

Tee yhteydenotto ensisijaisesti alueellisella sähköisellä lomakkeella osoitteessa www.etelasavonha.fi/asiakkaan-opas/huoli/

Yhteydenotto sosiaalihuollosta vastaavaan viranomaiseen on **henkilön itsensä tekemä** tai **hänen suostumuksellaan tehty** ilmoitus henkilön ilmeisestä sosiaalihuollon tarpeesta. Yhteydenoton voi tehdä kuka tahansa, joka havaitsee tai saa tietää sellaisia seikkoja, joiden vuoksi henkilön palvelujen tarve olisi syytä selvittää. Varhaisella avuntarpeen tunnistamisella pyritään tukemaan kaikenikäisten hyvinvointia ja auttamaan arjessa selviytymistä. **YHTEYDENOTTO ON AINA HENKILÖKOHTAINEN**, joten tee tarvittaessa erilliset yhteydenotot kaikista tilanteeseen liittyvistä henkilöistä.

Täytä lomakkeen tiedot huolellisesti. Kaikki yhteydenoton sisältämät tiedot tallentuvat sellaisenaan sosiaalihuollon asiakasrekisteriin. Yhteydenotto voidaan myös luovuttaa ilmoituksen kohteelle ja esim. huoltajille.

Henkilö, josta yhteydenotto tehdään

Sukunimi ja etunimet	Henkilötunnus
Turvakielto (Ilmoita vain silloin kun tiedät, onko henkilöllä turvakielto vai ei.) Ei Kyllä	
Osoite	Puhelinnumero
Huoltajan sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero
Toisen huoltajan sukunimi ja etunimet	Puhelinnumero

Yhteydenottaja 1 (Yhteydenottoa ei voi tehdä nimettömänä, koska yhteydenotto perustuu henkilön suostumukseen. Ilmoitusvelvollisen tulee ilmoittaa nimen ja puhelinnumeron lisäksi tehtävänimike ja organisaatio.)

Sukunimi ja etunimet	
Tehtävänimike	Organisaatio
Osoite	Puhelinnumero
Yhteydenottajatahon kuvaus	

Yhteydenottaja 2 (Voit antaa myös toisen yhteydenottajan tiedot. Nimi ja puhelinnumero ovat pakollisia tietoja. Ilmoitusvelvollisen tulee ilmoittaa myös tehtävänimike ja organisaatio.)

Sukunimi ja etunimet	
Tehtävänimike	Organisaatio
Osoite	Puhelinnumero
Yhteydenottajatahon kuvaus	

Yhteydenoton päivämäärä ____ / ____ 20____

Yhteydenotto on tehty henkilön suostumuksella (Yhteydenotto voidaan tehdä vain henkilön suostumuksella (sosiaalihuoltolaki 35 §). Jos sinulla ei ole henkilön suostumusta, tee yhteydenoton sijaan ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta.)

Kyllä Ei - tee ilmoitus sosiaalihuollon tarpeesta

Huoli, jonka takia otetaan yhteyttä (Valitse vähintään yksi huoli.)

Jokapäiväisestä elämästä selviytyminen	Lapsen kehitys ja hyvinvointi
Asuminen	Päihteiden ongelmakäyttö
Taloudellinen tuki	Mielenterveyden ongelmat
Osallisuus ja syrjäytyminen	Toimintakyky
Lähisuhde- ja perheväkivalta tai kaltoinkohtelu	Omaisien tai läheisen tuen tarve
Äkillinen kriisi	Muu tuen tarve

Kuvaus tilanteesta ja huolesta (Kenttään kuvataan henkilön tai perheen tilannetta ja huolta, jonka vuoksi otetaan yhteyttä. Kirjaa tähän yhteydenottoon johtaneet syyt ja tapahtumat, mahdollisesti myös ajankohdat ja tapahtumapaikat. Lisäksi voit kuvata henkilön tai perheen nykyisiä palveluja.)

Lisätiedot (Kenttään kirjataan yhteydenottoon liittyvät lisätiedot tai muut tarpeelliset merkinnät. Jos yhteydenotto koskee lasta, voit antaa tässä esim. tietoja lapsen asumisesta.)

Salassa pidettävä viranomaisen asiakirja (Laki viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) 24 § 25 kohta),
Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen käsittelystä (703/2023) 37 § ja 64 §

Etelä-Savon hyvinvointialue Eloisa

Hirvensalmi, Juva, Kangasniemi, Mikkeli, Mäntyharju ja Puumala:

Lapsiperhepalvelut, Setrikatu 2, 50100 Mikkeli

Aikuisten sosiaalipalvelut, Mikonkatu 3, 50100 Mikkeli

lääkäät ja vammaispalvelut, Omatori, Porrassalmenkatu 21, 50100 Mikkeli

Enonkoski, Rantasalmi, Savonlinna ja Sulkava:

Lapsiperhepalvelut, Pihlajavedentie 4, 57170 Savonlinna

Aikuisten sosiaalipalvelut, lääkäät ja vammaispalvelut, Keskussairaalan tie 6 (F-rakennus), 57120 Savonlinna

Pieksämäki:

Lapsiperhepalvelut, aikuisten sosiaalipalvelut ja lääkäät,

Pieksämäen sosiaali- ja terveystakeskus, Tapparakatu 1–3, 76100 Pieksämäki

Vammaispalvelut, Nenonpellontie 40, 76940 Nenonpelto

www.etelasavonha.fi