

**ENNAKKOSUOSTUMUSHAKEMUS
(MYÖS SUOSTUMUKSEN JATKAMISTA VARTEN)**

**Lähetetään yhteisen sairausvakuutusjärjestelmän asianomaiseen maksutoimistoon:
ks. osoitteet viimeisellä sivulla**

Jäsenen suku- ja etunimi:.....
Hlöstö-/eläkeläisnro:.....
Toimielin ja toimipaikka:..... Toimiston osoite:.....
Puh.:
Eläkeläisen kotiosoite / Sähköposti:.....
.....
Työsuhteen / työsopimuksen päättymispäivä:..... (tilapäisen ja sopimussuhteisen henkilöstön osalta)

☐ Potilas, jonka osalta **ennakkosuostumusta** haetaan¹:
☐ järjestelmän jäsen ☐ puoliso tai tunnustetun parisuhteen osapuoli ☐ lapsi ☐ huollettavana olevaan lapseen rinnastettava henkilö.
Suku- ja etunimi:..... Syntymäaika:.....

☐ Potilas, jonka osalta ennakkosuostumukseen haetaan **jatkoa**¹:
☐ järjestelmän jäsen ☐ puoliso tai tunnustetun parisuhteen osapuoli ☐ lapsi ☐ huollettavana olevaan lapseen rinnastettava henkilö.
Suku- ja etunimi:..... Syntymäaika:.....
Aiemman ennakkosuostumuspäätöksen viitenumero: Voimassaolon päättymispäivä:.....

☐ Hoito, jossa hoitokertojen lukumäärä **ylittää** ilman ennakkosuostumusta sallittavan vuotuisen enimmäismäärän (hoitomuoto ilmoitettava) ⁽⁴⁾:

☐ **Hakemus perustuu lääkärinmääräykseen / lääkärinlausuntoon (liitettävä suljetussa kuoressa, joka osoitetaan asiantuntijalääkärille) ²**
Lääkäri..... Määräyksen/lausunnon päiväys:.....

Hakemus liittyy seuraavaan:

- ☐ **VAKAVA SAIRAUS: päätöksen viitenumero****voimassaolon päättymispäivä**
- ☐ **TAPATURMA:** ☐ tapahtunut jäsenelle: tapahtumapäivä
☐ tapahtunut vakuutetulle, joka on vakuutettu jäsenen kautta (ainoastaan, jos tapaturman aiheuttaja on ulkopuolinen)
- ☐ **AMMATTITAUTI (TYÖTAPATURMA) : tapahtumapäivä**

Olen tutustunut voimassa oleviin sääntöihin ja ehtoihin ja noudatan niitä.

Päiväys

Allekirjoitus

☐ Jäsen¹

☐ Muu hakijan edustaja:

Suku- ja etunimi:.....

Treatment in conformity with Regulation (UE) 2018/1725 https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=uriserv:OJ.L_.2018.295.01.0039.01.ENG&toc=OJ:L:2018:295:TOC

¹ Rastita oikea vaihtoehto.

² Tiettyihin hoitoihin liittyy lääkärinmääräystä koskevia erityisehtoja (esim. psykiatrin/neuropsykiatrin/neurologin määräämä psykoterapia): ks. hoitokohtaiset tiedot ja ehdot yleisten täytäntöönpanosääntöjen II osastosta.

ENNAKKOSUOSTUMUSTA HAETAAN SEURAVAAN TARKOITUKSEEN³:

	ERILAISET HOIDOT	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
	Lääkäriin määräämä hoitokertojen lukumäärä:		
☐	Lymfahoito	1	401
☐	Toimintaterapia	1	402
☐	Monialainen toiminnallinen kuntoutus avohoitolaitoksessa	1	403
☐	Kuntoutus MDX-laitteella, hoito "David Back Clinic" - tai selkäkoulumenetelmällä	1	404
☐	Kiropraktiikka/osteopatia, alle 12-vuotiaalle	1 + 2	405
☐	Mesodermaalinen mikroinjektiohoito	1	407
☐	Ultraviolettisäteilytys	1	408
☐	Reumasairauksien paineaaltohoito)	1	409
☐	Psykologin/psykoterapeutin antama psykoterapia: yksilöterapia	1	420
☐	Psykologin/psykoterapeutin antama psykoterapia: perheterapia	1	421
☐	Psykologin/psykoterapeutin antama psykoterapia: ryhmäterapia	1	422
☐	Monialainen neuropsykologinen kartoitus	1	424
☐	Puheterapia, yli 12-vuotiaalle	1	426/427
☐	Ortoptinen hoito	1	429
☐	Imurullaushieronta (ei esteettisistä syistä)	1 + 2	431
☐	Suppea-alainen karvanpoisto	1 + 2	432
☐	Laaja-alainen karvanpoisto	1 + 2	433
☐	Laser- tai valohoito ihotautilien hoidossa	1 + 2	434
☐	Yleislääkäriin suorittama laserhoito	1 + 2	441
☐	Painekammio	1	440
☐	Hoidot, joita ei mainita yleisten täytäntöönpanosääntöjen II osaston 8. luvun 2 kohdassa	1 + 2	441 / 950
☐	Hoito, jossa hoitokertojen lukumäärä ylittää ilman ennakkosuostumusta sallittavan vuotuisen enimmäismäärän (hoitomuo ilmoitettava)⁴	1 + 2	

	AVUSTAVAT TERVEYDENHUOLLON AMMATTIHENKILÖT	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
☐	Kotisairaanhoidon täydentävät sairaanhoitajan suoritteet	1	560

	KOTISAIRAANHOITO		
☐	Tilapäinen kotisairaanhoidon (enintään 60 päivää)	1 + 3	760
☐	Pitkäaikainen kotisairaanhoidon	1 + 3	761/762
☐	Kotisairaanhoidon palvelut sairaalassa	1	763

	PITKÄAIKAINEN OLESKELU TERVEYDENHOITOLAITOKSESSA		
☐	Oleskelu / hoito lepo- tai hoitokodissa tai vastaavanlaisessa hoitolaitoksessa	1 + 3	701 à 704 / 720 / 721
☐	Oleskelu / hoito päivähoitolaitoksessa	1 + 3	711 à 714 / 720 / 722
☐	Oleskelu / hoito vieroitushoitolaikoksessa	1	730 à 732

HUOMAUTUKSET: Toimitettavat lisätiedot:

Huomioi hakemusta täyttäessäsi edellä mainitussa taulukossa olevat huomautukset:

- ☐ **Huomautus 1:**
Hoito henkilön / hoitolaitoksen nimi:
Hoito henkilön ammattipätevyys / hoitolaitostyyppi:
Osoite (+ puhelin / faksi, jos mahdollista):

- ☐ **Huomautus 2: Toimenpiteen / hoidon / laitteen / tuotteen tms. tyyppi (lääkärimääräyksen mukaisesti)**

- ☐ **Huomautus 3: Hoitavan lääkärin täytettävä toimintakyvyttömyyden arviointilomake (ks. yleiset täytäntöönpanosäännöt, II osaston 3. luku)**

³ Rastita oikea vaihtoehto

⁴ **Hoitokertojen vuotuinen enimmäismäärä ilman ennakkosuostumusta:** kinesiterapia, fysikaalinen hoito ja vastaavat hoidot (60); kiropraktiikka/osteopatia vähintään 12-vuotiaalle (24); akupunktio (30); aerosolihoito (30); ravitsemusterapeutin vastaanotto (10); psykiatriin antama psykoterapia (30); puheterapia alle 12-vuotiaalle (180 useamman vuoden aikana); psykomotorinen tai grafomotorinen hoito (60); lääkinällinen jalkahoito (12)

--

	ANALYYSIT JA KOKEET	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
☐	Ennakkosuostumusta edellyttävät analyysit ja kokeet	2	545

	FARMASEUTTISET TUOTTEET	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
☐	Ennakkosuostumusta edellyttävät farmaseuttiset tuotteet	2	521 / 523/ 525
☐	Erityisruokavaliovalmisteet	2	522

	SAIRAALAOHOITO, KIRURGISET TOIMENPITEET, KOEPUTKIHEDELMÖITYS	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
☐	Ennakkosuostumusta edellyttävä hoito ja oleskelu sairaalassa	1 + 2	221
☐	Korjaava plastiikkakirurginen toimenpide	1 + 2	201 à 209
☐	Koeputkihedelmöitys	2	260/261

	HOITOLAITOSJAKSOT	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
☐	Toipilashoitajakson oleskelu- ja hoitokulut	1	490 / 491
☐	Terveyskylpylähoidon hoitokulut	1 + 2	492 à 498
☐	Terveyskylpylähoidon hoitokulut vakavan sairauden yhteydessä	1 + 2	499

	KULJETUSKULUT		Yht. sv-järj. koodi
☐	Ennakkosuostumusta edellyttävät kiireettömät kuljetukset Kulkuväline: Yhdensuuntaisten (Y) ja edestakaisten (E) matkojen määrä: km Y/E.:.....		291
☐	Saattajan kuljetuskulut Kulkuväline: Yhdensuuntaisten (Y) ja edestakaisten (E) matkojen määrä km Y/E.:..... Saattajan nimi:		291

	MUKANA SEURAAVAN PERHEENJÄSENEEN KULUT	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
☐	Kulut perheenjäsenen oleskelusta sairaalassa Päivien lukumäärä: Perheenjäsenen nimi:	1	222
☐	Kulut perheenjäsenen oleskelusta (kun hoidettava on alle 14-vuotias) Päivien lukumäärä: Perheenjäsenen nimi:	1	222

HUOMAUTUKSET: Toimitettavat lisätiedot:
Huomioi hakemusta täyttäessäsi edellä mainitussa taulukossa olevat huomautukset:
☐ Huomautus 1 : Hoito henkilön / hoitolaitoksen nimi: Hoito henkilön ammattipätevyys / hoitolaitostyyppi: Osoite (+ puhelin / faksi, jos mahdollista):
☐ Huomautus 2 : Toimenpiteen / hoidon / laitteen / tuotteen tms. tyyppi (lääkärimääräyksen mukaisesti)

	ORTOPEDISET APUVÄLINEET JA MUU LÄÄKINTÄVÄLINEISTÖ	Huomautus	Yht. sv-järj. koodi
Hankintahinta:			
☐	Kuulolaitteet; erityistapaukset – yleiset täytöntöönpanosäännöt, II osaston 11. luvun 2.4 kohta (alle 18-vuotiaat / vakava kuuloelinten sairaus)	2	821
☐	Insuliinilla hoidettavan diabeteksen seuranta- ja hoitovälineet	2	842
☐	Tyypin 2 diabeteksen seuranta- ja hoitovälineet	2	843
☐	Verensokerimittari diabeteksen seurantaan		875
☐	Apuvälineet pidätyskyvyttömyyteen		844
☐	Ortopediset kengät mittojen mukaan	2	855 / 856
☐	Peruukki		861
☐	Raajat ja niiden osat: osto/korjaus	2	862
☐	Uniapnean CPAP-hoitolaite: osto		865
☐	Uniapnean CPAP-hoitolaite: vuokraus > 3 kk		866
☐	CPAP: lisävarusteet ja huolto (ostovuoden jälkeen)		867
☐	Verenpainemittari		870
☐	Inhalaattori: osto		871
☐	Inhalaattori: vuokraus > 3 kk		872
☐	Alipainepumppu erektiohäiriön hoitamiseen		876
☐	Hyytymisajan mittauslaite (jos elinikäinen hyytymisenestohoito)		877
☐	Kävelyteline: osto		881
☐	Kävelyteline: vuokraus > 3 kk		882
☐	Hygieniä-aukollinen tai muu suihkutuoli: osto		883
☐	Hygieniä-aukollinen tai muu suihkutuoli: vuokraus > 3 kk		884
☐	Sairaalamuode (kotikäyttöön): osto		885
☐	Sairaalamuode (kotikäyttöön): vuokraus > 3 kk		886
☐	Painehaavaumapatja: osto		887
☐	Painehaavaumapatja: vuokraus > 3 kk		888
☐	Pyörätuoli: osto	2	890
☐	Pyörätuoli: vuokraus	2	891
☐	Pyörätuoli: korjaus	2	892
☐	Muut laitteet + laitteet, joiden hinta yli 2 000 € (liitettävä kaksi eriteltyä, vertailukelpoista tarjousta)	2	895
☐	Muut laitteet: vuokraus	2	896

HUOMAUTUKSET : Toimitettavat lisätiedot:

Huomioi hakemusta täyttäessäsi edellä mainitussa taulukossa olevat huomautukset:

☐ Huomautus 2 : Toimenpiteen / hoidon / laitteen / tuotteen tms. tyyppi (lääkärinmääräyksen mukaisesti)

.....

Yhteisen sairausvakuutusjärjestelmän maksutoimistojen osoitteet

European Commission RCAM/JSIS Brussels – Prior authorisation 1049 Brussels Hotline +32-2-29 11111 (9:30 – 12:30)	European Commission RCAM/JSIS Ispra - Prior authorisation 21027 Ispra Hotline +32-2-29 11111 (9:30 – 12:30)	European Commission RCAM/JSIS Luxembourg - Prior authorisation 2920 Luxembourg Hotline +32-2-29 11111 (9:30 – 12:30)
--	---	--

STAFF Contact https://digit.service-now.com/esc?id=emp_taxonomy_topic&topic_id=e84c3ee8c34e96d029d81a0