

22.12.2022

Yksilöterapioiden palveluntuottajien koulutustilaisuus 30.11.2023

Sisällys

Kysymykset ja vastaukset	2
1.1 Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja	2
1.2 Käynnit ja terapian toteutus	3
1.3 Terapiasuunnitelma ja terapiasitoumus	7
1.4 Terapiapalaute	10
1.5 Työnohjaus ja asiakasturvallisuus	11
1.6 Palveluntuottajan verkkosivut	12
1.7 Muutokset	15
1.8 Hinnoittelu ja laskutus	22
1.9 Muut kysymykset	26

Kysymykset ja vastaukset

1.1 Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja

Kysymys: Onko valinnanvapaus kuntoutujan subjektiivinen oikeus? Miten kuntoutuja toimii tässä tilanteessa?

Vastaus: Asiakas valitsee Kelan sopimuspalveluntuottajan. Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja on kuvattu tarkemmin koulutusmateriaalissa ja palvelukuvauksessa.

Kysymys: Jos valitaan viereisestä kuntaryhmästä palveluntuottaja, meneekö nämä asiakkaan palveluntuottajan ns. Kela-kiintiön alle vai ylimääräisiksi asiakkaisiksi?

Vastaus: Palveluntuottaja on sitoutunut tarjouksen mukaiseen kuntaryhmäkohtaiseen asiakasmäärään. Mikäli palveluntuottaja ottaa asiakkaita kuntaryhmästä, joka ei sisälly palveluntuottajan sopimukseen, eivät nämä asiakkaat sisälly tarjouksessa tarjottuun asiakasmäärään.

Kysymys: Tuleeko asiakkaan olla yhteydessä kelaan, kun asiakkaan kanssa jatkuu terapia päätöksen loppuun (vaikka sopimusta uudelle sopimuskaudelle ei ole)?

Vastaus: Palveluntuottaja ei voi jatkaa palveluntuottajana ilman sopimusta. Asiakkaan tulee valita uusi palveluntuottaja.

Kysymys: Hei! Mikäli terapeutilla on esim. Espoossa kirjoilla oleva asiakas, joka kuitenkin asuu asumisyksikössä Helsingissä, niin tuleeko palveluntuottajan olla Helsingin vai Espoon alueelta?

Vastaus: Koska asiakas konkreettisesti asuu asumisyksikössä Helsingissä, on asuinkunta Helsinki. Asiakas valitsee palveluntuottajan Helsingin alueelta.

Kysymys: Ymmärsin että 2 terapeuttia on mahdollista, jos ne ovat samasta palveluntuottajalta. Miten se menee kun 2 päätöstä samalle asiakkaalle mutta eri palveluntuottajilta, eli 10 ja 30 fysioterapia käyntiä esimerkiksi. Onko se tulevaisuudessakin sallittua?

Vastaus: Asiakkaan terapiakokonaisuuden kannalta ei ole järkevää jakaa terapiaa kahdelle palveluntuottajalle esimerkiksi mukaisesti.

Kysymys: "Asiakkaan terapiakokonaisuuden kannalta ei ole järkeä jakaa terapiaa kahdelle palveluntuottajalle esimerkiksi mukaan." Kiitos tästä vastausta. tarkoita sitä että on sallittua mutta ei suositus? jos asiakas haluaa?

Vastaus: Asiakas valitsee palveluntuottajan ja asiakkaan kuntoutuskokonaisuudesta vastaa yhden terapiamuodon osalta yksi palveluntuottaja.

1.2 Käynnit ja terapian toteutus

Kysymys: Eikö kotikäynti velvoita erityistä mainintaa kuntoutussuunnitelmassa ja päätöksessä, vai tulee joka kerta automaattisesti kaikkiin kuntoutuksiin mahdollisuus?

Vastaus: Kotikäynnit ovat aina mahdollisia asiakkaan tarpeen mukaan. Niitä ei tarvitse enää suosittaa kuntoutussuunnitelmassa erikseen. Päätös tehdään lähtökohtaisesti jo siten, että siinä on maininta kotikäyntimahdollisuudesta. Allasterapiassa ja ratsastusterapiassa ei ole kotikäyntimahdollisuutta, koska niissä tarvitaan terapialle ominainen toteutuspaikka.

Kysymys: Voiko siis periaatteessa yksilöterapia toteutua, vaikka kokonaan kotikäynteinä tarvittaessa ilman erillistä päätöstä?

Vastaus: Yksilöterapia voi toteutua kokonaan kotikäynteinä. Päätös tehdään lähtökohtaisesti jo siten, että siinä on maininta kotikäyntimahdollisuudesta. Allasterapiassa ja ratsastusterapiassa ei ole kotikäyntimahdollisuutta, koska niissä tarvitaan terapialle ominainen toteutuspaikka.

Kysymys: Varmistus: Eli terapeutti voi muuttaa myönnetyt yksilöterapiakäynnit kotikäynteiksi asiakkaan tarpeen mukaan, eikä siitä tarvita erillistä päätöstä KELA:lta? Ja laskutus tapahtuu kotikäyntitaksan mukaan?

Vastaus: Asiakkaan tarpeen mukaan, kyllä. Päätös tehdään lähtökohtaisesti jo siten, että siinä on maininta kotikäyntimahdollisuudesta. Allasterapiassa ja ratsastusterapiassa ei ole kotikäyntimahdollisuutta, koska niissä tarvitaan terapialle ominainen toteutuspaikka.

Kysymys: Jos asiakas on saanut kuntoutuspäätöksen nyt loppuvuodesta 2022, jossa vielä erilliset Arki ja APU verkostokäynnit. Muutetaanko kuntoutuspäätökseen nuo verkostokäynnit vuoden alusta yhteneväksi tuon uuden palvelunkuvauksen kanssa?

Vastaus: Asiakkaan vuonna 2022 saamaa päätöstä ei erikseen tarkisteta APU- ja ARKI-käyntien palvelukuvaukseen tulleen muutoksen vuoksi. Vuoden 2023 alusta käynnit yhdistyvät ARKI-käynnin alle, kun uusi palvelukuvaus astuu voimaan. APU-käynnit voi laskuttaa vuoden 2023 alusta ARKI-käynteinä uuden laskulomakkeen mukaan.

Kysymys: Lasten ja nuorten fysioterapiasopimuksen päättyessä 31.12.2022, mutta terapiasopimusten jatkuessa fysioterapiana 1.1.2023, huomioidaanko vuonna 2022 käytetyt verkostokäynnit vuonna 2023 sopimuksen muuttuessa vai nollaantuvatko käynnit vuoden vaihtuessa?

Vastaus: Määrä suhteutetaan aikaan. Päätöksessä on ilmoitettu omat verkostokäyntien enimmäismäärät jokaiselle suunnitelman vuodelle. APU-käynnit voi laskuttaa vuoden 2023 alusta ARKI-käynteinä.

Kysymys: Pitäisikö verkostokäyntien määrä tulla suoraan suhteutettuna päätöksen keston? Nykyisissä päätöksissä verkostokäyntien määrä on aina sama yhden vuoden mukainen määrä vaikka päätös olisi esim. 1v 8kk.

Vastaus: Verkostokäyntien määrä on ilmoitettu kertaa/vuosi, eli jos päätös on yli vuodelle, palveluntuottaja voi suhteuttaa vuoden ylittävälle osalle asiakkaalle tarpeelliset verkostokäynnit huomioiden palvelukuvauksessa ilmoitetut käyntimäärät/vuosi.

Kysymys: Ymmärsin, että ARKI-käynti opettajan kanssa ei ole verkostokäynti, vaikka se on ollut verkostokäynti niin pitkän aikaa kuin tiedän (n. 40 vuotta). Nytkö kela-kielessä ei ole? Ehkä ymmärsin väärin.

Vastaus: Jos lapsi ja vanhempi ovat mukana, käynti voi olla sisällöstä riippuen:

- HOJKS-käynti, jolloin osallistutaan henkilökohtaisen opetussuunnitelman laatimiseen oppilaitoksessa
- ARKI-käynti, jolloin tutustutaan arkiympäristöön eli koululaisen tilanteessa koulu- ympäristöön

Kysymys: Onko palaveri koululla opettajan, lapsen ja huoltajan kanssa ilman lääkäriä siis ARKI-verkostokäynti, jos ei päivitetä HOJKSia?

Vastaus: Kyllä, koulu on osa lapsiasiakkaan arkiympäristöä. Arkiverkostokäynti on asiakkaan arkiympäristöön tutustumista varten, joten tämä käynti voidaan laskuttaa arkiverkostokäyntinä.

Kysymys: Miksi muuten "verkostokäynti" käsitettä on rajattu vain lääkäri tai terapeutin osallistumiseen, kun se alan kielessä on vuosikymmenet tarkoittanut laajemmin, vaikka asiakkaan lähipiirin tapaamista?

Vastaus: Mainitsimme vain minimihenkilöt. Täydennys: Koulutuksessa verkostokäyntien osalta tarkasteltiin tarkemmin kuntoutussuunnitelmakokouksen osallistujia ja mainittiin vain minimihenkilöt. Eri verkostokäyntejä on kuvattu tarkemmin palvelukuvauksen luvussa 5.5 Verkostokäynnit.

Kysymys: Koska me emme ole koollekutsujia verkostokäynneillä esim. hojksissa, voimmeko vaatia lapsen paikalle vai onko päiväkodin ja koulun velvollisuus miettiä huoltajan kanssa onko lapsi mukana vai ei ja miten mielipide kuullaan?

Kysymys: Verkostokäynteihin liittyen: HOJKS ja VASU -keskustelut ovat päiväkodin ja koulun koolle kutsumia ja varhaiskasvatus- ja opetuslakien alaisia. Voinko minä vaatia, että osallistumiseni edellyttää lapsen osallistumista, koska Kela vaatii sitä minulta?

Vastaus: Lapsen tulee olla ainakin osan aikaa läsnä tai jotenkin muuten lapsen mielipide tulee olla selvillä, se on lapsen oikeus. (tämä tulee kirjata myös laskutuslomakkeeseen)

Kysymys: Måste klienten delta i t.ex. IP-möte om klienten är ett barn t.ex. under 5 år med en sådan diagnos som inte möjliggör ett aktivt deltagande? Förälderns hela uppmärksamhet går åt att ta hand om barnet och inte att delta i mötet.

Kysymys: Entä, jos lapsi on niin pieni, että hänen ei ole tarkoituksenmukaista olla mukana esim. VASU-palaverissa vaan hänen oikeudet tulee toteutetuksi huoltajan läsnäolon kautta (ja tietenkin kaikkien niiden aikuisten palaverissa olevien, jotka ajavat lapsen parasta)

Vastaus: Tämä on mahdollista, jos lapsen poisjäännille on perusteltu syy. Perustelut kirjataan laskutuslomakkeelle lisätiedot-kenttään.

Kysymys: Minulle jäi vielä epäselväksi, että voiko arkiverkostokäynnin (ei apu-käynti) toteuttaa etänä videopuheluna.

Vastaus: Jos asiakkaalle sopii, verkostokäynnit voivat toteutua kuvapuheluna.

Kysymys: Uuden palvelukuvauksen mukaan osa käynneistä on mahdollista tehdä reaaliaikaisena etäterapiana, mutta ei koko terapiajaksoa. Miten kela takaa palvelun saannin maantieteellisesti haasteellisille alueille ja vakuutuspiireille jossa tuottajia ei ole riittävästi asiakasmäärään nähden?

Kysymys: Miten voi enää lupautua antamaan etäterapiaa asiakkaalle, joka ei löydä terapiaa edes lähialueilta, jos pitää pystyä tarjoamaan tarvittaessa lähikäyntejä? Kolme asiakasta jo saanut päätökset haettuaan etäterapiaa.... Pitääkö nämä perua ennen aloittamista, kun ei ole mahdollista kulkea toiselle puolen Suomea?

Vastaus: Kelan on varmistettava sitä, että asiakkailta säilyy tarvittaessa mahdollisuus myös kasvokkaiseen kuntoutukseen. Jos yhdellä alueella on sopimuskauden alkaessa tarjolla terapiaa yli oman alueen tarpeen ja toisella alueella pulaa terapeuteista, vakuutuspiirirajat ylittävää etäterapiaa koordinoidaan Kelan sopimushallinnan kautta, jolloin palvelu ohjautuu pisimpään jonottaneille asiakkaille.

Kysymys: Etäterapiasta kysyisin vielä eli saako koko jakson toteuttaa etänä, mikäli se on asiakkaan toive ja tilanteen kannalta tarkoituksenmukaista? Ja toki niin, että tilannetta arvioidaan ja tarjotaan lähiterapiaa asiakkaan näin toivoessa.

Kysymys: Mikäli asiakas niin, toivoo, niin onko mahdollista toteuttaa terapiajakso täysin etänä? Ja toki niin, että asiakkaan tarpeiden mukaan etätoteutuksen tarkoituksenmukaisuutta arvioidaan säännöllisesti jakson aikana?

Vastaus: Myös etäterapiana toteutettavaa terapiaa koskevat kuntaryhmät, joille palveluntuottajan sopimus on tehty. Terapiajakso on mahdollista toteuttaa etänä eli reaaliaikaisina kuvapuheluna, jos tämä vastaa asiakkaan tarpeisiin. Terapeutilla tulee olla valmius toteuttaa terapiaa myös kasvokkain, jos asiakkaan tilanne muuttuu. Terapeutti ei voi tarjota etäterapiaa asiakkaalle ainoana vaihtoehtona.

Kysymys: Ensimmäisellä luentojaksolla mainittiin tapaamisten tihentämisestä tarkoituksenmukaisesti. Päätös on kerran viikossa ja määrä max 40x vuosi. Voiko tapaamisia tihentää esim. 2x viikossa kuukauden ajan jos työskentely vaatii? vaatiiko se muutosta kuntoutussuunnitelmaa?

Vastaus: Jaksottaminen asiakkaan tarpeen mukaan on mahdollista kuntoutuspäätöksen voimassaollessa ja tässä kohdin ei tarvita kuntoutussuunnitelman tarkistusta.

1.3 Terapiasuunnitelma ja terapiasitoumus

Kysymys: Tätä en ymmärrä: miten voi tehdä suunnitelman ja tavoitteet ENNEN terapian alkamista. Onko sanamuodossa epätarkkuutta vai oikeastiko ne pitäisi olla ennen ensimmäistä tapaamista? Sehän ei ole mahdollista. TERAPIA alkaa ensimmäisestä terapiakerasta. Julkisen terveydenhuollon kuntoutussuunnitelma on usein niin yleisluontoinen, että se pelkästään ei riitä kokonaisen vuoden kestävästä yksilöterapiasta suunnitelmaksi.

Vastaus: Terapian tavoitteet määritellään asiakkaan kanssa terapian alkuvaiheessa ja tarpeen mukaan niitä tarkennetaan terapiajakson edetessä. Palvelukuvaukseen on kirjattu näin:

Ensimmäisten käyntien aikana:

- Laadi yhteistyössä asiakkaan kanssa asiakkaalle merkitykselliset, konkreettiset, aikataulutettavat, mitattavat ja realistiset tavoitteet, jotka täsmentyvät terapian edetessä.

Julkinen terveydenhuolto asettaa vähintään kuntoutuksen pitkänajan tavoitteen. Asiaa on täsmennetty myös koulutusmateriaaliin.

Kysymys: Pitääkö terapiasuunnitelma toimittaa kelaan esim. palautteen yhteydessä?

Kysymys: Voisitteko vastata siihen, tuleeko terapiasuunnitelma (ja mahdollisesti siihen liitetty sopimus) olla erillisellä paperilla ja pitääkö se antaa asiakkaalle tai toimittaa Kelaan, vai riittääkö se, että se on sähköisessä potilastietojärjestelmässä ja sen kautta Kantassa?

Kysymys: Terapiasuunnitelmasta kaipaisin myös täsmennystä. Meillä on käytössä Kanta-yhteensopiva potilastietojärjestelmä ja potilaskertomuksessa on oma "lokeronsa" suunnitelmalle. Riittääkö se asiakkaan kanssa tehdyksi terapiasuunnitelmaksi vai vaaditaanko erillinen lomake/paperi/tuloste? Asiakashan näkee omat tietonsa ja kirjaukset omakannan kautta. Ja sama suunnitelmateksti on mahdollista liittää ajallaan myös terapiapalautteeseen.

Vastaus: Kela ohjaa laatimaan yhteistyössä asiakkaan kanssa kirjallisen yksilöterapiasuunnitelman, joka perustuu asiakkaan kuntoutussuunnitelmaan ja tehtyihin arviointeihin sekä asiakkaan arkeen tutustumiseen. Kela ei ole tarkemmin määritellyt mitä järjestelmää tai asiakirjamuotoa tässä tulisi käyttää, asiasta voi sopia asiakkaan kanssa. On hyvä huomioda, että terapiasuunnitelman on oltava todennettavissa esimerkiksi auditoinnin yhteydessä.

Yksilöterapiasuunnitelmaa ei sellaisenaan tarvitse toimittaa Kelaan. Yksilöterapiasuunnitelmassa ja terapiapalautteessa kuvataan osittain samoja asioita. Palvelukuvauksen kohdassa 8 Terapiapalaute, on tarkemmin kuvattu Kelaan toimitettavan terapiapalautteen sisältö.

Kysymys: Onko kirjalliseen terapiasuunnitelmaan olemassa joku suositeltava malli?

Vastaus: Kelalla ei ole tähän valmista mallia. Palvelukuvauksessa on kuvattu terapiasuunnitelman sisältöä.

Kysymys: Miten toimitaan, jos lapsen kuntoutus on aloitettu koululla, mutta vanhempien tapaaminen ei onnistu useista yrityksistä huolimatta ja vanhemmat eivät ilmoita, jos lapsi ei ole paikalla sovittuna terapia-aikana?

Vastaus: Kela suosittelee laatimaan alkuvaiheessa terapiasuunnitelman, jossa on sovittu, miten peruuttamattomien käyntien osalta menetellään. Suosittelemme keskustelemaan asiasta perheen kanssa ja ottamaan tarvittaessa yhteyttä Kelaan.

Kysymys: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista määrittelee, ettei maksua peruuttamattomista käynneistä voi periä alle 18-vuotiailta. Koskeeko tämä myös Kelan asiakkaita?

3 § (30.12.2020/1201)

Käyttämättä jätetystä palvelusta perittävä maksu

Jos asiakas tai hänen edustajansa on varannut vastaanottoajan terveydenhuollon palveluihin tai sosiaali- tai terveydenhuollon lyhytaikaisen hoito- tai asumispalvelupaikan ja asiakas on ilman hyväksyttävää syytä ja varattua aikaa tai paikkaa ennalta peruuttamatta jäänyt saapumatta varattuna aikana vastaanotolle tai asianomaiseen yksikköön, hyvinvointialue saa periä asiakkaalta enintään 50,80 euroa. Maksun saa kuitenkin periä vain, jos maksun perimistä ei ole pidettävä kohtuuttomana ja hyvinvointialue on varauksen yhteydessä ilmoittanut mahdollisuudesta periä tässä pykälässä tarkoitettu maksu sekä antanut ohjeet ajan tai paikan peruuttamiseksi ennalta. Maksun perimistä sekä ajan tai paikan peruuttamista koskevat tiedot on annettava siten, että asiakas riittävästi ymmärtää niiden sisällön. Maksua ei saa periä alle 18-vuotiaalta asiakkaalta. (8.7.2022/600)

Laki sosiaali- ja terveydenhuollon... 734/1992 - Ajantasainen lainsäädäntö - FINLEX ®

Vastaus: Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista 3 § koskee sanamuotonsa mukaisesti hyvinvointialueen sosiaali- ja terveystoimintaa, ei siis Kelan järjestämää kuntoutusta.

1.4 Terapiapalaute

Kysymys: Kirjataanko vuoden vaihteessa katkolla olevista terapiajaksoista palaute/yhteen-
veto nyt, vaikka kuntoutus on jatkumassa uudella sopimuskaudella kuntoutussuunnitelman
mukaisesti?

Vastaus: Kuntoutuspalaute riittää kuntoutusjakson päättyessä, ei sopimuksen kauden päät-
tyessä, jos kuntoutus jatkuu samalla palveluntuottajalla.

Kysymys: Jos palveluntuottaja vaihtuu nyt vuodenvaihteessa, pitääkö sopimuskauden päät-
tyessä kirjata palaute?

Vastaus: Pitää kirjata.

Kysymys: Olemme KELA:n ohjaamana käyttäneet KELA:n nettisivuilta löytyvää securemai-
lia <https://www.kela.fi/yhteistyokumppanit-asiakaspalvelu-suojattu-sahkoposti> myös pa-
lautteiden lähettämiseen. Näin meille on ohjeistettu. Onko jatkossakin ok?

Kysymys: Tuo palautteen lähettäminen suojattuna sähköpostina on ollut suositus. Missä ja
milloin teiltä tulee informaatiota näistä muutoksista? Tuntuu, että käytännöt ja vastaukset
muuttuvat. Olen edelleen lähettänyt palautteen sähköpostilla. Käytännöistä ja muutoksista
saa tietoa ihan satunnaisesti

Vastaus: Tämä ei ole enää mahdollista.

Kysymys: Jäin vielä miettimään, että tuleeko palautteet lähettää nyt sitten paperipostina,
jos salattua sähköpostia ei voi käyttää? Terveystalo ei salli henkilötietojen tai muun salassa
pidettävän tiedon lähettämistä salaamattomana sähköpostina. Ehkä tähän tuli jo vastaus.

Vastaus: Kuntoutuspalaute lähetetään vain paperisena

Kysymys: Kuntoutuspalaute lähetetään vain paperisena... missä tästä on ollut tietoa?

Vastaus: Palvelukuvauksessa on kirjattu, että suojatun sähköpostin käyttö ei koske terapia-palautteita, vaan ne tulee toimittaa Kelaan postitse (1.5 Sähköpostin käyttö). Lisäksi asiasta on maininta [Yhteystiedot kuntoutuksen palveluntuottajille | Yhteistyökumppanit | Kela](#)

Kysymys: Vaaditaanko uudessa palautepohjassa siis jatkossa ICF:n käyttöä? Tämä ei käytössä julkisella puolellakaan niin 3 kk siirtymäaika uudenaikaiseen palautemalliin on todella lyhyt, kun kaikki muut asiat muuttuvat samaan aikaan

Vastaus: Terapiapalautelomake KU117 on rakennettu ICF huomioiden. ICF tulee huomioiduksi lomaketta käyttämällä.

Kysymys: Onko edelleen mahdollista käyttää muuta palautepohjaa, jos siihen on siirretty kaikki KU117 otsikot/kohdat?

Kysymys: Riittääkö edelleen vastaavat tiedot sisältävä palaute vai onko pakko tehdä KU117 lomakkeelle?

Vastaus: Palvelukuvauksessa lukee: *Kirjaa palaute Kelan lomakkeelle "Terapiapalaute, vaativa lääkinällinen kuntoutus" (KU 117) tai lomakkeelle, jossa on vastaavat otsikot.*

Palaute: Kyllä kela lyö meille palveluntuottajille paljon vaatimuksia, mutta myös jotain laatuvaaditaan kyllä kelaltakin., Siis meidän palautteet ovat TARINOITA...

Vastaus: Terapiapalautteet ovat pääosin hyviä, mutta osin tosi pitkiä ja asiakkaan tilanne vammautuessa kerrotaan vuodesta toiseen.

1.5 Työnohjaus ja asiakasturvallisuus

Kysymys: Miten psykofyysinen fysioterapia asettuu, meneekö fysioterapian alle? Miten se on nyt määritelty? Entä siinä työnohjaus?

Vastaus: Kela ei hanki terapiapalveluita erillisten viitekehysten tai terapiamenetelmien pohjalta. Terapeutti voi hyödyntää kokemustaan ja koulutustaan työssään. Fysioterapiaa

voi toteuttaa myös psykofyysisenä fysioterapiana, kun terapeutilla on siihen asianmukainen koulutus. Työnohjauksen osalta sama ohjeistus kuin fysioterapiassa.

Kysymys: Mikä koulutus olisi Trimmiiä vastaava?

Vastaus: Kelalla ei ole tietoa tai luetteloa muista mahdollisista kursseista. Täydennys koulutuksessa vastattuun: Tarvittaessa koulutuksen sisällön vastaavuuden voi varmistaa Kelasta.

Kysymys: Tarviiko se EA1 olla suoritettu joskus elämän aikana vai kerran sopimuskauden aikana ennen kun sitä lähdetään uusimaan kertauskursseilla?

Kysymys: Mitä tarkoittaa "jossain vaiheessa suoritettu" EA1-koulutus? Eli voiko se olla suoritettu milloin tahansa?

Vastaus: Riittää, että terapeutti on joskus suorittanut Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1-koulutuksen tai muun vastaavan tasoisen koulutuksen, ja päivittänyt sitä voimassa olevalla hätäensiapu-, kertauskurssilla tai vastaavalla.

Kysymys: Trimmikurssin voimassa olo? nyt kun saimme todistuksen SUH:lta Trimmi kurssi on voimassa vaan vuoden, Pitääkö tehdä joka vuosi?

Vastaus: Palvelukuvauksen mukaisesti allasterapiaa toteuttavan terapeutin tulee 4 vuoden välein käydä Suomen Uimaopetus- ja Hengenpelastusliitto ry:n mukainen Trimmi-kurssi tai vastaavan pituinen ja sisältöinen kurssi.

1.6 Palveluntuottajan verkkosivut

Kysymys: Tarvitseeko palveluntuottajan verkkosivuilla luetella kaikki sopimuksen mukaiset kuntaryhmään kuuluvat kunnat?

Kysymys: Tuleeko nettisivuille laittaa käyntikunnat? Esim. alue 11 on aika laaja enkä mitenkään voi kaikissa kunnissa käydä.

Vastaus: Palveluntuottajan ei tarvitse luetella verkkosivullaan sen kuntaryhmän kuntia tai niiden kuntaryhmien kuntia, johon palveluntuottaja on sopimuksellaan sitoutunut toteuttamaan palvelua. Asiakas löytää palveluntuottajahaulla automaattisesti oikeat palveluntuottajat asuinkuntansa perusteella. Palveluntuottajan tulee kuitenkin huomioida, että sitoutuminen tiettyyn kuntaryhmään sisältää kaikki ko. kuntaryhmän kunnat.

Suullinen kysymys: Toivoisin tarkennusta verkkosivujen saavutettavuus kriteereihin. millaiset ovat konkreettiset vaatimukset niiden suhteen? Esim. pitääkö olla kielivalikossa audiovaihtoehto.

Vastaus: Varmistimme asian. Kela ei voi antaa verkkosivujen saavutettavuutta koskien yksityiskohtaisempaa vastausta. Digipalveluiden saavutettavuuden osalta ohjaamme ottamaan yhteyttä Etelä-Suomen aluehallintovirastoon, joka antaa valtakunnallisesti yleistä ohjausta ja neuvontaa saavutettavuusvaatimuksista. Digipalveluiden saavutettavuudesta huolehtiminen on palveluntuottajan vastuulla.

Kysymys: Verkkosivuista: Mitä tarkoitetaan tässä palvelun viitekehyksellä? Kuinka laajasti esim. työkokemus ja koulutus on laitettava, riittääkö muutaman lauseen tiivistys vai koko CV?

Vastaus: Verkkosivut ovat palveluntuottajan mahdollisuus markkinoida toteuttamaansa terapiapalvelua. Viitekehysten esiintuominen korostuu esimerkiksi psykoterapiassa, jossa lähettävä taho on voinut suositella asiakkaalle tiettyä viitekehystä. Terapeuttien työkokemus- ja koulutustietojen kuvaaminen helpottaa asiakasta hänelle sopivan terapeutin valinnassa. Tärkeintä on, että nämä tiedot ovat asiakkaalle helposti löydettävissä ja luettavissa.

Kysymys: Edellyttääkö kela, että palveluntuottaja ottaa asiakkaita jonoon, listalle? Kun pitää ilmoittaa verkkosivuilla jonotilanteesta.

Vastaus: Jonotilanteella tarkoitetaan sitä, että palveluntuottajan verkkosivuilla on näkyvissä mahdolliset vapaat paikat tai tieto mahdollisista vapautuvista terapiapaikoista määriteltynä sopimuksittain siten, että suomen- ja ruotsinkielisen palvelun paikat ovat selkeästi eriteltynä.

Kysymys: Päivittyvätkö uudet verkkosivujen osoitteet asiakkaiden näkyville 1.1.2023 vai aiemmin?

Vastaus: Sopimuksessa ilmoitetut tiedot ovat jo päivittyneet palveluntuottajahakuun.

Kysymys: Mihin voin lähettää yrityksen uuden nettisivujen osoitteen kelaan?

Vastaus: Sopimushallinnan sähköpostiosoitteeseen, jotka olivat dialla 43 (ja dialla 65), kohdistuen siihen sähköpostiosoitteeseen, jonka alueelle sopimus on tehty.

Kysymys: Saako palveluntuottajalla olla käytössä kahdet eri nettisivut, jotka olisi mainittu palveluntuottajahaussa yhteystiedoissa? Toisessa olisi laajemmat tiedot.

Vastaus: Kela ei ota kantaa siihen, miten monet verkkosivut palveluntuottajalla on käytössä, mutta Kela edellyttää palveluntuottajaa ilmoittamaan Kelaan yhden verkkosivut, joilla tulee olla palvelukuvauksessa vaaditut tiedot ja joiden osoite näkyy asiakkaille palveluntuottajahaussa. Palveluntuottajahakuun ei voida viedä kuin yhden verkkosivut.

Kysymys: Saisko tähän vielä vastauksen. Olen tänään päivittämässä nettisivuja uutta palvelukuvauksista vastaavaksi ja ilmoittamassa ohjeiden mukaisesti. Käykö siis tällainen suoraan omalle sivulle menevä verkko-osoite ja jos ei, niin miksi ei?

Vastaus: Suora omalle sivulle menevä verkko-osoite käy. Palveluntuottajan vastuulla on varmistaa, että palveluntuottajan Kelaan ilmoittamilla verkkosivuilla on palvelukuvauksessa vaaditut tiedot.

Kysymys: Hei, olen päivittänyt nettisivut ja ilmoittamassa näitä ohjekirjeen mukaisesti. Päätöskirjeessä edelleen oli pyyntö VAIN virkakäyttöön olevasta numerosta ja sähköpostista. Minulla on yksi numero sekä asiakkaille että virkakäyttöön, onko ok?

Vastaus: Puhelinnumero virkakäyttöön ja asiakkaille voi olla sama, mutta tämä tieto täytyy Kelaan lähettää.

1.7 Muutokset

Kysymys: Tiedotteessa Kela ilmoitti, että muutoksista voi alkaa ilmoittamaan 1.1.2023. Syksyn aikana on kuitenkin tapahtunut jo useita muutoksia sopimukseen (mm. terapeutti- vaihdoksia, muuttoja) Voisiko muutoksia alkaa lähettämään jo 1.12.2022 alkaen, jotta muutokset saadaan hyväksytyä mahdollisimman pian sopimuskauden alettua?

Kysymys: Tarkennuksena vielä. Onko niin, että terapeuttien muutoslomakkeen käsittely voi tapahtua jo joulukuussa, eli sopimuskauden alettua? Ymmärrän kyllä, että palveluntuottaminen alkaa 1.1.2023. Asiakkaille olisi tärkeää saada tieto 1.1.2023 heidän kanssa työskentelyn aloittavasta terapeutista.

Kysymys: Huomenna ei voi lähettää ilmoitusta terapeutista, jonka työsuhde päättyy 31.12. ja jatkuisi 1.1.23? Eli asiakkaan kanssa toimiva terapiasuhde vaarantuu?

Palaute: Asiakkaat tulevat kärsimään tästä muutosrumbasta ja terapioiden aloitukset viivästyvät. Palveluntuottajille tulee myös mittavia taloudellisia menetyksiä, jos Kela ei ehdi käsitellä sopimusasioita.

Kysymys: Terapioihin tulee katkos tammikuun alussa, koska edellisen sopimuskauden aikana ilmoitettu sijainen ei voi jatkaa 1.1.2023 jälkeen!!!! Toivottavasti Kela käsittelee muutositilmoitukset todella nopeasti!

Vastaus: Palveluntuottaja voi toteuttaa kuntoutusta 1.1.2023 hyväksytyyn tarjouksensa mukaisin terapeuttiресурсsein. Muutoksia sopimuksessa sovittuun aletaan käsitellä 1.1.2023 alkaen. Asiakkaalle kannattaa ennakoida, että terapiaan voi tulla tässä vaiheessa taukoa.

Kysymys: Kuinka nopeasti kela käsittelee sijaisen muutokset?

Vastaus: Muutokset kannattaa toimittaa Kelaan ajoissa. Keskimääräinen käsittelyaika on 1-2 viikkoa.

Kysymys: Eli tuleeko toimintaan tauko, kunnes Kela on hyväksynyt tilamuutoksen vai voiko uudessa tilassa jo vastaanottaa, vaikka kela ei olisi vielä muutosta hyväksynyt?

Kysymys: Pitääkö terapia keskeyttää, kunnes tilamuutos on käsitelty Kelassa?

Vastaus: Kelan asiakkaiden terapiaa ei voi toteuttaa muuttuneissa toimitiloissa, ennen kuin Kela on muutoksen hyväksynyt ja sen palveluntuottajalle kirjallisesti vahvistanut.

Suullinen kysymys: Jos on toimitilamuutos käsittelyssä niin voiko terapiaa toteuttaa silloin kotikäynteinä? Jos on terapeuttimuutos käsittelyssä niin voiko jo ilmoitetut terapeutit jatkaa toimintaa?

Vastaus: Terapiaa ei voi toteuttaa muuttuneessa toimitilassa, ennen kuin Kela on muutoksen hyväksynyt ja sen palveluntuottajalle kirjallisesti vahvistanut. Kaikki tarjouksessa tarjotut terapeutit on hyväksytty sopimukseen ja voivat toteuttaa terapiaa 1.1.2023 alkaen. Terapeuttimuutosten osalta, terapeutti voi toteuttaa terapiaa Kelan asiakkaille vasta kun terapeutti on sopimukseen hyväksytty ja asia kirjallisesti palveluntuottajalle vahvistettu. Muutokset hyväksytään aikaisintaan siitä päivästä alkaen, kun asia Kelassa käsitellään.

Kysymys: Voiko toimitilattomana valittu palveluntuottaja hankkia toimitilan?

Kysymys: Jos on antanut tarjouksen toimitilattomana, mutta on myöhemmin käytössä toimitila, joka olisi asiakkaan kannalta parempi, niin eikö sitä voi käyttää tilana? Sopimusta siis ei voi muuttaa, mutta voiko tämä tila kuitenkin olla käytössä, jos se olisi paras vaihtoehto yksittäiselle asiakkaalle?

Vastaus: Toimitiloja, jotka eivät sisälly Kelan kanssa tehtyyn sopimukseen, ei voi käyttää Kelan asiakkaiden kuntoutuksessa. Eli sopimusta ei voi muuttaa toimitilattomasta toimitilalliseksi kesken sopimuskauden.

Kysymys: Kysyn tähän liittyen, onko toimitilattomana toisinaan mahdollista tavata asiakkaan kanssa toimitilallisen terapeutin tiloissa? Eli tiloissa jotka hyväksytty sopimuksessa

Vastaus: Toimitilaton palveluntuottaja ei voi käyttää yksilöterapien terapiakäynteihin toisen sopimuspalveluntuottajan toimitilaa. Jos asiakkaalle on myönnetty kahta eri Kelan vaa-

tivan lääkinnällisen kuntoutuksen yksilöterapiamuotoa ja kuntoutuspäätöksessä on maininta yhteisterapiasta, voivat terapeutit toteuttaa yhteisterapian toimitilallisen terapeutin tiloissa. Myös kahden eri terapiamuodon yhteistyökäynnit on mahdollista toteuttaa toimitilallisen terapeutin tiloissa (palvelukuvauksen luku 5.3 Yhteistyökäynti).

Kysymys: Miten voisi ilmoittaa toisen työtilan osoitetiedot, jos sellaisen hankin kilpailutukseen osallistumisessa ilmoitetun lisäksi. Työtila on toisella paikkakunnallakin

Vastaus: Toimipisteiden lisääminen sopimuskauden aikana ei ole mahdollista. Jokaisesta toimipisteestä on tullut antaa oma tarjous.

Kysymys: Olemme hakeneet allasterapian toteutumisaikaksi yhtä paikkaa ja kaksi asiakasta haluavat juurikin tuon toisen kaupungissa olevan altaan, jossa terapia toteutettaisiin, mites näissä tilanteissa toimitaan?

Vastaus: Allasterapia tulee toteuttaa sopimukseen hyväksytyissä allastiloissa. Allastiloja on mahdollista lisätä/vaihtaa siinä kuntaryhmässä, johon palveluntuottajan tarjous on tullut hyväksytyksi. Allastilan muutoksesta toimitetaan lomake KU52.

Kysymys: Voidaanko lisätä allasterapian toteuttamisaikkoja toimitilattomaan sopimukseen, kun palveluntuottaja on hyväksyttynä kyseiseen kuntaryhmään?

Vastaus: Allasterapian toteuttamisaikkoja voi lisätä niihin kuntaryhmiin, joihin palveluntuottajan tarjous on tullut hyväksytyksi. Allastilojen tulee täyttää palvelukuvauksen allastiloille asettamat vaatimukset.

Kysymys: Voiko fysioterapeutti, jota ei ole ilmoitettu Kelalle, sijaistaa äkillisen sairausloman vuoksi poissa olevaa fysioterapeuttia?

Vastaus: Ei voi sijaistaa. Sijaisena toimivan terapeutin tulee olla Kelaan ilmoitettu ja Kelassa sopimukseen vahvistettu sijainen. Samaan sopimukseen sisältyvät terapeutit voivat toimia toistensa sijaisena, ilman että siitä tarvitsee ilmoittaa Kelaan.

Suullinen kysymys: Koskeeko mahdollisuus perhevapaaseen myös osittaista perhevapaata?

Vastaus: Palveluntuottajalla on oikeus käyttää lakisääteisiä perhevapaita.

Kysymys: Yksityisyrittäjänä toimivalla palveluntuottajalla on oikeus esim. perhevapaisiin. Onko oikeus yhtä lailla esim. opintovapaaseen?

Vastaus: Sopimuksen kohdassa 6 Palvelua toteuttavat terapeutit, todetaan *Pienten palveluntuottajien (t:mi tai vastaava), jotka työllistävät vain yhden terapeutin, on mahdollista käyttää oikeuttaan pitkiin poissaoloihin, kuten esim. perhevapaisiin, ilmoittamalla vapaasta hyvissä ajoin Kelaan. Pieni palveluntuottaja voi halutessaan rekrytoida tilalleen sijaisen.* Tämä koskee myös opintovapaata. Muutosten osalta tulee toimia sopimuksen kohdan 4 Muutoksista ilmoittaminen ja niiden hyväksyminen, mukaisesti.

Kysymys: Voiko uusia palveluntuottajia lisätä sopimukseen myös alueilla, joilla emme tarjonneet tekijöitä tarjouksen tekovaiheessa?

Vastaus: Terapeutteja lisättäessä, sopimukseen sisältyviin kuntaryhmiin ei tule muutosta.

Kysymys: Missä tilanteissa terapeutteja on mahdollista lisätä tarjottuun?

Kysymys: Voiko palveluntuottaja lisätä kokonaan uuden terapeutin palveluntuotantoon. Tämä ei siis koskisi tarjouksessa ilmoitettua rekrytoitavaa tai sijaista.

Kysymys: Voiko ilmoittaa uuden terapeutin, vaikka ei tarjouksessa ole ilmoittanut rekrytoitavaa terapeuttia.

Vastaus: Terapeutti on mahdollista lisätä, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakkaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on.

Kysymys: Mitä käytännössä tarkoittaa uuden terapeutin lisääminen sopimuksen saaneen terapeutin työpariksi. Tällaista käytäntöä on ollut yrityksissä, mutta siitä ei puhuta palvelukuvauksessa.

Vastaus: Työparin lisääminen sopimukseen, eli yhden terapeutin työpanoksen jakaminen useammalle terapeutille, niin että terapeutteja voisi lisätä sopimukselle, ei ole enää mahdollista.

Kysymys: Saako laatupisteet muuttua yhtään uuden terapeutin aloittaessa?

Kysymys: Jos siis tarjouksessa on ilmoittanut vain itsensä ja haluaisi myöhemmin esittää toiveen toisen terapeutin lisäämisestä sopimuskauden aikana. Pitääkö tuolla lisättävällä terapeutilla olla siis vähintään yhtä hyvät laatupisteet kuin itsellä ollut, jotta keskiarvo ei laske? Vai seurataanko kokonaispisteitä, mitkä terapeuttia lisätessä tietysti nousevat?

Vastaus: Terapeuttien kokonaislaatupisteiden tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua.

Kysymys: Jos tarjouksessa ilmoitettu terapeutti on vaihtanut työpaikkaa tarjouksen jättämisen jälkeen kesällä. Kun halutaan palkata uusi fysioterapeutti uudella sopimuskaudella, niin tuleeko ilmoittaa jo poistuneen työntekijän tiedot ja uuden terapeutin pitää saada yhtä paljon laatupisteitä, jotta tulee hyväksytyksi sopimusterapeutiksi.

Vastaus: Terapeuttien kokonaislaatupisteiden tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta. Poistunut terapeutti pitää ilmoittaa.

Kysymys: Mistä löydämme laatupisteiden laskemisen ohjeet?

Vastaus: Suosittelemme katsomaan pisteytystä koskevat kohdat tarjousmateriaalista ja sopimuksesta. Myös yhteistyökumppanien verkkosivuille on tulossa tästä ohjeistusta. Lisäksi

muutoslomakkeessa on viimeisillä sivuilla käytössä laskuri, joka terapeuttien tiedot täyttämällä näyttää keskiarvon palveluntuottajan laadulle. Lomakkeen laatua tulee verrata palveluntuottajan tarjouksessaan tarjoamaan laatuun.

Kysymys: Terapeuttimuutosten kohdalla on haasteellista löytää juuri samat laatupisteet täyttävä terapeutti. Palveluntuottajana tiedämme, että olemme tähän sitoutuneet, mutta myös terapeuttien elämässä tapahtuu kaikenlaista, mitä ei tarjousta tehtäessä ole voitu tietää... Eli hylkääkö kela terapeutin jos pisteet eivät täsmää?

Vastaus: Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Kysymys: Onko mitään joustoa laadun heikentämisestä alueilla, joilla on huutava pula palveluntuottajista?

Kysymys: Jatkona vielä, että onko Kela huomionnut työvoimapulan päätöksissään ja varmistaa, että terapeutteja riittää lääkinnälliseen kuntoutukseen? Voi olla erittäin hyvä terapeutti, jonka työnantaja voi taata, mutta teoreettiset laatupisteet eivät riitä.

Vastaus: Lähtökohtaisesti palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Kysymys: Miten Kela toimii, jos laatupisteet laskevat alle tarjouksessa ilmoitettujen pisteiden?

Vastaus: Kela on tarvittaessa yhteydessä palveluntuottajaan.

Kysymys: Päivitetäänkö vanhojen terapeuttien laatupisteet vai laitetaanko tarjouksessa olevat pisteet terapeuttien muutos ilmoitukseen?

Kysymys: Voiko muutosilmoitusten yhteydessä sopimuksessa jo olevien terapeuttien laatupisteitä korjata sopimuskauden aikana, mikäli niihin on tullut muutoksia?

Kysymys: Työkokemus lisääntyy koko ajan kaikilla sopimusterapeuteilla, voidaanko se huomioida?

Kysymys: Kirjaako palveluntuottaja KU 64 lomakkeelle siis terapeuteista reaaliaikaiset laatupisteet vai 4/22 kilpailutuksen aikaiset laatupisteet, kun haetaan esim. uutta terapeuttia yrityksen sopimukselle? On aika valtava työ koota ja kirjata kaikista terapeuteista reaaliaikaiset tiedot, jos tulee terapeuttivaihdoksia.

Vastaus: Tarjouksessa ilmoitettujen terapeuttien pisteet eivät muutu, vaan pysyvät tarjouksessa tarjotun mukaisina koko sopimuskauden ajan. Eli muutosilmoitus-lomakkeeseen laitetaan tarjouksessa ilmoitetut laatupisteet.

Kysymys: Laitetaanko ku 64 lomakkeelle myös esim. lomasijaisen tiedot?

Vastaus: Myös sijaiset ilmoitetaan terapiamuotokohtaisilla muutosilmoitus-lomakkeilla. Toimintaterapeutin muutoksesta/sijaisesta ilmoitetaan lomakkeella KU64.

Kysymys: Onko tämä sama lomake käytössä alihankintaa tehdessä?

Kysymys: Millä lomakkeella ilmoitetaan mahdollinen alihankinta?

Vastaus: Kyllä, eli sopimuksen terapeuttimuutoksista ilmoitetaan terapiamuotokohtaisilla muutosilmoitus-lomakkeilla.

Kysymys: Miten lomakkeelle ilmoitetaan terapeutti, joka korvaisi osittain toisen terapeutin työpanoksen, esim.20%?

Vastaus: Terapiamuotokohtaisilla muutosilmoitus-lomakkeilla. Uuden ilmoitettavan terapeutin työpanoksella ei ole sopimukseen nähden merkitystä, vaan uusi ilmoitettava terapeutti on aina yksi terapeutti riippumatta hänen työpanoksestaan.

Kysymys: Mistä löytyy / mikä on terapeutin tunnistenumero?

Vastaus: Terapeutin tunnustenumero on sama numero, kuin tarjouksessa ilmoitettu terapeutin numero. Esim. Terapeutti 1., terapeutti 2.

Kysymys: Osallistun vielä loppuvuodesta ea-kurssille. Millä lomakkeella tai mihin sähköpostiosoitteeseen ilmoitan käydystä kurssista?

Vastaus: Ilmoittamalla sopimushallinnan sähköpostiosoitteeseen (koulutusmateriaalin diat 43 ja 65), kohdistuen siihen sähköpostiosoitteeseen, jonka alueelle sopimus on tehty.

Palautte: Voisiko Valviran laillistamispvm:n tilalla olla Valviran rekisteröintinumero Julki-Terhikistä?

Vastaus: Kiitos palautteestasi, kirjaamme tämän ylös.

1.8 Hinnoittelu ja laskutus

Kysymys: Muuttuuko kelan laskulomakkeelle nuo verkostokäyntien nimet? APU pois ja VASU tilalle?

Vastaus: APU-käynti sisältyy jatkossa arkiverkostokäynteihin ja tämä on huomioitu laskutuslomakkeella.

Kysymys: Alkaako uusi hinnoittelu 1.12. vai 1.1.23?

Kysymys: Saisiko vielä varmistuksen siihen, että käytetäänkö v. 2022 asiakkaisissa uusia 1.1.2023 tulleita hintoja?

Kysymys: Muuttuvatko uudet hinnat myös v. 2022 alkaneisiin asiakkuuksiin. Vai vain uusiin 1.1.2023 alkaneissa asiakkuuksissa?

Vastaus: Asiakkaan kuntoutuspäätöksen alkamisajankohdalla ei ole merkitystä laskutuksen ja hintojen osalta, vaan kaikkien yksilöterapia-asiakkaiden 1.1.2023 alkaen toteutuneet terapiakerrat laskutetaan uuden sopimuksen mukaisilla hinnoilla.

Kysymys: Voiko laskuja tehdä sähköisesti?

Kysymys: Milloin saamme sähköisen laskutuksen käyttöön? Helpottaisi ja sujuvoittaisi kyllä käytäntöä paljon.

Vastaus: Tarkempi vastaus löytyy laskutusta käsittelevältä dialta 59 koulutusmateriaalista. Eteneminen tulee tapahtumaan vaiheittain ja tästä tullaan tiedottamaan palveluntuottajia Kelan yhteistyökumppanien verkkosivuilla.

Kysymys: Onko Kelassa huomioitu järjestelmien esim. diariumin ominaisuudet sähköistä laskutusta valmisteltaessa?

Vastaus: Jotta kuntoutuksen palveluntuottaja voi lähettää verkkolaskuja Kelaan, tulee hänellä olla käytössään kirjanpito- tai muu järjestelmä, joka on yhteensopiva Finvoice-laskujen kanssa. Lisäksi laskusta tulee löytyä Kelan vaatimat tiedot maksamista varten. Palveluntuottajan tulee myös varmistaa, että tietosuojaja ja tietoturva tulee huomioiduksi Kelan kanssa tekemän sopimuksen ja voimassa olevan lainsäädännön mukaisesti. Kela huolehtii tietosuojasta ja tietoturvasta oman toimintansa osalta.

Lisätietoja Finvoice-laskuista: <https://www.finanssiala.fi/aiheet/verkkolaskutus-finvoice>

Kysymys: Miten kuuluu jatkossa toimia postitettavien kuntoutuslaskujen ja kuntoutuspalautteiden kanssa, kun Posti poistaa plus-merkin käytöstä 1.4.23. Posti on hukannut laskuja ja kuntoutuspäätöksiä. Miten palveluntuottajat voivat varmistua siitä, että nämä saapuvat perille? Nyt plus-merkillä on voinut seurata postin kulkua ja samalla todistaa tarvittaessa, että ne on lähetetty ajoissa.

Vastaus: Kuntoutuslaskujen ja -palautteiden toimittaminen on palveluntuottajan vastuulla. Postin Plus-merkin osalta ohjaamme ottamaan yhteyttä Postiin.

Kysymys: Ja jos lapsen osallistumattomuus pitää kirjata, miten tieto välitetään kelaan kun laskuille ei kai ole sallittua kirjata terveystietoja, jotka usein perusteena miksi pieni lapsi ei ole mukana?

Vastaus: Laskuun voi kirjata esim. lapsen ei ole mahdollista osallistua verkostokäyntiin.

Kysymys: Km-korvaus ARKI-käynneistä, jotka eivät ole verkostokäyntejä?

Vastaus: Arkiverkostokäynnit sisältyvät verkostokäynteihin. Verkostokäynnin matkakustannukset korvataan Verohallinnon voimassa olevien kilometrikorvausten mukaisesti. Asiakkaan kotona toteutuvista terapiakäynneistä maksetaan palveluntuottajalle sopimuksen mukainen kotikäyntilisä.

Kysymys: Eikö onnistu enää kahden kuukauden välein? Siis laskutus?

Vastaus: Laskutusaika on edelleen 2 kk palvelun antamisesta. Tutustu tarkemmin: Terapioiden laskutus – Yhteistyökumppanit | Yhteistyökumppanit | Kela.

Kysymys: Jos palveluntuottaja on sama sekä allas että fysioterapiassa niin eikö näitä voi laskuttaa samalla laskulla?

Kysymys: Samalla asiakkaalla useita terapioita eli ft ja allas voiko laskutus olla samassa laskussa jatkossakin?

Vastaus: Laskutusohje on yhteistyökumppanit sivustolla: [Terapioiden laskutus – Yhteistyökumppanit | Yhteistyökumppanit | Kela](#). Laskuta jokainen terapiamuoto omalla lomakkeellaan (asiakaskohtainen laskulomake KU203 (pdf) ja tilityslomake KU206 (pdf)).

Kysymys: voisiko Kela luopua turhasta sopimuksen mukaisia kuntoutustilityksiä koskevien "päätösten" postittamisesta? Hintaa ja ehdot on sovittu tarkkaan, miksi jokaisesta laskusta tehdään erikseen päätös

Vastaus: Kelan on annettava tämän hetkisen lainsäädännön mukaan päätös.

Kysymys: Miten jos aikaisempi asiakas on eri alueella ja toinen asiakas toisella alueella? Saako matkat merkata kuitenkin toteutuman mukaan?

Vastaus: Matkat merkitään toteutuman mukaan huomioiden laskutusohjeet, palvelukuvaus liitteineen sekä sopimuksen tiedot.

Kysymys: Hei, vastaisiko joku vielä siihen, että jos toimipisteemme on alueella 7 ja olemme saaneet toimitilattomana sopimuksen alueelle 2, alkaako kotikäyntimatka toimipisteeltämme alueelta 7, kun lähdemme kotikäynnille alueelle 2?

Vastaus: Jos kyseessä on yksi sopimus, jossa palveluntuottaja on tullut hyväksytyksi saman vakuutuspiirin kuntaryhmissä 2 ja 7, kotikäyntimatka alkaa toimipisteeltä. Muusta lähtöpisteestä esim. terapeutin koti, matka korvataan, jos matka on lyhyempi kuin toimitilasta lähdettäessä. Ohjaamme katsomaan ohjeet palvelukuvauksen liitteestä 1.

Kysymys: Voiko samana päivänä laskuttaa yksilöterapiakäynnin ja verkostokäynnin? Voiko käynnit toteuttaa peräkkäin asiakkaan arkiympäristössä esim. koululla vai tulkitaanko tämä kaksoiskäyntinä?

Vastaus: Saman päivän aikana voi toteuttaa yksilöterapiakäynnin ja verkostokäynnin. Verkostokäynti ei ole terapiakäynti, joten kyseessä ei ole kaksoiskäynti.

Kysymys: Eilen tuli päätös koskien 1.1.23 alkavaa puheterapiajaksoa. Päätökseen oli kirjattu vain 2 ns. arkikäyntiä 4 sijaan. Olisiko päätöksessä pitänyt olla tuo oikea määrä eli 4, jotta ne 4 käyntiä voisi myös toteuttaa ja laskuttaa?

Vastaus: Päätöstekstit muuttuvat vuoden vaihteessa järjestelmissä. Laskutuksen voi tehdä uuden palvelukuvauksen mukaisesti.

Kysymys: Hintalista, mistä löydän sen? 😊

Vastaus: Sopimuksen mukaiset korvattavat hinnat löytyvät sopimuksen liitteestä 1.

Kysymys: Sijaisen taksa voi olla isompi tai pienempi kuin päätöksessä. Kumman hinnalla mennään sijaisen osalta?

Vastaus: Laskutetaan aina sopimuksen mukainen hinta.

Kysymys: Tähän asti on ainakin vaadittu, että ryhmittymän laskut lähetetään yhtenä nipuna ja yhdellä KU206. Onko tähän todellakin tullut muutos?

Vastaus: Tähän ei ole tullut muutosta. Tarjouspyynnössä on kerrottu kohdassa 8: ”Kelan toimeenpano- ja maksujärjestelmiin voidaan kirjata sopimukseen vain yksi vastuullinen palveluntuottaja, minkä vuoksi Kela edellyttää, että ryhmittymä nimeää joukostaan yhden palveluntuottajan, jonka kautta sopimuksen toteuttaminen järjestetään (mm. Y-tunnus, laskutus ja maksaminen, yhteydenpito).” Tutustu tarkemmin: Terapioiden laskutus – Yhteistyökumppanit | Yhteistyökumppanit | Kela. Laskuta jokainen terapiamuoto omalla lomakkeillaan (asiakaskohtainen laskulomake KU203 (pdf) ja tilityslomake KU206 (pdf)). Kaikkia eri terapiamuotoja ei tarvitse laskuttaa samana päivänä. Laskutusaika on edelleen 2 kk palvelun antamisesta.

1.9 Muut kysymykset

Suullinen kysymys: Mitä tarkoittaa, että yksityisellä laadittu kuntoutussuunnitelma hyväksytetään julkisessa terveydenhuollossa?

Vastaus: Kuntoutuslain mukaan kuntoutussuunnitelma tulee laatia kuntoutujan hoidosta vastaavassa julkisen terveydenhuollon yksikössä. Jos asiakkaan kuntoutussuunnitelma laaditaan yksityisen terveydenhuollon yksikössä, tulee se hyväksyttävä julkisen terveydenhuollon yksikössä. Hyväksymällä kuntoutussuunnitelman julkisen terveydenhuollon yksikkö ottaa vastuun asiakkaan kuntoutuksen järjestämisestä, jos se ei ole Kelan vastuulla.

Kysymys: Kelalle pohdittavaa: Eikö terapeutti tosiaan ole asianosainen kielteisessä päätöksessä, jos hänen nimensä on siihen kirjattu? Tarkoitin siis terapiahakemukseen kirjattu, päätöshän koskee silloin myös palveluntuottajaa.

Vastaus: Kelalla on oikeus luovuttaa salassa pidettäviä tietoja, kun oikeudesta on säädetty laissa tai asiakas on antanut tietojen luovutukselle suostumuksensa. Palveluntuottaja saa

tiedon myönnetystä kuntoutuksesta maksusitoumuksen kautta. Kielteisestä kuntoutuspäätöksestä ei mene tietoa palveluntuottajalle. Asianosaisen itsensä on annettava tieto hylkäävästä päätöksestä palveluntuottajalle, jos hän haluaa niin tehdä. Vaihtoehtoisesti voi antaa yksilöidyn valtakirjan tietojen saamiseksi.

Palaute: Samalla kun päätöstekstejä uusitaan, voisiko myös tehdystä tulkkauuspäätöksestä tulla selkeä teksti päätökseen. Nyt käytäntönä on ilmeisesti se, että liitteenä olevasta ohjeesta tulee päätellä tulkkauksen myöntäminen. Välillä kuitenkin käy niin, että liite unohuu, jolloin tulkkauuspäätöksestä ei tule tietoa.

Vastaus: Kiitos palautteestasi, kirjaamme tämän ylös.

Kysymys: Puheterapiassa asiakkaan arviointiin käytettäviä standardoituja (tieteellisiin tutkimuksiin ja vertaisarviointiin perustuvia) normitettuja testejä on suomenkielellä tarjolla rajallinen määrä. Arvioiva puheterapeutti tekee mahdollisuuksien mukaan arvion normitettuja testejä käyttäen, joita voidaan käyttää vain 1 x vuodessa testioppimisen poissulkemiseksi. Kuntoutussuunnitelma puheterapian osalta laaditaan osittain testituloksiin nojaten, jonka perusteella Kela päättää asiakkaan puheterapiakuntoutuksen tarpeesta. Kuntouttava terapeutti ei voi olla myös arvioiva terapeutti eikä voi käyttää em. standardoituja testejä häiritsemättä arvioivan terapeutin työtä ja mahdollisesti kuntoutuksen toteutumista. Testien käytön aikana saadaan tietoa, joka on hyödyllistä kuntoutussuunnitelman laatimista ajatellen, pelkän numeroarvon välittäminen arvioivalle terapeutille ei ole riittävää. Tuleeko kuntouttavan terapeutin käyttää ei normatiivisia pelityyppisiä "arviointeja", vaikka asiakkaan kielelliset taidot olisi (tullaan arvioimaan) kattavasti arvioitu + kuntoutussuunnitelma laadittu lapsen kuntoutuksesta vastaavan tahon toimesta?

Vastaus: Kela ohjaa käyttämään asiakkaan yksilöllisen tarpeen mukaisesti kyseiseen terapiamuotoon soveltuvia mittaus- ja arviointimenetelmiä. GAS-menetelmän lisäksi Kela ei edellytä muita tiettyjä mittaus- ja arviointimenetelmiä terapiamuotojen ja asiakkaiden moninaisuudesta johtuen.

Palaute: Myös perheterapiasta olisi yhdenmukaista käyttää nimitystä perhepsykoterapia. Perhepsykoterapia vaatii psykoterapeutin pätevyyden.

Vastaus: Kiitos palautteestasi, kirjaamme tämän ylös.

Kysymys: Luetteletteko vielä kerran ne 3 asiaa mitä laatukäsikirjan oli hyvä sisältää? Meni se viimeinen ohi...

Vastaus: Nämä löytyvät koulutusmateriaalin dialta 61.

Kysymys: Onko uudet KU lomakkeet jo saatavilla?

Vastaus: Uudet lomakkeet on julkaistu verkkosivuilla.

Kysymys: Voisiko seuraavassa kilpailutuksessa olla selkeämmin, jos terapeutti jolla on toimitila Helsingissä, voi tarjota palvelua muihin kuntiin?

Vastaus: Kiitos palautteestasi, kirjaamme tämän ylös.

Kysymys: Koska siirrytään Kantaan?

Vastaus: Kela ei edellytä, että vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen terapioiden palveluntuottajalla on käytössään sähköinen potilastietojärjestelmä. Jos palveluntuottajalla on käytössään sähköinen potilastietojärjestelmä, Kela edellyttää, että sen pitää olla Valviran ohjeistuksen mukainen ja Kanta-yhteensopiva. Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä velvoittaa siihen, että sellaisen yksityisen terveydenhuollon palvelujen antajan, joka toteuttaa potilasasiakirjojen säilytyksen sähköisesti, tulee liittyä Kanta-palvelujen käyttäjäksi. Asiakasta on informoitava Kanta-palveluun kuulumisesta ja mm. siitä, että tiedot ovat Omakannassa nähtävissä. Tähän on olemassa erillinen toimintamalliohjeistus, joka löytyy mm. Kanta.fi-ammattilaisille-sivuilta.

Kysymys: Tietosuojavaltuutetun toimisto ei vielääkään suosittele tavallisen sähköpostin käyttöä salassa pidettävien henkilötietojen (kuten potilassuhde) lähettämiseen. Siksi se ei näy nettisivullani. Kela on luvannut tarkentaa ja tarkistaa käytäntöä, mutta ei kuulunut tietoa paremmista käytännöistä. Onko tulossa?

Vastaus: Palvelukuvauksessa ei ole edellytetty, että palveluntuottajan sähköpostiosoitteen tulisi olla näkyvillä verkkosivuilla, mutta Kelalle sähköpostiosoite tulee ilmoittaa. Tarjouspyynnössä on tiedusteltu sähköpostiosoitetta viranomaiskäyttöön.