

**Rekisteritietolomake (ks. täyttöohje)**

**Lomaketta ei tarvitse palauttaa, jos tiedot ovat olleet oikein.**

Merkitse rasti ao. ruutuun	Lisäys <input type="checkbox"/>	Muutos <input type="checkbox"/>	Poisto <input type="checkbox"/>
-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**1. Palvelujen tuottaja (ylläpitäjä, omistaja)**

Nimi	
Y-tunnus	Puhelinnumero
Jakeluosoite	Telekopio
Postinumero ja toimipaikka	Sijaintikunta, ellei ilmene toimipaikasta
Yhteyshenkilön nimi ja puhelinnumero	
Päiväys ja allekirjoitus	

**2. Toimintayksikkö / toimipaikka**

Nimi	Koodi
Jakeluosoite	Puhelinnumero
Postinumero ja toimipaikka	Sijaintikunta, ellei ilmene toimipaikasta
Toimiala/ palveluala (vapaa kuvaus tai Sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoituksen palveluala)	
Hoitopaikkojen / sairaansijojen lukumäärä	

**Palautus:**

Hilmo-aineiston mukana osoitteella, THL/Tieto-osasto, PL 30, 00271 HELSINKI,  
Rekisteritietolomakkeen voi lähettää myös sähköpostiosoitteella: rajja.kuronen@thl.fi  
tai kirsi.seppala@thl.fi tai telekopiona 020 610 7459

**Yksityisen sosiaalihuollon palvelujen tuottajan on ilmoitettava osoitteen muutoksensa myös Aluehallintoviraston alueelliseen toimintayksikköön.**

## Sosiaali- ja terveydenhuollon toimipaikkarekisteri

Sosiaali- ja terveydenhuollon toimipaikkarekisteri sisältää mm. niiden sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien osoitetiedot, jotka antavat laitospalveluja ja laitospalveluja korvaavia palveluja.

Tietoja käytetään hyväksi Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen (THL) tilasto- ja tutkimustoiminnassa, osoitetietoja myydään myös asiakkaille.

Internetin Toimintayksikkökoodit-luettelossa <http://www.thl.fi/hilmo> esiintyvistä puutteista, virheistä tulisi ilmoittaa THL:ään kääntöpuolella olevalla lomakkeella. Sellaiset yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajien toimintayksiköt, jotka eivät löydä luettelosta toimintayksikkökoodiaan voivat lähettää hoitoilmoituksia koskevat lomakkeet THL:ään ilman koodia. Tällöin hoitoilmoituslomakkeisiin tulee selvästi merkitä toimintayksikön nimi sekä täyttää kääntöpuolella oleva rekisteritietolomake ja palauttaa se hoitoilmoitusten mukana postitse tai telekopiona.

### Täyttöohje

Rekisteritietolomake jakaantuu kahteen osaan.

- Osa yksi täytetään palvelujen tuottajasta (omistajasta).
- Osa kaksi täytetään erikseen kaikista saman omistajan eri osoitteissa toimivista erillisistä toimintayksiköistä/toimipaikoista (tarvittaessa monistetaan lomaketta riittävä määrä).

Y-tunnus: Verohallinnon tai patentti- ja rekisterihallituksen antama yritys- ja yhteisötunnus<sup>1</sup> (aikaisemmin LY-tunnus).

Sijaintikunta: Laitoksen fyysinen sijaintikunta ellei ilmene osoitetoimipaikasta.

Yhteyshenkilö: Merkitään henkilö ja puhelinnumero, johon epäselvyyksissä voi ottaa yhteyttä. Näitä tietoja ei anneta ulkopuolisille.

Koodi: Hoitoilmoitusjärjestelmässä käytettävän koodin antaa THL.

Jakeluosoite: Toimintayksikön jakeluosoitteeksi tulisi ilmoittaa sellainen osoite, johon toimintayksikölle osoitettu viranomaisposti lähetetään.

Toimialat/Palvelualat: Yksi tai useampi Sosiaali- ja terveydenhuollon hoitoilmoituksen palvelualakoodeista tai lyhyt kuvaus toimintayksikön tehtävistä, jos koodi ei kuvaa toimintaa riittävästi.

Yhteyshenkilöt toimipaikkarekisteriasioissa THL:n Tieto-osastolla ovat Raija Kuronen puh. 020 610 7477, Kirsi Seppälä puh. 020 610 7380, telekopio 020 610 7459.

---

<sup>1</sup> Yritys- ja yhteisötietolaki L 244/2001, [www.ytj.fi](http://www.ytj.fi)

**Registerblankett (anvisningar för ifyllandet på omstående sida)**

Det är inte nödvändigt att återsända blanketten om adressuppgifterna är riktiga.

Kryssa för	Tillägg <input type="checkbox"/>	Ändring <input type="checkbox"/>	Strykning <input type="checkbox"/>
------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------------------

**1. Serviceproducent (ägare)**

Namn	
FO-nummer	Telefon
Utdelningsadress	Telefax
Postnummer och adressanstalt	Placeringskommun
Kontaktperson, namn och telefon	
Datum och underskrift	

**2. Verksamhetsenhet / verksamhetspunkt**

Namn	Kod
Utdelningsadress	Telefon
Postnummer och adressanstalt	Placeringskommun
Verksamhetsområde/servicebransch (fritt formulerad beskrivning eller bransch enligt social- och hälsovårdens anmälan)	
Antal vårdplatser/bäddplatser	

Returneras till adress:

THL/Information, PB 30, 00271 Helsingfors,

telefax 020 610 7459, e-mail: [raija.kuronen@thl.fi](mailto:raija.kuronen@thl.fi) eller [kirsi.seppala@thl.fi](mailto:kirsi.seppala@thl.fi)

**Producenterna av privata socialvårdstjänster skall komma ihåg att meddela adressförändringar till regionförvaltningsverkets regionala verksamhetsenhet.**

## Registret över social- och hälsovårdens verksamhetsenheter

Registret över social- och hälsovårdens verksamhetsenheter innehåller adressuppgifterna för bl.a. de producenter av social- och hälsovårdstjänster som erbjuder institutionsvård och service som ersätter institutionsvård.

THL använder uppgifterna för statistikföring och forskning. Adressuppgifterna säljs även till kunder.

Brister och fel i webbförteckningen <http://www.thl.fi/hilmo> över koder för verksamhetsenheter bör anmälas till THL med hjälp av blanketten. Sådana verksamhetsenheter som tillhandahåller privat social service och som inte hittar sin verksamhetsenhetenskod i förteckningen kan sända blanketterna med vårdanmälningar till THL utan kod. I det här fallet ska man tydligt ange verksamhetsenhetens namn på vårdanmälningensblanketterna. Dessutom ska man fylla i registeruppgiftsblanketten och sända den tillsammans med vårdanmälningarna.

### Så här ska blanketten fyllas i:

Registerblanketten består av två delar.

- Del ett rör serviceproducenten (ägaren).
- Del två fylls i separat för varje verksamhetsenhet/verksamhetsställe med samma ägare men olika adress (vid behov görs kopior av blanketten).

FO-nummer:	Företags- och organisationsnummer som ges av skatteförvaltningen eller patent- och registerstyrelsen <sup>1</sup> (tidigare AS-signum).
Etableringskommun:	Kommunen där enheten är fysiskt belägen, om detta inte framgår av adressorten.
Kontaktperson:	Ange person och telefonnummer som kan kontaktas i oklara fall. Dessa uppgifter lämnas inte ut till utomstående.
Kod:	Den kod som ska användas i vårdanmälningssystemet fås av THL.
Utdelningsadress:	Som verksamhetsenhetens utdelningsadress bör man uppge den adress dit post från myndigheter kommer.
Verksamhetsområden/ Servicebranscher:	En eller flera av koderna för servicebransch enligt vårdanmälan för socialvården samt hälso- och sjukvården eller en kort beskrivning av verksamhetsenhetens uppgifter, om koden inte beskriver verksamheten tillräckligt.

Kontaktpersoner på THL i ärenden som rör registret över verksamhetsenheter är Raija Kuronen, tel. 020 610 7477 och Kirsi Seppälä, tel. 020 610 7380

---

<sup>1</sup> Företags- och organisationsdatalag L 244/2001, [www.ytj.fi](http://www.ytj.fi)