistus tilapäisestä kiireettömästä hoidosta kakkospaikkakunnan terveyskeskuksessa**

Terveydenhuoltolain § 47 mukaisesti henkilön oleskellessa toisella paikkakunnalla säännönmukaisesti tai pidempiaikaisesti työn, vapaa-ajan, lähiomaisen / muun läheisen asumisen tai muun vastaavan syyn vuoksi, voi hän käyttää terveyspalveluja **hoitosuunnitelmansa mukaisesti** myös oman hoitovastuukunnan ulkopuolella. Tilapäisen hoidon tarpeesta ilmoitetaan kirjallisesti sekä hoidosta vastaavan kunnan että kakkospaikkakunnan terveyspalveluille **vähintään kolme viikkoa ennen ensimmäistä käyntiä** kakkospaikkakunnan terveyskeskuksessa. Ilmoituksesta tulee ilmetä hoidon tarpeen alku- ja loppupäivä. Lomakkeen liitteeksi liitetään oman hoitovastuukunnan terveyskeskuksen laatima **hoitosuunnitelma**. Aiemmin varatut ajat eivät siirry tilapäiselle terveysasemalle tai peruunnu automaattisesti. Käyttämättömistä ja peruuttamattomista ajoista peritään maksu. Lisätietoja tilapäisestä kiireettömästä hoidosta kakkospaikkakunnalla antaa oman kotikunnan tai kakkospaikkakunnan terveyskeskus.