



Valinnanvapauskokeilu 2017–~~2018~~2019

Omatiimin palveluseteli

Pvm	versio	Muutos	Päätäjä
26.1.2017	v1	Sääntökirjan hyväksyminen	Tetola
22.3.2017	v2	Harkinnanvaraiset lisäkäynnit fysioterapiaan ja päihde- ja mielenterveystyöhön. Fysioterapian suoravastaanoton koulutusvaatimusten tarkentaminen	Tetola
29.5.2017	v3	45min käynnit fysioterapiaan ja fysioterapian suoravastaanottoon Lisäys kaupungin järjestämiin terveystarkastuksiin	Palvelujohtaja Tirronen
<u>12.12.2018</u>	<u>v4</u>	<u>Valinnanvapauskokeilun jatkaminen vuodelle 2019.</u> <u>Vastaanottokäynnin korvaava etäkontakti</u> <u>Teknisiä korjauksia ja täsmennyksiä</u>	<u>Sotela</u>





Sisällys

1	Yleinen osa	2
1.1	Asiakkaan asema ja palveluntuottajan valinta.....	3
1.2	Asiakkailta perittävät maksut.....	4
1.3	Palveluntuottajan asema.....	4
1.4	Palveluntuottajan henkilöstö	6
1.5	Rekisterinpito	6
1.6	Kokeilussa käytettävät tietojärjestelmät.....	7
2	Omatiimipalvelun sisältö.....	8
2.1	Yleiset vaatimukset.....	8
2.2	Palvelusetelin käyttö jatkopalveluissa.....	8
2.3	Diagnostiset tutkimukset	9
2.4	Omatiimin lääkärin ja hoitajan palvelut	9
2.5	Omatiimin päihde- ja mielenterveyspalvelut	10
2.6	Omatiimin fysioterapeuttin palvelut	11
2.7	Omatiimin sosiaalihoitajan palvelut	11
3	Palveluntuottajalle maksettavat korvaukset.....	13
3.1	Kapitaatiokorvaus.....	13
3.2	Suoriteperusteiset korvaukset	13
3.3	Korvaukset työterveyshuollon palveluja tuottavalle yritykselle	14
3.4	Maksuliikenne	15
3.5	Korvausten ja muiden ehtojen muuttaminen	15
4	Seuraamukset sääntörikkomuksista ja hyväksymisen peruminen.....	16
4.1	Huomautus	16
4.2	Varoitus	16
4.3	Hyväksymisen peruuttaminen.....	16
	Liite 1: Terveys- ja hoitosuunnitelma	17
	Liite 2: Vastuunjakotaulukko	18
	Liite 3: Kokeilussa seurattavat ja raportoitavat asiat	19





1 Yleinen osa

Tässä sääntökirjassa määritellään ehdot ja periaatteet Tampereen kaupungin valinnanvapauskokeilulle vuosina 2017–2019~~8~~. Kokeilussa mallinnetaan sote- ja maakuntauudistuksen mukaista asiakkaan valinnanvapautta sosiaali- ja terveydenhuollon palveluissa.

Kokeilussa käytettävä palveluseteli kattaa seuraavat perusterveydenhuollon omatiimin palvelut:

- Perusterveydenhuollon lääkärin ja hoitajan vastaanottotoiminta
- Perustason mielenterveys- ja päihdetyö
- Yksilökohtainen fysioterapia
- Sosiaaliohjaus

Tässä sääntökirjassa

asiakkaalla ja potilaalla tarkoitetaan potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992, myöh. ”potilaslaki”) 2 §:n 1. mom 1 kohdassa tarkoitettua terveyden- ja sairaanhoitopalveluja käyttävää tai muuten niiden kohteena olevaa henkilöä tai sosiaalihuoltolain (1301/2014) 16 § mukaisia palveluja käyttävää asiakasta

palvelusetelillä tarkoitetaan palvelusetelilain (569/2009) 3 §:n 1. mom 2 kohdassa tarkoitettua järjestämisvastuussa olevan kunnan antamaa sitoumusta korvata palveluntuottajan antama, tässä sääntökirjassa määritelty omatiimi-palvelu

järjestäjällä tarkoitetaan Tampereen kaupunkia

palveluntuottajalla tarkoitetaan järjestäjän toimivaltaisen viranomaisen hyväksymää palveluntuottajaa

omatiimillä tarkoitetaan palvelukokonaisuutta, joka muodostuu perusterveydenhuollon lääkärin, sairaanhoitajan ja/tai terveydenhoitajan, fysioterapeutin, mielenterveys- ja päihdetyön ja sosiaaliohjauksen palveluista tässä sääntökirjassa kuvatussa laajuudessa

vastuullisella palveluntuottajalla tarkoitetaan palveluntuottajaa, joka toimii palveluntuottajaverkoston yhteystahona Tampereen kaupunkiin

asiakasmaksulla tarkoitetaan järjestäjän perimää, asiakkaan maksamaa korvausta palvelusta

asiakkaan valinnalla / listautumisella tarkoitetaan kokeilun piirissä olevan kuntalaisen tekemää päätöstä ilmoittautua tietyn palveluntuottajan asiakkaaksi





1.1 Asiakkaan asema ja palveluntuottajan valinta

Tässä sääntökirjassa kuvattua omatiimi-palvelun palveluseteliä voivat käyttää ne Tampereen kaupungin asukkaat, jotka kokeilun aikana vuosina 2017–2018⁸⁹ asuvat Tampereella postinumeroiden 33530 ja 33710 alueilla. Kokeilun piiriin kuuluva henkilö voi halutessaan listautua kokeiluun ilmoittautuneen palveluntuottajan asiakkaaksi. Alaikäisten lasten puolesta valinnan tekee huoltaja. Valinnan tekijä voi olla myös holhooja tai edunvalvoja. Asiakkaan valinta voi kohdistua samanaikaisesti vain yhteen palveluntuottajaan. Asiakkuus vaihtuu uudelle palveluntuottajalle valintaa seuraavan kalenterikuukauden alusta. Palveluntuottajaa voi vaihtaa aikaisintaan kolmen kuukauden kuluttua edellisestä valinnasta. Kokeilualueen asukkailla on kokeilun aikana sama valintaoikeus ja vaihtoväli koskien myös kaupungin omia terveysasemia.

Palveluntuottajan valinnan voi ilmoittaa Tampereen kaupungin Internet-sivuilta löytyvällä sähköisellä lomakkeella, soittamalla terveyspalvelujen neuvontaan tai asioimalla järjestäjän terveysasemalla. Järjestäjä vastaa siitä, että tieto palveluntuottajan valinnasta päivittyy järjestäjän rekisteriin ja ilmoitetaan palveluntuottajalle. Kokeilun aikana voidaan ottaa käyttöön myös palveluntuottajien toimipisteissä tapahtuva listautuminen, jos Tampereen kaupungin tarjoama tekninen ratkaisu tämän mahdollistaa.

Kokeiluun osallistuvalla kuntalaisella säilyy terveydenhuoltolain mukainen oikeus valita perusterveydenhuollon palveluista vastaava terveysasema kaikista Suomen julkisista terveysasemista. Jos palveluseteliä käyttänyt kokeilualueella asuva henkilö muuttaa kokeilun aikana Tampereen kaupungin sisällä toiselle postinumeroalueelle, hän voi halutessaan säilyttää aiemman valintansa palveluntuottajasta tämän kokeilun ajan. Jos hän muuttaa toiseen kuntaan, hänen oikeutensa tämän palvelusetelin käyttöön päättyy.

Kokeilu ei rajoita asiakkaan olemassa olevaa oikeutta muiden järjestelmien, esimerkiksi työterveyshuollon ja YTHS:n, piirissä olevien palvelujen käyttöön.

Asiakas voi hankkia valitsemaltaan palveluntuottajalta myös omatiimi-palveluun kuulumattomia palveluita. Näiden palvelujen kustannuksista asiakas vastaa itse.

Tässä sääntökirjassa kuvattua palveluseteliä koskevat seuraavat rajoitukset:

1. Palveluseteliä ei myönnetä henkilölle, joka on säännöllisen kotihoidon piirissä ja jolle on nimetty hoidosta vastaava lääkäri Tampereen kaupungin [järjestämässä kotihoidossa geriatrian poliklinikalta](#) eikä henkilölle, joka on ikäihmisten pitkäaikaisen (yli 3 kk) laitoshoidon tai tehostetun palveluasumisen piirissä.
2. Palveluseteliä ei myönnetä henkilölle, joka on Tampereen kaupungin järjestämän opiaattikorvaushoidon piirissä.
3. Palveluseteliä ei myönnetä henkilölle, joka on tehnyt terveydenhuoltolain (1326/2010) 48 §:n tarkoittaman valinnan ja valinnut perusterveydenhuollostaan vastaavaksi muun kunnan kuin Tampereen kaupungin terveyskeskuksen.





1.2 Asiakkailta perittävät maksut

Palvelun järjestäjä päättää asiakkailta perittävien maksujen perusteet.

Kokeilussa kohdellaan kunnan asukkaita tasavertaisesti riippumatta siitä, osallistuvatko he kokeiluun vai eivät. Kokeilussa asiakas ei maksa palveluntuottajalle palvelusetelilain mukaista omavastuuosuutta, vaan kokeilussa sovelletaan tältä osin asiakasmaksulakia. Käyntimaksut kerryttävät asiakasmaksukattoa voimassa olevien lakien ja asetusten mukaisesti. Järjestäjä laskuttaa asiakasmaksut ja perii erääntyneet maksut asiakkaalta. Palveluntuottaja ei saa laskuttaa asiakkailta kokeilun piiriin kuuluvista palveluista asiakas- tai muita maksuja.

1.3 Palveluntuottajan asema

Palveluntuottajan antaman palvelun on sisällöltään ja laadultaan vastattava sitä, mitä tässä sääntökirjassa on määritelty ja mitä lainsäädäntö, viranomaismääräykset ja järjestäjän erikseen antamat ohjeet edellyttävät. Palveluntuottajan omatiimipalveluun osallistuva henkilöstö ei saa olla työ- tai virkasuhteessa Tampereen kaupunkiin.

Palveluntuottaja voi tuottaa omatiimin palvelut itse, käyttäen alihankintaa tai verkostoitumalla muiden palveluntuottajien kanssa. Verkoston tulee nimetä vastuullinen palveluntuottaja, joka toimii kaupungin yhteystahona ja jolle korvaukset verkoston tuottamista palveluista maksetaan. Verkoston tulee sopia toiminnastaan ja sisäisestä vastuunjaostaan. Kopio kyseisestä sopimuksesta tulee toimittaa kaupungille tuottajaksi hakeutumisen yhteydessä. Kaikkia palveluntuottajaa koskevia velvoitteita sovelletaan myös sen alihankkijoihin ja yhteistyökumppaneihin. Verkoston osapuolilla ja alihankkijoilla tulee olla tarvittavat luvat ja ilmoitukset niihin palveluihin, joita ne tuottavat.

Omatiimin on nimettävä toiminnasta vastaava lääkäri, joka toimii palveluntuottajan lääketieteellisenä vastuuhenkilönä. Palveluntuottajilla tulee olla nimetty yhteyshenkilö.

Palveluntuottajalla tulee olla tarvittavat laissa yksityisestä terveydenhuollosta edellytetyt luvat sekä sen on tullut tehdä laissa yksityisistä sosiaalipalveluista säädettyt ilmoitukset. Yksityisen palveluntuottajan on oltava rekisteröity, ja sillä on oltava taloudelliset edellytykset toiminnan harjoittamiseen. Palveluntuottajan toimintojen on täytettävä turvallisuusmääräykset niin, että yksikössä huolehditaan asiakkaiden turvallisuudesta kulloinkin voimassa olevien lain ja viranomaisten määräysten mukaisesti.

Palveluntuottajan tulee olla merkittynä ennakkoperintärekisteriin. Palveluntuottajalla tulee olla voimassa olevat asianmukaiset ja riittävät vakuutukset: toiminnan vastuuvakuutus, potilasvakuutus, irtaimiston ja kiinteistön vakuutus sekä lakisääteinen työnantajan tapaturma-, eläke- ja työttömyysvakuutus.

Tampereen kaupunki on velvollinen tarkistamaan, että palveluntuottaja täyttää tilaajavastuulain (1233/2006 § 5) edellytykset palveluntuottajille.





Palveluntuottajan on otettava asiakkaikseen kaikki, jotka ko. palveluntuottajan valitsevat. Palveluntuottaja voi palveluntuottajaksi ilmoittautuessaan kertoa järjestäjälle, kuinka paljon asiakkaita se pystyy enintään vastaanottamaan tämän kokeilun aikana. Jos palveluntuottaja ei kykene enää ottamaan uusia asiakkaita, sen on ilmoitettava asiasta viivytyksettä järjestäjälle. Palveluntuottaja voi tämän jälkeen ilmoittaa avaavansa palvelunsa uusille asiakkaille aikaisintaan kolmen kuukauden kuluttua. Työterveyshuollon palveluita tuottava yritys ei voi ottaa omatiimi-asiakkaikseen pelkästään yrityksensä työterveysasiakkaita. Palveluntuottajan on pyynnöstä ilmoitettava järjestäjälle, kuinka paljon sillä on muita kuin sen työterveyshuoltopalvelujen piiriin kuuluvia omatiimi-asiakkaita.

Mikäli palveluntuottaja haluaa lopettaa omatiimi-palveluiden tuottamisen ja tulla poistetuksi hyväksytyjen palvelun tuottajien rekisteristä, on sen ilmoitettava asiasta järjestäjälle viimeistään kolme (3) kuukautta ennen aiottua lopettamista. Palveluntuottaja on velvollinen jatkamaan palvelun tuotantoa mainitun irtisanomisajan loppuun saakka.

Palveluntuottaja on velvollinen informoimaan järjestäjää mahdollisimman ajoissa tai välittömästi tiedon saatuaan sellaisista organisaationsa, viranomaisen tai muun tahon päätöksistä, muutoksista tai järjestelyistä, joilla voi olla vaikutusta toimintaan. Palveluntuottajan tulee informoida järjestäjää toiminnassa tapahtuvista tai tapahtuneista poikkeavista tilanteista.

Palveluntuottaja sitoutuu toiminnassaan yleisesti hyväksytyihin, kansallisten ja paikallisten ohjeiden mukaisiin hoitokäytäntöihin, hoitoketjuihin ja hoidon porrastukseen. Järjestäjä vastaa siitä, että tieto sen omista toimintaohjeista ja käytännöistä välittyy ajantasaisena palveluntuottajalle, joka edelleen vastaa tiedotuksesta omalle henkilöstölleen.

Palveluntuottaja raportoi järjestäjän edellyttämät tiedot määräajassa ja määrämuodossa. Seurattavat ja raportoitavat tiedot on esitetty liitteessä 3. Lisäksi palveluntuottaja sitoutuu pyydettyä antamaan järjestäjälle muita tietoja ja selvityksiä. Seurannan tiedot ovat pääosin julkisia.

Palveluntuottaja nimeää potilasasiamiehenään toimivan henkilön. Sosiaaliasiamiehenä toimii järjestäjän sosiaaliasiamies. Palveluntuottajan toimintaa koskevat mahdolliset muistutukset, potilasvahinkoilmoitukset, korvausvaatimukset ja muut vastaavat vaatimukset selvitetään palveluntuottajan toimesta. Järjestäjä vastaa valvoville viranomaisille tai tuomioistuimille tehtävistä kanteluihin ym. liittyvistä lausunnoista pyydettyään selvityksen palveluntuottajalta.

Palveluntuottajan markkinoinnin ja asiakasviestinnän on oltava asiallista, luotettavaa ja hyvän tavan mukaista. Palveluntuottajan tulee kertoa asiakkaalle selkeästi, mikä palvelu kuuluu omatiimi-palvelun piiriin ja mikä on asiakkaan itse maksamaa palvelua. Palveluntuottajan tulee noudattaa Suomen Lääkäriliiton kulloinkin voimassa olevia lääkäreitä ja lääkärinpalveluja koskevia markkinointiohjeita.

Palveluntuottajalla on oltava Internet-sivut, joilta käyvät ilmi yksiköiden osoitetiedot, aukioloajat, ajanvarauksen yhteystiedot, sekä hoitoonpääsyajat Tampereen kaupungin määrittelemällä tavalla. Sivuilla tulee lisäksi kuvata tarjottavat omatiimi-palvelut ja niihin liittyvät alihankintasuhteet.

Palveluntuottaja huolehtii siitä, että sen tiedot ovat ajantasaisina THL:n Palveluhakemisto.fi verkkopalvelussa, jolloin asiakkailta on mahdollisuus antaa palautetta Palveluvaaka.fi -palvelun kautta. Järjestäjä voi kokeilun aikana ottaa käyttöön myös muita tapoja asiakaspalautteen keräämiseen. Palveluntuottaja kehottaa asiakasta arvioimaan palvelukokemustaan näiden järjestelmien avulla. Palveluntuottajalla voi näiden lisäksi olla käytössä myös muita kanavia asiakaspalautteen keräämiseen.





1.4 Palveluntuottajan henkilöstö

Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan kulloinkin voimassa olevia virka- ja työehtosopimuksia sekä työlainsäädäntöä. Palveluntuottaja vastaa työnantajana siitä, että tehtävät hoidetaan lakien ja asetusten mukaisesti. Palveluntuottaja vastaa henkilöstönsä pätevyydestä ja riittävästä ammattitaidosta sekä täydennyskoulutusvelvoitteen toteutumisesta.

Palveluntuottaja sitoutuu huolehtimaan siitä, että sen henkilökuntaan kuuluu riittävä määrä suomen ja ruotsin kieltä osaavia henkilöitä. Palveluntuottaja vastaa tulkkipalveluiden järjestämisestä niille asiakkaille, joilla on laissa säädetty tai sopimukseen perustuva oikeus saada valtion korvaamia tulkkipalveluja. Järjestäjä vastaa pääsääntöisesti tulkkipalveluiden järjestämisestä aiheutuvista kustannuksista ja hakee korvaukset työ- ja elinkeinokeskukselta.

Palveluntuottaja sitoutuu huolehtimaan siitä, että palveluntuottaja, sen johtohenkilö tai edustus-, päätös- tai valvontavaltaa käyttävä henkilö ei ole syyllistynyt rikosrekisteristä ilmenevällä lainvoimaisella tuomiolla rikokseen tai tekoon tai laiminlyöntiin, jonka perusteella palveluntuottaja voidaan sulkea järjestelmän ulkopuolelle.

Henkilöstö sitoutuu noudattamaan salassapito- ja vaitiolovelvollisuusvaatimuksia sekä tietoturva- ja tietosuojaohteita.

Kansallisissa, alueellisissa ja paikallisissa terveydenhuoltoa koskeavissa normaaliolojen erityistilanteissa ja poikkeusoloissa (esim. pandemia, suuronnettomuus) palveluntuottaja on velvollinen osallistumaan järjestäjän valmiussuunnitelmassa kuvattuun toimintaan ja luovuttamaan tarvittaessa henkilöstöään vaadittavien erityistoimintojen käyttöön. Lisäksi palveluntuottaja on velvollinen noudattamaan valtakunnallisia, alueellisia ja paikallisia viranomaisten tai järjestäjän antamia ohjeita.

Mikäli palveluntuottaja käyttää alihankkijoita omatiimi-palveluiden tuottamisessa, on se ilmoitettava järjestäjälle. Mahdollisille alihankkijoille on tuottajan asetettava samat toiminnalliset vaatimukset kuin järjestäjä on asettanut varsinaiselle palveluntuottajalle. Palveluntuottaja vastaa alihankkijan työstä kuin omastaan.

1.5 Rekisterinpito

Palveluntuottaja laatii potilas- ja asiakasasiakirjat palvelutapahtuman yhteydessä ja vastaa potilas- ja asiakasasiakirjojen asianmukaisesta käsittelystä. Rekisterinpitäjänä toimii palvelusetelilain mukaisesti järjestäjä. Palveluntuottajan on kyettävä erottelamaan omatiimi-palveluun kuuluvat potilas- ja asiakastiedot niistä tiedoista, jotka ovat syntyneet esimerkiksi työterveyshuollon tai potilaan itse maksamien palveluiden yhteydessä.





1.6 Kokeilussa käytettävät tietojärjestelmät

Kokeilussa käytettävät järjestäjän tarjoamat tietojärjestelmät

- PSOP palveluntuottajarekisteri, jonka kautta palveluntuottajat ilmoittautuvat mukaan kokeiluun.
- Pegasos potilastietojärjestelmä. Palveluntuottajat sitoutuvat käyttämään Tampereen kaupungin Pegasos-potilastietojärjestelmää kaupungin ohjeistuksen mukaisesti.
- Järjestäjän Internet-sivuilla sijaitseva portaali, jossa asiakas pystyy vertailemaan eri palveluntuottajia ja ilmoittautumaan palveluntuottajan asiakkaaksi.

Palveluntuottajalta edellytetään lisäksi

- Laskutusjärjestelmä, jolla palveluntuottaja laskuttaa sähköisesti kuukausittain kapitaatio- ja suoritekorvaukset
- ~~Palveluntuottajan toimintayksikön tietojen julkaisemista THL:n Palveluhakemistossa, joka mahdollistaa asiakaspalautteiden antamisen Palveluvaaka-palvelun kautta.~~
- Palveluntuottajan Internet-sivut, joissa on palveluntuottajan yhteystiedot, tieto aukioloajoista ja ajanvarauskäytännöistä sekä hoitoonpääsyajat. Sivulla tulee lisäksi kuvata tarjottavat palvelut ja alihankintasuhteet.





2 Omatiimipalvelun sisältö

2.1 Yleiset vaatimukset

Omatiimin palveluihin kuuluvat perusterveydenhuollon lääkärin, sairaanhoitajan ja/tai terveydenhoitajan, fysioterapeutin, mielenterveys- ja päihdetyön ja sosiaaliohjauksen palvelut alla kuvatussa laajuudessa.

Omatiimi huolehtii asiakkaidensa ajanvarauksesta, asiakas- ja palveluohjauksesta ja hoidon tarpeen arvioinnista. Nämä voidaan toteuttaa puhelinpalveluna, digitaalisena palveluna ja asiakkaan käynnillä vastaanottajan toimitiloissa.

Vastaanottopalvelut järjestetään palveluntuottajan toimitiloissa. Vastaanottokäyntien lisäksi asiakkaille on tarjottava mahdollisuus etäkontakteihin ammattilaisen kanssa (esimerkiksi puhelimitse, digitaalisesti tai kirjellään). Asiakkaan tulee saada yhteys palveluntuottajaan arkisin vähintään kahdeksan tunnin ajan klo 8-18 välillä.

Toiminnassa on noudatettava valtakunnallisia, alueellisia ja paikallisia hoidon perusteita, hoitoketjuja ja hoidonporrastusta sekä järjestäjän antamia ohjeita. Järjestäjän hyväksymät ohjelmat ja suunnitelmat sekä kehittämissuunnitelmien pohjalta käyttöön otetut toimintamallit velvoittavat palveluntuottajaa.

Järjestäjä ei pääsääntöisesti aseta erillismääräyksiä esimerkiksi palvelun muodon, vastaanoton kestoajkojen tai palvelua antavan ammattihenkilön suhteen. Palveluntuottaja voi itse muokata toimintansa tarkoituksenmukaiseksi, kunhan palvelujen saatavuus, laatu ja potilasturvallisuus ovat kulloinkin voimassa olevien säästöjen, ohjeistuksen ja tämän sääntökirjan mukaiset.

Kaikki omatiimin työntekijät vastaavat asiakas- ja potilaskontaktiensa ajantasaisesta kirjaamisesta tietojärjestelmiin. Lääkäri kirjaa kaikista vastaanottokäynneistä vähintään käynnin päädiagnoosin ICD-koodeilla. Hoitaja, fysioterapeutti ja päihde- ja mielenterveystyöntekijät kirjaavat kaikista vastaanottokäynneistä vähintään käynnin pääasiallisen syyn ICPC2-koodeilla tai lääkärin arvion perustuvan diagnoosin ICD-koodeilla. Perussairauksien kontrollikäyntien yhteydessä lääkäri ja hoitaja kirjaavat tärkeimmät pitkäaikaissairauksien diagnoosit.

2.2 Palvelusetelin käyttö jatkopalveluissa

Omatiimin lääkärillä on mahdollisuus käyttää erikoislääkärikonsultaatioihin samoja palveluseteleitä, joita käytetään järjestäjän omassa palvelutuotannossa. Palvelusetelilähete tehdään sairauskertomukseen, ja palveluntuottaja ohjeistaa asiakkaansa sen käytössä.

Omatiimin fysioterapeutilla on mahdollisuus jatko-ohjata asiakkaitaan 70 vuotta täyttäneiden ohjattuun ryhmäharjoitteluun (palveluseteli yksilölliseen fysioterapiaan ohjatussa ryhmässä).

Setelin antaminen kirjataan sairauskertomukseen, ja palveluntuottaja ohjeistaa asiakkaansa sen käytössä. Seteli myönnetään kerran yhdelle asiakkaalle, ja se sisältää 20 harjoituskertaa.





2.3 Diagnostiset tutkimukset

Vastaanoton yhteydessä tehtävien vieritestien kuluista vastaa palveluntuottaja, muista diagnostisista kuluista Tampereen kaupunki, edellyttäen että läheteet on tehty Pegasos-järjestelmässä Tampereen kaupungin käyttämiin diagnostisiin palveluihin. Palveluntuottaja voi käyttää myös omia kuvantamispalveluitaan, edellyttäen että palveluntuottaja toteuttaa tarvittavan liittymän, joka mahdollistaa läheteiden tekemisen ja tulosten tallentumisen Pegasos-järjestelmään ja kuvien tallentumisen Prikanmaan sairaanhoitopiirin Pacs-järjestelmään. Lisäksi edellytetään, että kuvantamispalvelut tuotetaan samaan hintaan kuin Tampereen kaupungin palveluissa ja että laskutuksessa eritellään yksittäisten tutkimusten määrät ja hinnat.

Lääkärin ja hoitajan vastaanotolla on oltava käytössä vähintään seuraavat vieritestit: CRP, StrAAg, EKG, verensokerin mittaus, virtsan liuskatestit.

2.4 Omatiiimin lääkärin ja hoitajan palvelut

Palvelun sisältö

Perusterveydenhuollon hoitovastuulle kuuluvien akuuttien ja kroonisten sairauksien hoito ja seuranta.

Lääkärin ja hoitajan suorittamat perusterveydenhuoltoon kuuluvat toimenpiteet.

Terveystenhuoltolaissa määritetyt lääkärintodistukset.

Rokottaminen rokotusohjelman mukaisilla tai asiakkaan itse ostamilla rokotteilla, rokotuskampanjat.

Muu ennaltaehkäisevä toiminta, terveysneuvonta.

Kotihoidon ja kotisairaanhoidon konsultaatiot.

Vastaanoton yhteydessä tehtävät vieritestit, muistitestit.

Vastaanoton yhteydessä annosteltavat lääkkeet.

Vastaanotolla käytettävät hoitotarvikkeet ja välineet, joita tarvitaan akuuteissa tilanteissa tai hoidon aloituksessa.

Palveluun eivät kuulu

Tampereen kaupungin tarjoamat palvelut, joita palveluntuottajan asiakkaat voivat käyttää ja / tai joihin palveluntuottaja saa lähettää tai ohjata asiakkaitaan, kaupungin ohjeistamien käytäntöjen mukaisesti:

äitiys- ja lastenneuvolat

ehkäisyneuvola

nuorisoneuvola

koulu- ja opiskeluterveydenhuolto

diabetesvastaanotto





sukupuolitautilien vastaanotto

Ensiohjaus Ensio

Hatanpään toimenpide- ja konsultaatioyksikkö, murtumapoliklinikka

Hatanpään terveysaseman yhteydessä järjestettävä kiirevastaanottotoiminta

Acutan keskitetty päivystys

erikoissairaanhoito

~~kaupungin geriatrian poliklinikka~~

Kotitorin ja Lähitorien palvelut

apuvälinelainaus ja -jakelu

hoitotarvikejakelu

lakisääteiset seulonnat

tartuntatautien valvonta

kaupungin järjestämät terveystarkastukset (80-vuotiaat, työttömät, kutsuntavelvolliset, omaishoitajat) sekä pitkäaikaistyöttömien eläkeselvittelyt

kaupungin erityistyöntekijät: puheterapeutit, ravitsemusterapeutit, neuropsykologit, toimintaterapeutit

dehko-hoitajat, terveysasemien diabeteshoitajat

diagnostiset palvelut (muut kuin vastaanoton yhteydessä tehtävät vieritestit)

2.5 Omatiimin päihde- ja mielenterveyspalvelut

Palvelun sisältö

Perustason mielenterveys- ja päihdetyö kuten tavallisten mielenterveys- ja päihdeongelmien tunnistaminen ja hoito, oireiden ja toimintakyvyn kartoittaminen, varhainen puuttuminen, lyhytkestoinen terapia, kriisihoito sekä omahoidon tukeminen ja ohjaus.

Palveluun voi kuulua myös suoravastaanotto ilman edeltävää lääkärin arvioita, hoidon tarpeen arvioon perustuen. Palveluntuottaja voi tarjota asiakkailleen myös ryhmävastaanottoja.

Koulutusvaatimuksena on vähintään sosiaali- ja/tai terveysalan ammattikorkeakoulututkinto, ja tutkinnon koulutusohjelma tai osaamisala on mielenterveys- ja päihdetyö tai kuntoutus.

Laskutettavia käyntejä voi olla enintään kahdeksan kappaletta kalenterivuodessa yhdelle asiakkaalle. Mikäli edellä mainittu määrä ei riitä tarkoituksenmukaisen hoidon toteuttamiseksi, palveluntuottaja voi pyytää lupaa enintään viidelle lisäkäynnille. Lupaa pyydetään kaupungin vastaanottotoiminnan johtavalta psykologilta tai vastaavalta terveysasemapsykologilta.

Laskutettavien käyntien enimmäismäärä on sama riippumatta siitä, monenko eri palveluntuottajan asiakkaana henkilö on ollut kalenterivuoden aikana.





2.6 Omatiimin fysioterapeutin palvelut

Palvelun sisältö

Yksilöfysioterapia: fysioterapeuttinen tutkiminen, neuvonta ja ohjaus sekä kipuhoidokokeilut, samoilla toimintamalleilla kuin Tampereen kaupungin omissa palveluissa.

Palvelupakettiin voi kuulua myös suoravastaanotto ilman edeltävää lääkärin arvioita, hoidon tarpeen arvioon perustuen. Edellytyksenä on suoravastaanottotoimintaan liittyvä asiantuntijafysioterapeutin, OMT- tai OMI-fysioterapeutin koulutus tai laajuudeltaan näihin verrannollinen koulutus. Palveluntuottaja voi tarjota asiakkailleen myös ryhmävastaanottoja.

Laskutettavia käyntejä voi olla enintään viisi kappaletta kalenterivuodessa yhdelle asiakkaalle. Mikäli edellä mainittu määrä ei riitä tarkoituksenmukaisen hoidon toteuttamiseksi, palveluntuottaja voi pyytää lupaa enintään viidelle lisäkäynnille. Lupaa pyydetään kaupungin avokuntoutuksen fysioterapeuttien ajanvarausnumerosta.

Laskutettavien käyntien enimmäismäärä on sama riippumatta siitä, monenko eri palveluntuottajan asiakkaana henkilö on ollut kalenterivuoden aikana.

Palveluun eivät kuulu

Fysikaaliset hoidot

Kuntoutustarpeen arvio

Lääkinnällinen kuntoutus

Apuvälineiden lainaus

Kuntoutusryhmät

Erikoissairaanhoidon jatko-ohjaamat leikkauspotilaat

Ryhmävastaanotot

Kotikäynnit

Lasten fysioterapia (alle 18-vuotiaat)

2.7 Omatiimin sosiaaliohjaajan palvelut

Sosiaaliohjaaja toimii osana omatiimi-verkostoa. Hänellä tulee olla sosiaalialan ammattitutkinto, kelpoisuusvaatimuksena on tehtävään soveltuva sosiaalialalle suuntaava sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkinto (siirtymäsäännös: Laki 272/2005 15 §).



**Palvelun sisältö**

Sosiaaliohjauksen tavoite on tukea sosiaali- ja terveyspalvelujen integraatiota ja tarjota monipuolista sosiaali- palvelujen ja -etuuksien asiantuntemusta omatiimin asiakkaille ja ammattilaisille. Sosiaaliohjaus voi toteutua sosiaaliohjaajan vastaanotolla tai etäkontaktina. Asiakas voi varata ajan sosiaaliohjaukseen suoraan tai muiden ammattilaisten ohjaamana.

Sosiaaliohjaaja toimii tiiviissä yhteistyössä kaupungin sosiaalityön kanssa. Hän voi toimia työparina kaupungin sosiaalityöntekijälle ja osallistuu tarvittaessa asiakkaan luvalla yhteistyöpalaveriin eri tahojen kanssa. Jos asiakkaalla todetaan mahdollinen tarve kaupungin sosiaalityön palveluihin, sosiaaliohjaaja välittää sovitulla tavalla asiakkaan luvalla tiedot kaupungin sosiaalipalveluihin.

Sosiaaliohjaajan on tunnistettava mahdollinen lastensuojelun tarve ja tehtävä lain edellyttämä lastensuojeluilmoitus (Lastensuojelulaki 25 §).

Sosiaaliohjaajan tehtäviä:

- sosiaalihuoltoon ja sosiaalityöhön liittyvä neuvonta ja ohjaus
- neuvonta ja ohjaus palveluiden käytössä ja etuuksien hakemisessa
- palvelutarpeen kartoitus, ohjaus jatkopalveluihin, asiakkaan tilanteen seuranta
- osallistuu tarvittaessa asiakkaan tai viranomaisen pyynnöstä palvelusuunnitelman laatimiseen
- asiakkaan omatoimisuuden tukeminen
- yhteistyö asiakkaan omaisten tai muun tukiverkoston kanssa
- yhteistyö asiakkaan omatiimin kanssa
- yhteistyö muiden viranomaisten kanssa

Laskutettavia käyntejä voi olla enintään viisi kappaletta kalenterivuodessa yhdelle asiakkaalle. Laskutettavien käyntien enimmäismäärä on sama riippumatta siitä, monenko eri palvelutuottajan asiakkaana henkilö on ollut kalenterivuoden aikana.

Palveluun eivät kuulu

Sosiaaliohjaajan työ ei sisällä viranomaistyötä (kuten palvelutarpeen arviointi, etuuspäätökset).





3 Palveluntuottajalle maksettavat korvaukset

3.1 Kapitaatiokorvaus

Palveluntuottajalle maksetaan sen hoitovastuulla olevista asiakkaista kuukausittain kapitaatiokorvaus, joka kattaa perusterveydenhuollon lääkärin ja hoitajan palvelut. Korvauksen suuruus on riippumaton asiakkaan lääkäri- ja hoitajakontaktien määrästä. Kapitaatiokorvaus on kaksitasoinen:

korvausluokka I, perusasiakas

150 euroa / vuosi = 12,50 euroa / kuukausi

korvausluokka II, asiakas jolle on tehty terveys- ja hoitosuunnitelma

250,80 euroa / vuosi = 20,90 euroa / kuukausi

3.2 Suoriteperusteiset korvaukset

Omatiiimin fysioterapeutin, päihde- ja mielenterveystyön ja sosiaaliohjaajan asiakaskontakteista maksetaan suoriteperusteiset korvaukset alla olevan mukaisesti.

Päihde- ja mielenterveystyö. Kaikista laskutettavista asiakaskontakteista tehdään kirjaus Pegasos-sairauskertomusjärjestelmään. Kirjaus sisältää käynnin laskutuskoodit, kuvauksen käynnin sisällöstä sekä ICPC-pohjaisen käynnin syytiedon tai ICD-pohjaisen lääkärin määrittelemän diagnoosin.

Laskutettavat kontaktit	Hinta
vastaanottokäynti <u>tai sen korvaa etäkontakti</u> , enintään 30 min	40 e
vastaanottokäynti, enintään 60 min	71 e
ryhmävastaanotto, enintään 60 min	40 e





Fysioterapia. Kaikista laskutettavista asiakaskontakteista tehdään kirjaus Pegasos-sairauskertomusjärjestelmään. Kirjaus sisältää käynnin laskutuskoodit, kuvauksen käynnin sisällöstä sekä ICPC-pohjaisen käynnin syytiedon tai ICD-pohjaisen lääkärin määrittelemän diagnoosin.

Laskutettavat kontaktit	Hinta
vastaanottokäynti tai sen korvaa etäkontakti , enintään 30 min	40 e
vastaanottokäynti, enintään 45 min	53 e
vastaanottokäynti, enintään 60 min	71 e
suoravastaanottokäynti, enintään 45 min	58 e
suoravastaanottokäynti, enintään 60 min	77 e
ryhmävastaanotto, enintään 60 min	40 e

Sosiaaliohjaus. Kaikista laskutettavista asiakaskontakteista tehdään kirjaus Pegasos-sairauskertomusjärjestelmään. Kirjaus sisältää käynnin laskutuskoodit ja lyhyen kuvauksen käynnin sisällöstä.

Laskutettavat kontaktit	Hinta
vastaanottokäynti tai sen korvaa etäkontakti , enintään 20 min	25 e
vastaanottokäynti, enintään 30 min	35 e
vastaanottokäynti, enintään 60 min	71 e

3.3 Korvaukset työterveyshuollon palveluja tuottavalle yritykselle

Jos asiakas valitsee saman palveluntuottajan, jonka kanssa hänen työnantajansa tai hän itse (yrittäjä tai muu omaa työtään tekevä) on sopinut työterveyshuoltolain (1328/2001) 14 §:n tarkoittamalla tavalla muiden terveydenhuoltopalveluiden järjestämisestä, korvausmallissa noudatetaan seuraavia periaatteita:

Palvelut järjestetään näissä tilanteissa ensisijaisesti asiakkaan työterveyshuoltosopimuksen puitteissa, ja niitä voidaan täydentää tässä sääntökirjassa kuvatuilla omatiimipalveluilla. Kapitaatiokorvauksesta maksetaan kolmasosa ao. mukaisesti ja diagnostisista tutkimuksista ne, jotka eivät sisälly työterveyshuoltosopimukseen. Suoriteperusteiset korvaukset maksetaan niistä palveluista, jotka eivät kuulu asiakkaan työterveyshuoltosopimukseen. Palveluntuottaja sitoutuu kirjaamaan työterveyshuoltoon kuulumattomat palvelut järjestäjän rekisteriin, ja järjestäjä perii näistä käynneistä asiakasmaksut samoin perustein kuin muilta asiakkailta. Järjestäjällä



on oikeus pistokokein tarkistaa työterveyshuoltosopimuksen palvelun sisältö. Tiedot käsitellään luottamuksellisesti. Edellä mainitut ehdot koskevat myös sellaista juridisesti erillistä palveluntuottajaa, joka on edellä mainitussa kohdassa tarkoitetun palveluntuottajan määräysvallassa kirjanpitolain (1336/1997) 5 §:n tarkoittamalla tavalla.

korvausluokka I, perusasiakas

50,40 euroa / vuosi = 4,20 euroa / kuukausi

korvausluokka II, asiakas jolle on tehty terveys- ja hoitosuunnitelma

84,00 euroa / vuosi = 7,00 euroa / kuukausi

3.4 Maksuliikenne

Palveluntuottajan laskutus perustuu kuukausittaiseen asiakasmäärään perustuvaan kapitaatiokorvaukseen sekä kuukausittain laskutettaviin suoritekorvauksiin. Kapitaatiokorvauksen perusteena toimiva asiakasmäärä perustuu järjestäjän kuukausittain toimittamaan asiakaslistaan. Suoritekorvaukset perustuvat potilastietojärjestelmään kirjattuihin toimenpiteisiin. Järjestäjä lataa järjestelmästä joka kuun alussa koontiraportin edellisen kuukauden aikana kirjatuihin suoritekorvauksen piirissä olevat suoritteista. Järjestäjä lähettää koontiraportin palveluntuottajalle, joka laskuttaa järjestäjää koontiraportin perusteella.

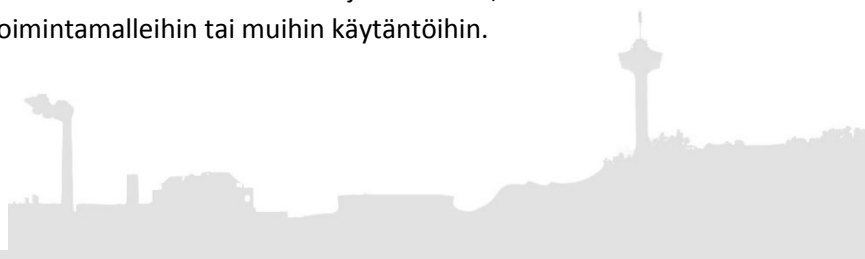
Lasku toimitetaan järjestäjälle verkkolaskuna. Palveluntuottajalla voi olla vain yksi laskuttava taho ja laskuttajan tunnus silloinkin, kun omatiimi-palvelut tuotetaan useamman toimijan verkostona, osuuskuntana tai alihankintana.

Palveluntuottaja voi laskuttaa vain niistä suoritteista, jotka on kirjattu potilastietojärjestelmässä järjestäjän rekisteriin ohjeiden mukaisesti. Palveluntuottaja ei saa laskuttaa järjestäjää niistä suoritteista, joista se saa korvauksen muulla tavoin, esimerkiksi asiakkaan työterveyshuoltosopimuksen tai vakuutuksen kautta. Järjestäjä seuraa laskutuksen perusteita Pegasos-järjestelmästä. Järjestäjällä on oikeus myös pistokokein tarkistaa laskutuksen perusteita. Sanktio väärinkäytöksestä voi olla palveluntuottajan sulkeminen kokeilun ulkopuolelle.

3.5 Korvausten ja muiden ehtojen muuttaminen

Palvelun järjestäjä voi muuttaa tässä sääntökirjassa kuvattuja korvauksia ja korvausperusteita. Näissä tilanteissa järjestäjä neuvottelee asiasta palveluntuottajan kanssa, ja palveluntuottaja voi irtautua kokeilusta ilman erillistä irtisanomisaikaa ilmoittamalla asiasta järjestäjälle.

Edellä kuvattu menettely koskee myös muita muutoksia tämän sääntökirjan ehtoihin, silloin kun muutoksilla on olennainen vaikutus palvelun sisältöön, toimintamalleihin tai muihin käytäntöihin.





4 Seuraamukset sääntörikkomuksista ja hyväksymisen peruminen

Palveluntuottajan rikkoessa tämän dokumentin ehtoja ja periaatteita, on järjestäjällä oikeus käyttää seuraavia oikaisukeinoja:

4.1 Huomautus

Järjestäjä voi antaa palveluntuottajalle kirjallisen huomautuksen, mikäli

- a. palveluntuottajan tarjoamien palvelujen laatu poikkeaa sovitusta;
- b. palveluntuottaja ei noudata hyviä hoito- ja palvelukäytäntöjä; tai
- c. palveluntuottaja ei noudata kokeilun ehtoja ja periaatteita.

Palveluntuottajan on korjattava tilanne välittömästi huomautuksen saatuaan.

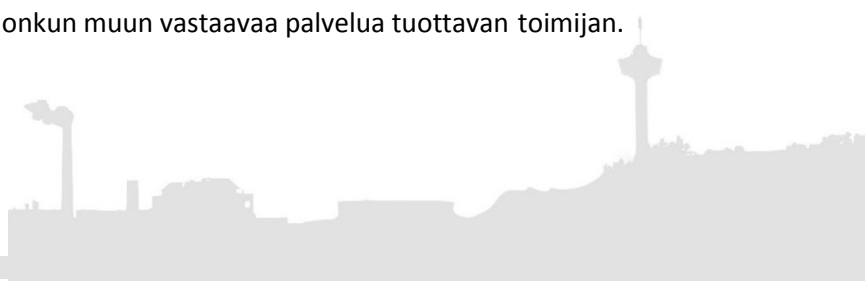
4.2 Varoitus

Mikäli palveluntuottaja ei ole 14 vuorokauden sisällä järjestäjän huomautuksesta korjannut ensimmäisen kohdan mukaista tilannetta, on järjestäjällä oikeus antaa palveluntuottajalle kirjallinen varoitus. Palveluntuottajan on korjattava tilanne välittömästi varoituksen saatuaan.

4.3 Hyväksymisen peruuttaminen

Hyväksymisen peruuttamisessa noudatetaan palvelusetelilakia. Lisäksi palveluntuottajan hyväksyminen tämän asiakirjan kohteena olevaan kokeiluun osallistumisesta voidaan peruuttaa, mikäli:

- d. palveluntuottaja ei ole korjannut ensimmäisen kohdan mukaista tilannetta järjestäjän varoituksesta huolimatta.
- e. palveluntuottaja on tullut maksukyvyttömäksi, ei ole kyennyt hoitamaan laskujaan niiden eräpäivään mennessä, on asetettu selvitystilaan tai on välittömässä vaarassa tulla asetetuksi selvitystilaan.
- f. palveluntuottaja tai joku sen johtoon kuuluva henkilö on lainvoimaisella tuomiolla tuomittu syyllisenä elinkeinotoimintaan liittyvässä rikoksessa.
- g. palveluntuottaja ei kykene muuttamaan toimintaansa palvelun järjestäjän tekemien kohtuullisten ehtojen päivitysten mukaiseksi 60 päivän kuluessa järjestäjätahon lainvoimaisesta kyseistä päivitystä koskevasta päätöksestä.
- h. palveluntuottaja kieltäytyy vastaanottamasta valinnan aktiivisesti tai passiivisesti tehnyttä asiakasta tai ohjaa asiakasta aktiivisesti valitsemaan jonkun muun vastaavaa palvelua tuottavan toimijan.





Liite 1: Terveys- ja hoitosuunnitelma

Terveys- ja hoitosuunnitelma (jatkossa ”hoitosuunnitelma”) perustuu THL:n julkaisuun Rakenteinen terveys- ja hoitosuunnitelma¹. Hoitosuunnitelman keskeiset elementit ovat rakenteinen kirjaaminen, potilaslähtöisyys ja suunnitelmallisuus. Sen tavoitteena on kehittää erityisesti pitkäaikais- ja monisairaiden potilaiden hoitoa ja voimaannuttaa heitä omasta terveydestään huolehtimiseen.

Hoitosuunnitelma on tarkoituksenmukaista laatia henkilöille, joiden tila vaatii säännöllisiä kontakteja perusterveydenhuoltoon. Tällaisia voivat olla esimerkiksi pitkäaikaissairaat, monisairaat tai eri syistä paljon palveluita tarvitsevat henkilöt. Usein kysymys on moniammatillisen avun tarpeesta. Tyypillisiä hoitosuunnitelma-asiakkaita voivat olla diabeetikot, pitkäaikaista sydänsairautta sairastavat ja esimerkiksi ikäihmiset, joiden toimintakyky on laskenut monen tekijän summana. Hoitosuunnitelma voidaan tehdä myös, jos asiakkaalla on merkittäviä pitkäaikaissairauksien riskitekijöitä tai jos asiakas itse toivoo hoitosuunnitelmaa omahoitonsa tueksi. Asiakas voi myös kieltäytyä hoitosuunnitelmasta.

Yksinkertaiset säännöllistkin kontaktia vaativat asiat (esimerkiksi laboratorio kerran vuodessa, resepti kerran vuodessa) eivät ole pääsääntöisesti aihe hoitosuunnitelman laatimiseen. Tällaisia tiloja ovat esimerkiksi hyvässä tasapainossa oleva ongelmaton verenpainetauti, astma ja kilpirauhasen vajaatoiminta. Keskeisenä tekijänä ei siis ole diagnoosipohjaisuus vaan se, että ammattilaisten ja asiakkaan suunnitelmallisella yhteistyöllä luodaan edellytykset järkevälle resurssien käytölle, asiakkaan voimaantumiseksi ja paremmille hoitotuloksille.

Hoitosuunnitelma laaditaan yhteisymmärryksessä asiakkaan ja terveydenhuollon ammattihenkilön kanssa. Se on osa potilasasiakirjaa, joten sen laatimisesta ja ylläpidosta vastaa terveydenhuollon ammattihenkilö. Hoitava lääkäri vastaa hoitosuunnitelman sisällöstä ja tarkistaa ja vahvistaa hoitosuunnitelman omalla kirjauksellaan potilastietojärjestelmään. Hoitosuunnitelma päivitetään vähintään vuosittain. Hoitosuunnitelma kirjataan potilastietojärjestelmään sovitulla tavalla. Tarkemmat ohjeet toimitetaan kokeilussa mukana oleville palveluntuottajille.

Niistä asiakkaista, joille on laadittu terveys- ja hoitosuunnitelma, maksetaan palveluntuottajalle tämän sääntökirjan mukainen korotettu kapitaatiokorvaus.

¹ Komulainen J, Vuokko R, Mäkelä M. Rakenteinen terveys- ja hoitosuunnitelma.

Terveyden ja hyvinvoinnin laitos (THL). Luokitukset, termistöt ja tilasto- ohjeet 7/2011. Helsinki 2011. <https://www.julkari.fi/handle/10024/80180>





Liite 2: Vastuunjakotaulukko

Vastuunjako kuvaa, minkä toiminnon tai palvelun kustannus on järjestäjän vastuulla ja minkä palveluntuottajan vastuulla.

Kustannuserä	Järjestäjän vastuulla	Palveluntuottajan vastuulla	Selite
Toimitilat			
Vesi, sähkö, lämmitys		X	Palveluntuottaja vastaa kokeilun aikana kaikista toimitiloihin liittyvistä vastuista, tehtävistä ja kustannuksista.
Jätehuolto		X	
Siivous		X	
Kunnossapito		X	
Kiinteistövakuutukset		X	
Vartiointi		X	
ICT			
ICT-laitteet		X	Järjestäjä vastaa osasta tietojärjestelmiin ja -tekniikkaan liittyvistä vastuista, tehtävistä ja kustannuksista.
Puhelimet		X	
Potilastietojärjestelmän liittymät	X	X	Palveluntuottaja vastaa omiin tietokoneisiinsa vaadittavista potilastietojärjestelmän käyttöönottoon liittyvistä toimenpiteistä
Potilastietojärjestelmän lisenssit	X		
Palveluntuottajien listautumisjärjestelmä	X		
Asiakkaiden listautumiseen käytettävää järjestelmä	X		
Hoidolliset tukipalvelut			
Diagnostiset palvelut	X	X	Palveluntuottaja vastaa vastaanotolla käytettävistä vieritesteistä ja diagnostisista apuvälineistä.
Diagnostiset apuvälineet		X	
Vastaanotolla käytettävät hoitotarvikkeet		X	
Vastaanotolla käytettävät hoito- ja tutkimusvälineet		X	
Vastaanotolla käytettävät lääkkeet		X	
Apuvälineet	X		
Sanelujen purku		X	
Hoitotarvikejakelu	X		



Liite 3: Kokeilussa seurattavat ja raportoitavat asiat

THL suunnittelee palveluseteli-/valinnanvapauskokeilun valtakunnallisen arvioinnin. Kokeiluun osallistuvien palveluntuottajien tulee osallistua tähän arviointiin niiltä osin kuin se on tarpeellista.

Valtakunnallisen arvioinnin lisäksi järjestäjä seuraa ja raportoi kokeiluun liittyen ainakin seuraavia asioita.

- palveluntuottajan omatiimi-asiakkaiden lukumäärä, demografiset tekijät, diagnoosit
- palveluntuottajan vaihtaneiden asiakkaiden lukumäärä, demografiset tekijät ja vaihtamisten syyt
- virka-ajan ulkopuolisen päivystyksen ja kiirevastaanottojen käyttö
- erikoissairaanhoidon käyttö
- asiakastyytyvyisyys
- palveluiden käyttö ammattiryhmittäin
- terveyst- ja hoitosuunnitelmat
- odotusaika ajanvarauksesta omatiimin ammattilaisen tapaamiseen kuukausittain
- odotusaika omatiimin lääkärille (T3-aika järjestäjän määrittelemällä tavalla)

Palveluntuottaja sitoutuu seuraamaan ja raportoimaan kokeilun aikana seuraavia asioita.

- asiakkaiden tekemät muistutukset, kantelut ja vahinkoilmoitukset sekä niihin palveluntuottajan laatimat vastaukset
- ~~odotusaika ajanvarauksesta omatiimin ammattilaisen tapaamiseen kuukausittain~~
- ~~odotusaika omatiimin lääkärille (T3-aika järjestäjän määrittelemällä tavalla)~~
- työterveyshuollon ja omatiimipalvelun piiriin kuuluvat yhteiset asiakkuudet

Lisäksi voidaan raportoida ja seurata muun muassa seuraavia asioita:

- sähköisiä palveluja käyttävien asiakkaiden profiili ja osuus (esim. hakeutuminen palvelujen piiriin sähköisten työkalujen avulla, sähköinen terveystarkastus jne.)
- aukioloaikoihin liittyvät kokeilut ja niiden vaikutukset

