

I Skåne kan du välja familjeläkare



I Region Skåne finns möjligheten att välja familjeläkare – till dig själv eller till dig och din familj. Familjeläkare finns både inom den offentliga och privata vården. Du väljer själv.

Underlättar både för dig och för oss

Genom att aktivt välja familjeläkare vet du vart du ska vända dig när du behöver vård. Familjeläkaren och behandlingsteamet lär känna dig och det gör det lättare både för dig och för oss när du söker vård. Att lära känna sina patienter underlättar den medicinska bedömningen och ger bättre vårdkvalitet.

Din familjeläkare arbetar tillsammans med flera yrkesgrupper, till exempel sjuksköterskor och sjukgymnaster. Vissa gånger är det ett besök hos läkaren du behöver, andra gånger är det ett besök hos någon annan i teamet.

Ibland kan det vara svårt att få träffa sin egen familjeläkare. Men har du gjort ditt val, så finns din journal alltid hos oss, och du är aldrig okänd för den du möter på din familjeläkarenhet/vårdcentral.

Familjeläkaren är specialist i allmänmedicin. Behöver du kontakt med någon annan specialist så ser vi till att du får den vård du behöver.

Hur väljer jag familjeläkare?

Du gör ditt val på blanketten *Val av familjeläkare* (se nästa sida). Blanketten finns också på familjeläkarenheten/vårdcentralen. Du kan även skriva ut den från www.skane.se/familjelakare och lämna eller skicka in den till familjeläkarenheten/vårdcentralen. Det går även bra att ringa och göra ditt val.

På hemsidan finns information om alla familjeläkare i Region Skåne. Vissa läkare kan vara fulltecknade, för mer information om detta kontakta respektive familjeläkarenhet/vårdcentral.

Om du föredrar att välja familjeläkarenhet/vårdcentral i stället för enskild läkare går det också bra.

Om du vill välja familjeläkare går det bra att fylla i denna blankett och lämna in till familjeläkarenheten/vårdcentralen.

Val av familjeläkare

<input type="checkbox"/> Familjeläkarens namn och enhet, alt 1	Personuppgifter
.....	Personnummer:.....
.....	Namn:.....
<input type="checkbox"/> Listning på enhet (endast enhet anges ovan)	Adress:.....
<input type="checkbox"/> Om 1 är fulltecknad, alt 2
.....	Tel:.....

.....
Namnteckning

.....
Mottagare av anmälan

Barn under 16 år

Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer
Barnets namn	Personnummer

Anmälan mottagen datum:

2	0	0	-		-		
---	---	---	---	--	---	--	--

Vid val av familjeläkare lämnas blanketten till den enhet du valt.

Dina uppgifter kommer att lagras i ett dataregister avsett för att administrera val av familjeläkare.

Avregistrering. Endast personuppgifter ifylls ovan.

Vid avregistrering skickas blanketten till distriktsnämndens kansli i ditt sjukvårdsdistrikt. Adresser finns i telefonbilagan till hushållstidningen Hälsa och Vård.

