

## Hakemus omaishoidon vapaan aikaisen hoidon palvelusetelituottajaksi ja hyväksymiskriteerit

Omaishoidon lakisääteisen vapaan aikaisen hoidon tavoitteena on antaa hyvää ja turvallista hoivaa ja hoitoa kaupungin omaishoidon vapaan aikaisen hoidon palvelusetelin kriteerit täyttävälle asiakkaalle. Hoitoa toteuttaessa tuetaan omaishoidettavan omaa toimintakykyä ja mahdollisimman itsenäistä selviytymistä kotona. Hoito sisältää sosiaalihuoltolain 20 §:n ja 21 §:n ja sosiaalihuoltoasetuksen 9 §:n 1 kohdan tarkoittaman kotipalvelun ja terveydenhuoltolain 25 §:n tarkoittaman kotisairaanhoidon asiakkaan kotiin tuotettuna palveluna tai vastaavana palveluna jaksottaishoidossa asumispalveluissa. Omaishoidon vapaan aikaisen hoidon palvelusetelituottajaksi haluavan tulee täyttää tämä hakemus liitteineen. Ohjeet palvelusetelituottajille ja siksi aikoville ovat liitteinä.

Palveluntuottajaa koskevat tiedot:	
Palveluntuottaja	
Toimintayksikkö	
Y-tunnus	
Osoite	
Yhteyshenkilö	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	<input type="checkbox"/> Päätöksen saa lähettää sähköisesti
www-osoite	
Yksikkömme tarjoaa:	
<input type="checkbox"/> Kotihoitoa (sosiaalihuoltolain 20 §:n ja 21 §:n ja sosiaalihuoltoasetuksen 9 §:n 1 kohdan tarkoittama kotipalvelu)	
<input type="checkbox"/> Jaksottaishoitoa asumispalveluyksikössä	
<input type="checkbox"/> Omaishoitajan ja hoidettavan yhteistä jaksohoitoa asumispalveluyksikössä	
<input type="checkbox"/> Yksiköllämme on henkilöstöä, joka täyttää lakisääteiset kotisairaanhoidon henkilöstöltä edellytettävät vaatimukset	
<input type="checkbox"/> Yksikkömme tarjoaa 24 h asumispalvelua seitsemänä päivänä viikossa	

Hakemukseen tulee liittää seuraavat liitteet, jotka eivät saa olla 2 kk vanhempia.

Liite	Pvm, jolloin annettu / laadittu
Ennakkoperintärekisteriote	
Veroviraston todistus maksetuista veroista ja sosiaaliturvamasuista	

Vakuutusyhtiön todistus suoritetuista eläkevakuutusmaksuista	
Kopio vastuuvakuutuksesta / potilasvakuutuksesta	
Henkilöstöluettelo, josta ilmenee nimikkeet ja koulutustiedot, vastuuhenkilön nimi	
Kopio aluehallintaviranomaisen toimiluvasta	
Palveluhinnasto	
Esite palvelutoiminnasta	

## 1. Palveluntuottajaa koskevat yleiset edellytykset

		Kyllä	Ei
1.1.	Palveluntuottaja täyttää yksityisistä sosiaalipalveluista annetussa laissa (922/2011) ja/tai Yksityisestä terveydenhuollosta annetussa laissa (152/1990) asetetut vaatimukset ja merkitty asianomaiseen aluehallintoviranomaisten ylläpitämään rekisteriin tai saanut aluehallintoviranomaisen toimiluvan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.	Palveluntuottaja on merkitty ennakkoperintärekisteriin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3.	Palveluntuottajalla on vastuuvakuutus ja terveydenhuollon toimijalla potilasvahinkovakuutus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4.	Palveluntuottaja sitoutuu maksamaan veronsa ja lakisääteiset vakuutusmaksunsa ja huolehtii muista yhteiskunta- ja työnantajavelvoitteistaan moitteettomasti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5.	Palveluntuottaja sitoutuu hakeutumaan Ikääntyneiden palveluneuvonnan ylläpitämään palvelujen tuottajien rekisteriin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6.	Palveluntuottaja sitoutuu osallistumaan kaupungin ja/tai Ikääntyneiden palveluneuvonnan palvelusetelituottajille järjestämiin koulutustilaisuuksiin (1-2 vuodessa)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7.	Palveluntuottaja sitoutuu pyydettyään toimittamaan selvityksen RAY:ltä toimintaansa saamasta tuesta tai muista yhteiskunnalta saamistaan avustuksista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8.	Palveluntuottaja hinnoittelee palvelunsa siten, että palveluohjaaja pystyy arvioimaan ennen palvelusetelipäätöksen tekoa asiakkaan omavastuuksi jäävät kustannukset liitteenä olevien ohjeiden mukaisesti.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9.	Palveluntuottaja sitoutuu ottamaan käyttöönsä sähköisen palvelusetelin, jos kaupunki ottaa käyttöönsä sähköisen järjestelmän ja vastaa omalta osaltaan järjestelmästä aiheutuvista kustannuksista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. Henkilöstö ja osaaminen

Henkilökunnan tulee täyttää sosiaali- ja/tai terveydenhuollon henkilöstölle asetetut lakisääteiset vaatimukset. Kotisairaanhoidon toteuttavalta henkilöstöltä edellytetään terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) mukaista oikeutta harjoittaa terveydenhoitajan tai sairaanhoitajan ammattia tai terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun asetuksen (564/1994) mukaista oikeutta käyttää lähihoitajan, perushoitajan tai apuhoitajan nimikettä. Kotipalvelun henkilöstöstä edellytetään sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetun lain (272/2005) mukaista lähihoitajan tutkintoa tai mainitun lain 11 §:n mukaista ammattitutkintoa tai lain siirtymäsäännösten mukaista vastaavaa pätevyyttä. Sijaisilla tulee olla riittävä sosiaali- ja/tai terveysalan koulutus.



		Kyllä	Ei
2.1	Palveluntuottaja vastaa siitä, että palveluja toteuttava henkilöstö täyttää laissa säädetyt kelpoisuusehdot ja henkilöstö suorittaa vain sellaisia työtehtäviä, joihin heillä on säännösten tai valtakunnallisten ohjeiden mukainen oikeus.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Jos palvelun tuottajalla on työsuhteessa enemmän kuin kolme työntekijää palvelujen vastuuhenkilöllä on sosiaali- ja /tai terveysalan ammattikorkeakoulututkinto tai vastaava tutkinto, riittävä johtamistaito ja vähintään vuoden työkokemus vastaavista tehtävistä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Henkilöstöllä on riittävä suomen kielen taito ja tarjottaessa palvelua tietyille kieliryhmälle myös kohderyhmän tarvitsema kielitaito.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Henkilöstöllä on riittävästi tietoa ikääntyneiden sairauksista, ikääntymisen vaikutuksista toimintakykyyn ja toimintakykyä ylläpitävistä työtavoista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Henkilöstöllä on ajantasainen tieto vanhuksille suunnatuista palveluista ja etuuksista niin, että työntekijät pystyvät ohjaamaan ja neuvomaan asiakasta ja omaisia palvelujen hankkimisessa.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	Henkilöstöllä on käytössään kaupungin sosiaali- ja terveyspalvelujen, Kelan ja Ikääntyneiden palveluneuvonnan yhteystiedot ja mahdollisuus käyttää puhelinta ja työaikaansa asiakkaan avustamiseen palvelujen järjestelmissä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	Palveluntuottaja huolehtii henkilöstönsä ammattitaidon ylläpidosta ja täydennyskoulutuksesta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 3. Palvelun sisällön vaatimukset

Palveluntuottajan tulee huolehtia omaishoidon lakisääteisen vapaan aikaisen hoidon palveluista omaishoidettaville.

		Kyllä	Ei
3.1.	Palveluntuottaja pystyy aloittamaan tarvittaessa uuden asiakkaan palvelun viimeistään viikon sisällä palvelun tilaamisesta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	Asiakastyössä ja asiakkaan avustamisessa hyödynnetään asiakkaan omia voimavaroja ja tuetaan asiakkaan omatoimisuutta toimintakykyä ylläpitävällä työotteella.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	Asiakkaan tilaa ja toimintakykyä seurataan jatkuvasti ja niissä ilmenevistä muutoksista ilmoitetaan sovitulle asiakkaan omaiselle/läheiselle.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	Palveluntuottaja sitoutuu siihen, että palveluseteliä käytetään vain kulloinkin voimassa olevaan omaishoidon vapaiden aikaisen hoidon palvelukuvauksen mukaisiin palveluihin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Palveluntuottaja sitoutuu siihen, että palveluseteliä käytetään vain kulloinkin voimassa olevaan omaishoidon vapaiden aikaisen hoidon palvelukuvauksen mukaisiin palveluihin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Vaadittava raportointi ja valvonta

		Kyllä	Ei
4.1.	Palveluntuottaja sitoutuu antamaan kaupungin yhteyshenkilöille ja Ikääntyneiden palveluneuvontaan riittävät tiedot tarjoamistaan palveluista asiakasneuvontaa ja palvelusetelin myöntämistä varten. Annettaviin tietoihin sisältyy myös ohjeitten mukainen palveluhinnasto asiakkaalle jäävän omavastuun laskemista varten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2.	Palveluntuottaja kerää säännöllisesti asiakaspalautetta ja se dokumentoidaan. Palveluntuottaja luovuttaa kaupungille tiedot suorittamistaan asiakaspalautekyselyistä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3.	Palveluntuottaja ilmoittaa oma-aloitteisesti kaupungille ja Ikääntyneiden palveluneuvonnalle toiminnassa tapahtuvista olennaisista muutoksista. Tällaisia muutoksia ovat mm. toiminnan lopettaminen, toiminnan pitkäaikainen keskeyttäminen, vastuuhenkilön vaihtuminen sekä yhteystietojen ja palveluhinnaston muuttaminen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4.	Palveluntuottajalla on menettelytavat systemaattiseen palvelujen laadun seurantaan ja sovitut menettelytavat korjaavista toimenpiteistä poikkeamien ehkäisemiseksi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5.	Palveluntuottaja sitoutuu toimittamaan kirjalliset reklamaatiot tiedoksi kaupungille ja hyväksyy kaupungin tekemät asiakaspalautekyselyt palveluseteliä käyttäville asiakkaille.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. Asiakastietojen käsittely ja dokumentointi sekä arkistointi

		Kyllä	Ei
5.1.	Palveluntuottajalla on kirjalliset ohjeet asiakastietojen dokumentoinnista, potilasasiakirjojen ja sosiaalihuollon asiakirjojen laadinnasta, säilyttämisestä sekä salassapidosta.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan laissa säädettyä salassapito- ja vaitiolovelvollisuutta sekä tietosuojasta ja tietoturvasta annettuja säännöksiä ja palveluntuottajalla on tietosuoja-asioista vastaava nimetty henkilö.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.3.	Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan kaupungin antamia ohjeita, jotka koskevat potilastietojen tai asiakastietojen laatimista, ylläpitoa ja luovuttamista.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Allekirjoituksella sitoudumme tässä lomakkeessa mainittujen tietojen oikeellisuuteen ja hyväksymiskriteereiden ja palveluntuottajalle annettujen ohjeiden noudattamiseen.**

**Kaupungilla on oikeus peruuttaa hyväksyminen ja poistaa palveluntuottaja hyväksytyjen palveluntuottajien luettelosta irtisanomisaikaa noudattamatta, jos kaupunki hallinnollisin päätöksin lopettaa palvelujen järjestämisen palvelusetelillä tai muuttaa palvelusetelin käytölle asetettuja ehtoja.**

**Kaupunki voi poistaa erillisellä hallintopäätöksellä luettelosta myös yksittäisen palveluntuottajan, jos palveluntuottaja ei täytä tässä lomakkeessa ja sen liitteissä mainittuja ehtoja, kriteerejä ja ohjeita.**

Päiväys

\_\_\_\_ . \_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_

Allekirjoitus ja  
nimenselvennys

Liite 1      Hintatiedot

Hakemus liitteineen toimitetaan kahtena kappaleena allekirjoitettuna Ikäntyneiden palveluneuvontaan [yhteys@ikaantyneidenpalveluneuvonta.fi](mailto:yhteys@ikaantyneidenpalveluneuvonta.fi) tai käyntiosoite: Torikatu 13G, 1.kerros, 18100 Heinola