

Oma Nimi  
Lähiosoite  
Postinumero ja pt-paikka  
Puh.

Johtava lääkäri xxxx xxxxxxxxxxxxxx  
xxxxxän kunta, terveyskeskus  
Lähiosoite  
12345 XXXXXXXX

#### NIVELPISTOSTEN ANTAMINEN TERVEYSKESKUKSESSA

Lääkäri on määrännyt minulle Hyalgan-lääkettä pistettäväksi polveeni nivelrikon oireiden helpottamiseksi. Minulle annettiin resepti, jolla jouduin itse ostamaan Hyalganit apteekista (ei Kela-korvausta) ja sitten lääkäri pisti injektiot terveyskeskuksessa. Yksi piikki maksoi xxxxx euroa..

Sosiaali- ja terveysministeriö on antanut pistoksista yksiselitteiset ohjeet, joiden mukaan niveleen annettavat pistokset (Artzal, Hyalgan) kuuluvat kunnallisen terveydenhuollon vastuualueelle eli potilas saa ne maksutta (myös jatkohoidon osalta). (STM:n ohjekirjeet 5.8.2002 ja 24.2.2003, molempien Dnro 1/54/2002.)

Pyydän, että xxxxxxx kunta ryhtyy noudattamaan STM:n ohjeita ja antaa jatkossa nivelpistokset maksutta. Lisäksi pyydän, että kunta korvaa minulle ostamieni piikkien hinnan xxxxx euroa, koska ne kuuluvat kunnan maksettavaksi.

xxxxllä xx.xx.2008

Allekirjoitus

Valituksen tekemisessä avusti:

Suomen Nivelyhdistys ry  
Yhteystiedot

Liitteet: - kuitit maksetuista pistoksia