

Hyvä ulkopaikkakuntalainen,

Tervetuloa Hämeenlinnan Terveyspalvelujen asiakkaaksi!

Mikäli asutte tai oleskelette säännönmukaisesti tai pidempiaikaisesti Hämeenlinnassa työn, opiskelun, vapaa-ajan vieton, lähimaisen tai muun läheisen asumisen tai vastaavan syyn vuoksi, voitte käyttää palveluitamme kotikuntanne terveysasemalla tehdyn hoitosuunnitelman tai maksusitoumuksen mukaisen hoidon toteuttamiseksi. Hoito järjestyy valitsemallanne terveysasemalla, kun toimitatte kotikunnastanne 3 viikkoa aikaisemmin terveysasemalle hoitosuunnitelman tai maksusitoumuksen.

1.1.2014 alkaen voitte myös valita jonkin Hämeenlinnan terveysasemista perusterveydenhuollosta vastaavaksi hoitopaikaksi oman kuntanne terveysaseman sijaan. Tällöin kaikki palvelut, myös laboratorio- ja röntgenpalvelut siirtyvät Hämeenlinnaan. Valinnasta on tehtävä ilmoitus alla olevilla lomakkeilla meille sekä kotikunnan terveyskeskukselle. Kotisairaanhoido, hoivapalvelut ja koulu- ja opiskelijaterveydenhuolto eivät ole vapaan hakeutumisen piirissä.

Alaikäisten lasten puolesta vanhemmat/huoltaja voivat esittää toiveen, mutta **jokaisesta henkilöstä on kuitenkin erikseen täytettävä oheinen lomake.**

Palauttakaa lomake huolellisesti täytettynä osoitteeseen: Hämeenlinnan Terveyspalvelut, Kirjaamo, PL 560, 13111 Hämeenlinna sekä kotipaikkakunnalle. Tiedot käsitellään luottamuksellisesti. Lomakkeet käsitellään 3 viikon kuluessa kirjaamoon saapumisesta.

Kyselyihin vastaa avosairaanhoidon osalta palvelupäällikkö Jaana Myllymaa p. 03 621 9907, suunterveydenhuollon osalta ylihammaslääkäri Teija Raivisto p.6219732 ja lasten ja nuorten palveluiden osalta palvelupäällikkö Heli Haapala p. 6219008

TERVEYSASEMAT JA NIIDEN TARJOAMAT PALVELUT:

Palveluvalikoima:

Sähköinen palvelu

Terveyspalvelujen asiakkaana sinulla on mahdollisuus ottaa käyttöösi **Kansalaisen terveyspalvelu (ent. eOmahoito)**, joka on asiakkaan sähköinen terveystietokansi. Palvelun kautta voit tarkastella terveys- ja sairaustietojasi ja viestittää hoitotiimisi kanssa. **Sähköisessä ajanvarauksessa** voit tarkastella, siirtää ja perua jo varattuja aikoja. Voit varata ajan lähihoitajan vastaanotolle B12-vitamiinipistosta tai ompeleiden poistoa varten. Hammashoidossa voit varata ajan kutsukirjeen saaneelle lapselle.

Tavoitteellinen puhelu

Voit sopia **tavoitteellisesta puhelusta** hoitohenkilöstön tai lääkärin kanssa saadaksesi tukea terveytesi hoitoon. Valmistaudu puheluun ennakkoon sovitulla tavalla.

Ryhmämuotoinen toiminta

Voit saada apua terveysongelmaasi **ryhmätoiminnasta**. Ryhmät ovat sisällöltään erilaisia ja käsittelevät muun muassa uniongelmia, painonhallintaa, tupakoinnin lopettamista. Voit keskustella ryhmistä lisää terveysasemallasi.

Ryhmävastaanotto

Ryhmävastaanotolla useampi (yleensä 2-4) terveydenhuollon ammattilainen hoitaa terveysongelmaasi yhdessä kanssasi.

Vastaanotto

Hoidon tarpeen arvioinnin perusteella sinut ohjataan tarvittaessa terveydenhuollon **ammattilaisen vastaanotolle**.

Viipurintien terveysasema, Viipurintie 1-3, 13200 Hämeenlinna (entiset Keskustan, Kaurialan ja Vanajaveden terveysasemat)

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärien, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat Keskusneuvola 1. krs
- hammaslääkäreiden ja suuhygienistien vastaanotot , hammashoitola, 3. krs

Hauhon terveysasema, Vihniöntie 5, 14700 Hauho

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärien, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat
- hammaslääkäreiden ja suuhygienistien vastaanotot

Idänpään terveysasema, Anttilankatu 4, 13210 Hämeenlinna

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärien, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot

Ruununmyllyn neuvola, Ruununmyllyntie 34, 13270 Hämeenlinna

- terveydenhoitajien vastaanotot

Hättilän hammashoitola, Viipurintie 32, 13210 Hämeenlinna

- hammaslääkäreiden ja suuhygienistien vastaanotot

Jukolan terveysasema, Eeronkuja 6, 13500 Hämeenlinna

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärien, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat
- hammaslääkäreiden ja suuhygienistien vastaanotot

Kalvolan terveysasema, Sauvalan aukio 4, 14500 Iittala

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärin, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat
- hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotot

Lammin terveysasema, Evontie 33, 16900 Lammi

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärin, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat
- hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotot

Ojoisten terveysasema, Veteraanipolku 1, 13600 Hämeenlinna

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärin, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat
- hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotot, Jukolan terveysasema, Eeronkuja 6

Rengon terveysasema, Rengonraitti 28, 14300 Renko

- palveluvalikoiman mukaiset palvelut
- sairaanhoitajien, lääkärin, psykiatristen sairaanhoitajien vastaanotot
- terveydenhoitajien vastaanotot, neuvolat
- hammaslääkärin ja suuhygienistin vastaanotot

VALINTALOMAKE

palautusosoite: **Hämeenlinnan Terveyspalvelut, Kirjaamo, PL 560, 13111 Hämeenlinna**

Täyttäkää ensin henkilötietonne:

Koko nimi _____

Henkilötunnus _____ puhelinnumero _____

Osoite _____

Alaikäisen lapsen ollessa kyseessä,
vanhemman/holhoojan nimi _____

Päivämäärä ja **allekirjoitus** _____

Merkittäkää ruksilla valintanne terveysasemasta. Vain yksi valinta on mahdollinen. Jos useampia vaihtoehtoja on merkitty, otamme huomioon vain ensimmäisen valinnan.

Viipurintien terveysasema (aik. Keskusta, Kauriala ja Vanajavesi)

Hauhon terveysasema

Idänpään terveysasema

Jukolan terveysasema

Kalvolan terveysasema

Lammin terveysasema

Ojoisten terveysasema

Rengon terveysasema

Jokin muu terveyskeskus, kunta, mikä _____
(Ilmoita asiasta myös uudelle terveysasemalle kirjallisesti)

VALINTALOMAKE

palautusosoite: Kotikunnan terveystakeskus

Koko nimi _____

Henkilötunnus _____ puhelinnumero _____

Osoite _____

Alaikäisen lapsen ollessa kyseessä,
vanhemman/holhoojan nimi _____

Päivämäärä ja **allekirjoitus** _____

Haluan, että hoitoni siirtyy Hämeenlinnaan, (merkitkää ruksilla valinta):

- Viipurintien terveysasema**
- Hauhon terveysasema**
- Idänpään terveysasema**
- Jukolan terveysasema**
- Kalvolan terveysasema**
- Lammin terveysasema**
- Ojoisten terveysasema**
- Rengon terveysasema**