

KANSANELÄKELAITOS

Etuuspalvelujen lakiyksikkö
Kuntoutuspalvelujen ryhmä



KELAN KUNTOUTUKSEN PALVELUKUVAUS

YLEINEN OSA

Voimassa 1.1.2018 alkaen

SISÄLLYS

1	YLEISET PERIAATTEET.....	3
1.1	Palvelukuvausten voimassaolo.....	3
1.2	Palvelukuvausten käyttötarkoitus ja tavoitteet.....	3
1.3	Hyvä kuntoutuskäytäntö.....	4
1.4	ICF Kelan kuntoutuksessa.....	5
2	KUNTOUTUJAN OIKEUDET JA VELVOLLISUUDET	5
2.1	Kuntoutuksen toteutus.....	5
2.2	Kuntoutukseen osallistumisen peruminen tai kuntoutuksen keskeyttäminen	6
2.3	Kieli ja tulkin käyttö kuntoutuksessa	7
2.4	Omaiset, läheiset ja henkilökohtaiset avustajat.....	7
3	KUNTOUTUKSEN TOTEUTTAMINEN.....	8
3.1	Kuntoutuksen suunnittelu.....	8
3.1.1	Hoitavan tahon laatima suunnitelma	8
3.1.2	Kuntoutusta edeltävät toimenpiteet	9
3.1.3	Kuntoutujan tietojen ja kuntoutusasiakirjojen käsittely.....	10
3.2	Kuntoutuksen sisältö ja rakenne	13
3.2.1	Kuntoutuksen toteutusmuodot ja kuntoutuspäivän tai käyntikerran toteutus	13
3.2.2	Kuntoutuksen alku- ja päätösvaihe	14
3.2.3	Kuntoutuksen jaksottaminen	14
3.2.4	Kuntoutuksen sisältö ja kuntoutusohjelma	14
3.2.5	Arviointi	16
3.2.6	Kuntoutuspalaute	17
3.3	Henkilöstö.....	19
3.3.1	Henkilöstön käyttö kuntoutuksen toteutuksessa.....	19
3.3.2	Henkilöstömuutokset ja sijaisuudet sopimuskauden aikana	19
3.3.3	Vertaistukihenkilöt ja kokemusasiantuntijat	21
3.4	Asiakasturvallisuus	22
3.4.1	Vakuutusurva	22
3.4.2	Ohjelmien aikainen valvonta	22
3.4.3	Ensiapupäivystys	23
3.4.4	Allasvalvonta.....	23
3.4.5	Ratsastuspalveluiden turvallisuus	24
3.4.6	Menettelyohjeet erityistilanteissa.....	24
3.4.7	Vakavista tapaturmista ilmoittaminen	24
3.4.8	Pelastussuunnitelma	25
3.5	Luvat, tilat, laitteet ja ravinto	25
3.5.1	Luvat	25
3.5.2	Kuntoutustilat ja -laitteet sekä hoito- ja apuvälineet.....	25
3.5.3	Majoitus	27
3.5.4	Ravinto.....	27
3.6	Raportointi ja seuranta.....	28
3.6.1	Raportointi.....	28
3.6.2	Palveluntuottajan laadunhallinta ja seuranta	29
3.7	Markkinointi	30
3.8	Kurssien siirtäminen tai peruminen	31
4	KELAN TEHTÄVÄT	32
4.1	Kuntoutuspalvelujen hankinnan periaatteet	32
4.1.1	Tarjouskilpailu	32

4.1.2	Sopimukset	32
4.1.3	Alihankinta	33
4.2	Kuntoutusasian vireilletulo ja hakemuksen käsittely.....	34
4.2.1	Päätöksestä tiedottaminen	34
4.2.2	Jatkotoimenpiteet.....	34
4.2.3	Kuntoutuskustannusten laskuttaminen ja maksaminen	34
4.3	Tiedottaminen ja sidosryhmäyhteistyö	35
4.4	Auditointi.....	36
LIITTEET		38
LIITE 1 AMMATTI- JA TEHTÄVÄNIMIKKEET		38
LIITE 2 KUNTOUTUSPALVELUIHIN SOVELLETTAVAA LAINSÄÄDÄNTÖÄ JA JULKAISUJA		46

1 YLEISET PERIAATTEET

1.1 Palvelukuvausten voimassaolo

Kelan kuntoutuksen palvelukuvaukset¹ ovat kaksiosaisia. Osat ovat yleinen osa ja kuntoutuspalvelua koskeva osa. Nämä osat täydentävät toisiaan, eikä niitä voi soveltaa erillisinä Kelan järjestämää kuntoutusta toteutettaessa. Yleinen osa ja kuntoutuspalvelua koskeva osa muodostavat yhdessä voimassa olevassa hankintalainsäädännössä määritellyn teknisen eritelmän.

Tämä Kelan kuntoutuksen yleinen osa koskee kuntoutuksen palvelukuvauksia, jotka tulevat voimaan 1.1.2018 ja joita toteutetaan

- ammatillisena kuntoutuksena
- vaativana lääkinnällisenä kuntoutuksena
- harkinnanvaraisena lääkinnällisenä kuntoutuksena.

Palvelukuvauksen yleinen osa ei koske Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen avoterapioita. Niitä koskee erillinen Kelan avoterapiapalvelukuvaus.

1.2 Palvelukuvausten käyttötarkoitus ja tavoitteet

Kela järjestää ja korvaa kuntoutuspalveluja Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuuksista annetun lain (566/2005) perusteella (jäljempänä Kelan kuntoutuslaki tai KKRL).

Kela kehittää ja hankkii kuntoutuspalveluja ja varmistaa niiden laadun. Kuntoutuspalvelujen ryhmä vastaa palvelukuvausten käyttöönotosta ja kehittämisestä. Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuksen palvelukuvauksen yleisen osan ja kuntoutuspalvelua koskevan osan mukaisesti sekä pyrkii kuntoutuksen mahdollisimman suureen vaikuttavuuteen.

Palvelukuvausten tavoitteena on turvata Kelan kuntoutujille laadullisesti hyvä kuntoutus oikea-aikaisesti sekä varmistaa kuntoutujan oikeudet. Kuntoutusprosessin laatu on kokonaisuus, jonka muodostavat mm. palvelukuvauksen mukainen kuntoutuksen toteutus, toteutettavaan kuntoutukseen nähden riittävä ja ammattitaitoinen henkilöstö, asianmukaiset ja turvalliset tilat ja laitteet sekä palveluntuottajan kokemus kuntoutustoiminnasta.

Palvelukuvauksen Yleisen osassa on viisi osiota: Yleiset periaatteet, Kuntoutujan oikeudet ja velvollisuudet, Kuntoutuksen toteuttaminen ja Kelan tehtävät sekä Liitteet. Liitteitä ovat Ammatti- ja tehtävänimikkeet sekä Lait ja asetukset. Liitteissä esitetyt määrittelyt koskevat Kelan palvelukuvausten mukaisesti toteutettavaa kuntoutusta. Palvelukuvauksen yleisessä osassa esitetään kaikkia kuntoutuspalveluja koskevat yhteiset laatuvaatimukset. Yleisessä osassa on kerrottu erikseen, mitkä asiat on määritelty kuntoutuksen palvelukuvauksessa kokonaan tai minkä asioiden osalta

¹ Tässä yleisen osan versiossa on tehty muutoksia seuraaviin termeihin: standardi > palvelukuvaus, palvelulinja > kuntoutuspalvelu ja palvelulinjakohtainen standardi > kuntoutuksen palvelukuvaus.

siinä voi olla tarkennuksia. Tarkennusten osalta palveluntuottaja noudattaa kuntoutuksen palvelukuvauksen mukaista menettelyä.

Kuntoutuksen palvelukuvaus on kuntoutusmuodon toteuttamisen, sisällön ja henkilöstön kuvaus. Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuksen palvelukuvauksen mukaisesti tietyille kuntoutujalle. Kelan kuntoutuspalvelujen kuvauksissa määritellään Kelan järjestämän kuntoutuksen laatuvaatimukset.

Palvelukuvaukset sitovat palveluntuottajaa osana Kelan ja palveluntuottajan välistä sopimusta, ja niiden noudattamatta jättäminen muodostaa irtisanomis- tai purkuperusteen. Kelan kuntoutuksen palvelukuvaukset ovat kuntoutuspalvelusta riippuen voimassa kyseisen kuntoutuspalvelun sopimuskauden ajan.

Kelan järjestämää kuntoutusta koskevassa lainsäädännössä ja Kelan sisäisissä etuusohjeissa määritellään, kenelle ja mitä kuntoutusta Kela järjestää ja mitä kuntoutukseen liittyviä muita etuuksia (esimerkiksi kuntoutusraha, matkakorvaukset ja yöpymisraha) kuntoutujalla on oikeus saada. Kelan kuntoutukseen liittyvien etuuk-sien maksamisesta saa tietoa mm. Kelan toimistoista www.kela.fi/toimistot ja Kelan palvelunumerosta www.kela.fi/palvelunumerot.

1.3 Hyvä kuntoutuskäytäntö

Hyvä kuntoutuskäytäntö pohjautuu kuntoutuksen vaikuttavuudesta saatuun tieteelliseen näyttöön, jota täydentävät Kelan ja julkisen terveydenhuollon kuntoutuksessa yleisesti hyväksytyt vakiintuneet ja kokemusperäisesti perustellut menettelytavat. (KKRL 10 § ja HE 322/2014).

Hyvää kuntoutuskäytäntöä on kuvattu kirjassa Hyvän kuntoutuskäytännön perusta².

Kuntoutusta toteutettaessa otetaan huomioon kuntoutujan kuntoutustarpeet ja tavoitteet, voimavarat ja vahvuudet sekä työ- ja elämäntilanne. Kuntoutustarpeen varhaiseksi toteamiseksi ja kuntoutuksen onnistumiseksi on tärkeää, että kaikki osapuolet ovat aktiivisia ja huolehtivat yhteistyössä kuntoutukseen ohjaamisesta ja kuntoutuksesta sekä mahdollisista jatkotoimenpiteistä.

Kuntoutuja osallistuu kuntoutuksensa suunnitteluun sen eri vaiheissa. Kuntoutus on kuntoutujan tavoitteita tukevaa yhteistyötä kuntoutujan, hänen perheensä, Kelan, hoidosta vastaavan yksikön, palveluntuottajan sekä muiden kuntoutukseen läheisesti liittyvien tahojen kanssa.

Kuntoutujan kuntoutusprosessi sisältää hoidosta vastaavan tahon tekemän kuvauksen kuntoutujan toimintakyvystä ja siihen liittyvän kuntoutustarpeen arvioinnin ja suunnittelun sekä tavoitteiden asettamisen. Näiden lisäksi kuntoutusprosessiin kuuluu kuntoutuksen hakeminen Kelasta, kuntoutuspäätös, kuntoutuksen toteutus, kuntoutuksesta aiheutuneiden kustannusten korvaaminen ja kuntoutuksen seuranta. Lisäksi siihen kuuluvat jatkotoimenpiteet hoitotahon ja tarvittaessa muiden tahojen

² Paltamaa J, Karhula M, Suomela-Markkanen T, Autti-Rämö I, toim. Hyvän kuntoutuskäytännön perusta. Käytännön ja tutkimustiedon analyysistä suosituksiin vaikeavammaisen kuntoutuksen kehittämishankkeessa Helsinki: Kela, 2011. Osa V, luku 17)

kanssa. Jatko-toimenpiteisiin kuuluvat esimerkiksi työ- ja toimintakyvyn säilymiseen ja työllistymiseen liittyvät toimenpiteet.

1.4 ICF Kelan kuntoutuksessa

ICF, toimintakyvyn, toimintarajoitteiden ja terveyden kansainvälinen luokitus, valmistui monikansallisena ja moniammatillisena yhteistyönä WHO:ssa vuonna 2001. Suomeen otettiin käyttöön vuonna 2004 ja sähköinen versio vuonna 2014 (www.julkari.fi).

Toimintakyky käsittää kehon toiminnot ja rakenteet, yksilön suoritukset sekä osallistumisen yhteiskunnan ja oman elämän toimintoihin. Toimintakyky on moniulotteinen, terveydentilan, sekä yksilön ja ympäristötekijöiden yhteisvaikutuksesta muuttuva kokonaisuus. Sitä tulee tarkastella arjen näkökulmasta. Kuntoutuksen avulla tuetaan kuntoutujaa, jotta hän voi toteuttaa tavoitteitaan arjessaan ja ylläpitää työ-, opiskelu- ja toimintakykyään.

Palveluntuottaja hyödyntää Kelan kuntoutuksessa ICF-viitekehystä. Palveluntuottaja ja kuntoutuja hahmottavat kokonaisvaltaisesti kuntoutujan toimintakyvyn, sen muutokset ja niihin vaikuttavien tekijöiden vuorovaikutussuhteet. ICF-viitekehys tukee kuntoutujan tavoitteiden asettamista.

Lisätietoja löytyy Terveyden ja hyvinvoinnin laitoksen internetsivuilta www.thl.fi.

2 KUNTOUTUJAN OIKEUDET JA VELVOLLISUUDET

Kelan kuntoutuksen palvelukuvauksessa kuntoutuja on henkilö, jolle on myönnetty Kelan järjestämä kuntoutus ja joka on Kelan kuntoutuspalvelun lopullinen käyttäjä. Kuntoutuja on oman kuntoutuksensa aktiivinen osallistuja, ja hänellä on halu lisätä kuntoutusprosessin avulla työ- ja/tai toimintakykyään.

Se, mitä myöhemmin sanotaan kuntoutujan oikeuksista ja velvollisuuksista, koskee soveltuvin osin huoltajaa, muuta omaista tai läheistä tai edunvalvojaa, jos kuntoutuja ei alaikäisyytensä tai sairautensa vuoksi pysty huolehtimaan oikeuksistaan ja velvollisuuksistaan. Lapsen vanhemmilla tai muulla huoltajalla on vanhempien oikeudet ja vastuu lapsesta myös kuntoutuksen aikana.

2.1 Kuntoutuksen toteutus

Kuntoutujalla on oikeus palvelukuvauksen yleisen ja kuntoutuspalvelua koskevan osan mukaiseen laadukkaaseen kuntoutukseen. Kuntoutuksen tulee olla hyvän kuntoutuskäytännön mukaista ja perustua kuntoutuksen palvelukuvauksessa vaadittujen työryhmän, työparin tai erityistyöntekijöiden erityisasiantuntemukseen ja -osaamiseen. Kuntoutus on järjestettävä siten, että kuntoutujan ihmisarvoa kunnioitetaan ja että hänen yksityisyyttään suojellaan. Ryhmäkeskusteluissa ei tule käsitellä yksittäisen kuntoutujan asioita ilman tämän lupaa. Kuntoutuksessa kunnioitetaan kuntoutujan kulttuuria.

Kuntoutuja sitoutuu kuntoutukseen sekä osallistuu aktiivisesti kuntoutuksensa tavoitteiden asettamiseen ja kuntoutuksensa toteuttamista koskevan suunnitelman laatimiseen. Kuntoutuksen tuloksellisuuden varmistamiseksi on tärkeää, että kuntoutuja sitoutuu noudattamaan kuntoutuksen aikaista suunnitelmaa ja ohjelmaa. Suunnitelman mahdollisista muutostarpeista kuntoutuja voi keskustella kuntoutuspalvelun työryhmän tai työparin jäsenen kanssa. Kela ja palveluntuottaja ottavat huomioon myös muut kuntoutujan toiveet siten, että ne tukevat hänen kuntoutumistaan.

Kuntoutuja voi tarpeen mukaan olla yhteydessä Kelaan kuntoutukseen liittyvissä asioissa.

Asiakkaan valinta

Kuntoutuspalveluissa kuntoutujan mahdollisuus valita palveluntuottaja riippuu siitä, onko kysymys yksilöllisesti toteutettavasta kuntoutuspalvelusta vai kurssipalvelusta.

- Yksilöllisesti toteutettavissa kuntoutuspalveluissa asiakkaalla on mahdollisuus valita palveluntuottaja Kelan hyväksymistä palveluntuottajista.
- Kurssipalveluissa asiakkaalla on mahdollisuus valita palvelu niistä kursseista, jotka näkyvät kurssijärjestelmässä.

Alueellisesti hankituissa kuntoutuspalveluissa asiakas voi valita kuntoutuspalveluntuottajan pääsääntöisesti siltä erä-alueelta, jossa hän asuu.

Kuntoutuksen palvelukuvauksessa voi olla asiakkaan valintaa koskevia tarkennuksia.

Kuntoutujan palaute

Kuntoutuja voi antaa kirjallisen ja/tai suullisen palautteen saamastaan kuntoutuksesta palveluntuottajalle tai Kelalle. Palveluntuottaja ottaa huomioon kuntoutuksen aikana annetun palautteen ja kirjaa sen kuntoutujan asiakirjoihin. Jos kuntoutuja antaa asiakaspalautetta Kelalle, palveluntuottaja ei kirjaa sitä kuntoutujaa koskeviin asiakirjoihin.

Itse maksettavat hoidot ja terapiat

Jos palveluntuottajalla on mahdollisuus tarjota kuntoutujalle hoitoja tai terapioiden, tämä voi halutessaan ostaa niitä omalla kustannuksellaan. Itse maksettavat hoidot ja terapiat eivät saa estää palvelukuvauksen mukaisen kuntoutuksen toteuttamista.

2.2 Kuntoutukseen osallistumisen peruminen tai kuntoutuksen keskeyttäminen

Kuntoutujan on peruttava osallistumisensa kuntoutukseen, jos hän ei voi aloittaa myönnettyä kuntoutusta. Peruminen tulee tehdä 7 vuorokauden kuluessa siitä, kun kuntoutuja on saanut tiedon kuntoutuksen ajankohdasta. Määräajan jälkeen kuntoutuja voi perua osallistumisensa kuntoutukseen vain, jos työkyvyttömyys tai muu hyväksyttävä syy estää kuntoutuksen aloittamisen. Peruminen on tehtävä välittömästi, kun kuntoutuja on saanut tiedon esteestä. Ilmoitus perumisesta tulee tehdä Kelaan, josta tieto välitetään palveluntuottajalle. (KKRL 43 § 4 mom.)

Jos kuntoutus keskeytyy, kuntoutujan tulee ilmoittaa asiasta viipymättä Kelaan. (KKRL 43 § 3 mom.)

2.3 Kieli ja tulkin käyttö kuntoutuksessa

Kuntoutujalla on oikeus käyttää kansallista äidinkieltään (suomi tai ruotsi) kuntoutuksen aikana sekä kuntoutuksen toteuttamiseen liittyvissä muissa tilanteissa. Ruotsia kansallisena äidinkielenään käyttävän kuntoutujan kielelliset oikeudet turvataan siten kuin kielilaisissa (423/2003) säädetään. Esimerkiksi jos kuntoutuspalvelua ei toteuteta ruotsiksi, ruotsia kansalliskielenä käyttävällä kuntoutujalla on oikeus tulkkaukseen.

Saamenkielisten kielelliset oikeudet kuntoutuksessa turvataan siten kuin saamen kielilaisissa säädetään (1086/2003). Lisäksi kuulonäkövammaisella, kuulovammaisella tai puhevammaisella on oikeus saada tulkitsemis- ja käännösapua siten kuin vammaisten henkilöiden tulkkauspalvelusta annetussa laissa (133/2010) säädetään.

Tarvittaessa kuntoutuja voi käyttää muuta kuin edellä mainittua kieltä tulkin välityksellä siltä osin kuin kuntoutuksen toteuttaminen sitä edellyttää.

Kela voi järjestää vieraan kielen tulkkausta kuntoutusasiakkaalle sekä tietyin ehdoin myös henkilölle, joka osallistuu omaisena tai läheisenä asiakkaan kuntoutukseen.

Kuntoutuja saa Kelan kuntoutuspäätöksen liitteenä tiedon tulkkauksen järjestämisestä ja siihen liittyvistä toimenpiteistä.

Kuntoutuksen palveluntuottaja saa kuntoutuspäätöksen yhteydessä Vieraan kielen tulkkauksen järjestäminen kuntoutuksessa-ohjekirjeen, joka sisältää toimintaohjeita tulkkausta vaativissa kuntoutustapauksissa.

- Palveluntuottaja sopii kuntoutusajankohdat ja tulkkausta vaativat ajankohdat kuntoutujan kanssa ja tekee niistä ilmoituksen Vammaisten tulkkauspalvelukeskukseen (VATU- keskus), joka hoitaa vieraan kielen tulkin tilauksen.

Vieraan kielen tulkkaus kuntoutuksessa voidaan toteuttaa läsnä- tai etätulkkauksena.

Kela korvaa tulkkauksesta aiheutuvat kustannukset tulkkauspalveluntuottajille. Kuntoutujille tulkkaus on maksutonta. Etätulkkauksesta mahdollisesti aiheutuvat puhelinkustannukset korvataan kuntoutuspalveluntuottajalle.

Lisää tietoa vieraan kielen tulkkauksen järjestämisestä löytyy osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Vieraan kielen tulkkaus kuntoutuksessa.

2.4 Omaiset, läheiset ja henkilökohtaiset avustajat

Omaisella tarkoitetaan kuntoutujan lähiomaisia, joita voivat olla hänen vanhempansa, lapsensa, sisaruksensa tai avio- tai avopuolionsa. Läheinen voi olla esimerkiksi lasta tai aikuista huoltava tai hänen päivittäiseen hoitoonsa osallistuva henkilö tai lapsen kanssa asuvan vanhemman avo- tai aviopuoliso tai avo- tai aviopuolison lap-

set. Henkilökohtainen avustaja tai muu lähiverkoston toimija ei voi osallistua kuntoutukseen läheisenä.

Omainen tai läheinen osallistuu kuntoutukseen, jos tämän osallistuminen sisältyy kuntoutuspalveluun ja osallistuminen on tarpeen kuntoutuksen tavoitteiden saavuttamiseksi. Tarpeellisenä omaisille tai läheisille järjestettävänä kuntoutuksena voidaan pitää sellaisten valmiuksien antamista, jotka tukevat kuntoutujan kuntoutumista.

Perusteet omaisten tai läheisten osallistumiselle ilmenevät kuntoutujan B-lääkärinlausunnosta tai kuntoutussuunnitelmasta tai muusta vastaavasta selvityksestä tai kuntoutujan asiakirjoista.

Omaiset tai läheiset eivät osallistu Kelan kustantamana kuntoutukseen henkilökohtaisina avustajina. Kuntoutuksen palvelukuvauksessa voi olla tarkennuksia omaisten ja läheisten osuuteen kuntoutuksessa.

Palveluntuottaja huolehtii siitä, että kuntoutuksessa on riittävästi avustavaa henkilökuntaa kuntoutujia varten. Kuntoutuksen palvelukuvauksessa määritellään, jos avustava henkilökunta osallistuu kyseisen kuntoutuksen toteutukseen.

3 KUNTOUTUKSEN TOTEUTTAMINEN

3.1 Kuntoutuksen suunnittelu

3.1.1 Hoitavan tahon laatima suunnitelma

Hoitava taho laatii kuntoutusta varten B-lääkärinlausunnon tai vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen asiakkaalle kuntoutussuunnitelman.

B-lääkärinlausunto tai vastaavat tiedot sisältävä lääketieteellinen selvitys

Harkinnanvaraiseen ja ammatilliseen kuntoutukseen hakevan kuntoutujan lääketieteellinen ja psykososiaalinen tila on selvitettävä riittävän tarkasti. Samoin hakijan ongelmat ja kuntoutustarve on määriteltävä ennen hänen suosittelemistaan kuntoutukseen. Jos kyseessä ovat vaikeista toimintahäiriöistä tai sairauksista aiheutuvat rajoitteet, kuntoutuksen ajankohta ja kuntoutus on suunniteltava huolellisesti suhteessa meneillään olevaan hoitoprosessiin.

Kuntoutussuunnitelma

Vaativa lääkinnällinen kuntoutus perustuu kuntoutujan hoidosta vastaavassa julkisen terveydenhuollon yksikössä laadittuun kuntoutussuunnitelmaan. Hoitava taho laatii kirjallisen kuntoutussuunnitelman vähintään yhdeksi ja enintään kolmeksi vuodeksi. Kuntoutuja ja/tai hänen omaisensa tai läheisensä sekä mahdollisuuksien mukaan terapeutit osallistuvat kuntoutussuunnitelman laatimiseen ja tarkistamiseen. Kuntoutussuunnitelman tekee lääkäri tai lääkäri ja työryhmä yhdessä, ja sen allekirjoittaa lääkäri.

Kuntoutussuunnitelma tehdään lomakkeelle KU 207 Kuntoutussuunnitelma vaativala lääkinällistä kuntoutusta varten. Kuntoutussuunnitelmassa hoitava taho kuvaa kuntoutujan vahvuudet, työ- ja toimintakyvyn rajoitteet sekä yksilölliset ja konkreettiset pitkän ja lähiajan kuntoutustavoitteet. Hoitava taho ottaa huomioon kuntoutuksen suunnittelussa kuntoutujan kokonaistilanteen siten, että eri kuntoutustoimenpiteistä syntyvä kokonaisuus ja intensiivistä työskentelyä vaativien erilaisten tavoitteiden määrä ovat kohtuullisia ja tarkoituksenmukaisia. Suunnitelmassa perustellaan haetun kuntoutuksen ajankohtainen tarve sekä se, miten haetulla toimenpiteellä voidaan tukea kuntoutukselle asetettuja tavoitteita.

3.1.2 Kuntoutusta edeltävät toimenpiteet

Palveluntuottaja varmistaa Kelasta toimitettujen asiakirjojen perusteella, että myönnetty kuntoutus ja sen ajoitus sopivat kuntoutujalle. Jos asiakirjojen perusteella kuntoutus ei ole sairauden, vamman tai elämäntilanteen kannalta kuntoutujalle sopiva, palveluntuottaja ottaa yhteyttä Kelaan.

Kutsukirje ja kuntoutusta koskeva ennakkotieto

Kun palveluntuottaja on saanut kuntoutuspäätöksen, se lähettää kuntoutujalle kutsukirjeen ja ennakkotietoa kuntoutuksesta. Kutsukirjeen yhtenä tarkoituksena on käynnistää kuntoutusprosessi. Siinä on kuvattu kuntoutujan oma rooli kuntoutuksessa ja hänen mahdollisuutensa vaikuttaa kuntoutumiseensa.

Kirjeessä on seuraavat asiat:

- kuntoutuksen yleiset tavoitteet sekä kuntoutujan oikeudet ja velvollisuudet
- kuntoutuksen ajankohta, saapumisaika, ohjeet saapumisesta ja maininta taksimatkojen yhdistämisestä. Lisää tietoa löytyy osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Kuntoutuksen palveluntuottajan ohjeet > Matkat kuntoutukseen ja > Taksin käyttö Kelan korvaamalla kuntoutusmatkoilla.
- kuntoutuksen sisältö ja rakenne (esimerkiksi esite) ja alustava kuntoutusohjelma
- kuntoutuksen toteutukseen osallistuva henkilöstö ammatti-/tehtävänimikkeittäin ja työskentelytavat sekä kuntoutukselta vastaavan henkilön yhteystiedot
- tieto kuntoutuksen aikaisesta vakuutusturvasta (ks. luku Vakuutusturva)
- tieto kuntoutuksen toteutuspaikasta (esim. esite) ja yhteystiedot
- ohjeet kuntoutukseen mukaan otettavista henkilökohtaisista varusteista, lääkkeistä yms.
- muut mahdolliset kuntoutuksen toteutusta tai palveluntuottajaa koskevat tiedot.

Ennakkokysely

Palveluntuottaja pyytää kuntoutujalta ennen kuntoutuksen aloittamista ennakkokyselylomakkeella tai haastatteleamalla tietoja kuntoutuksen toteuttamista varten. Kuntoutujalta kysytään tietoja mm. seuraavista asiakokonaisuuksista:

- henkilökohtaiset kuntoutuksen tavoitteet ja toiveet
- kuntoutujan kokema fyysinen ja psyykinen terveydentila

- muistiin, tarkkaavaisuuteen sekä hahmottamiseen liittyvät asiat
- sosiaalinen elämäntilanne (esim. perhe- ja muut ihmissuhteet), harrastukset
- työhön tai opiskeluun liittyvät asiat
- sosiaaliseen toimintakykyyn liittyvät asiat esimerkiksi kommunikaatio
- arjessa toimiminen (esimerkiksi liikkuminen, apuvälineiden käyttö, avun tarvitseminen)
- erityistarpeet (esimerkiksi allergia, erityisruokavalio, kulttuuriin liittyvät kysymykset)
- tulkkauksen tarve
- etäkuntoutusmenetelmien käyttö
- mahdolliset muut palveluntuottajan kysymykset

Palveluntuottaja voi lähettää ennakkokyselylomakkeen mukana muita arviointi- ja kyselylomakkeita.

Palveluntuottajalla on nämä tiedot ennen kuntoutuksen alkamista. Tarvittaessa palveluntuottaja pyytää lisätietoja kuntoutujalta ja esimerkiksi kuntoutujan luvalla hoitava taholta ennen kuntoutuksen alkamista tai sen aikana.

Etukäteissuunnittelu

Kuntoutuksen palvelukuvauksessa määritelty työryhmä tai työpari kokoontuu ennen kuntoutusta ja perehtyy saamiinsa selvityksiin ja kuntoutujien täyttämiin kyselyihin. Ennakkotietojen perusteella työryhmä tai työpari ottaa huomioon kuntoutujan yksilölliset tarpeet kuntoutuksen toteutuksessa. Kuntoutuksen palvelukuvauksessa kohdassa Kuntoutukseen valmistautuminen voi olla tarkempia määrittelyjä.

3.1.3 Kuntoutujan tietojen ja kuntoutusasiakirjojen käsittely

Palveluntuottaja noudattaa toiminnassaan tietosuojaa koskevia lainmukaisia menettelyjä Kelan kuntoutujien potilas- ja henkilötietojen keräämisessä, tietosisällöissä, omassa toiminnassaan, tietojen luovuttamisessa, säilyttämisessä, suojaamisessa, hävittämisessä ja muussa käsittelyssä. Palveluntuottajalla ei ole oikeutta käyttää kuntoutuksen aikana koottuja salassa pidettäviä tietoja muuhun kuin Kelan asiakkaiden kuntoutukseen. Kuntoutujalla on oikeus tarkistaa häntä koskevat kuntoutusprosessiin liittyvät asiakirjat palveluntuottajalta ja/tai Kelasta. Kelan kuntoutusasiakkaiden tietojen on oltava erikseen poimittavissa muiden palveluntilaajien tai yksikön muista potilasrekisteritiedoista.

Palveluntuottajalla on laadittuna kuntoutujien asiakirjojen muodostamasta henkilörekisteristä tietosuojaseloste, joka sisältää henkilötietolain mukaisesti rekisteriselosteen ja informointiasiakirjan.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että kuntoutujien asiakirjojen ja kuntoutukseen liittyvän muun materiaalin laadinnassa ja säilyttämisessä noudatetaan henkilötietolakia (523/1999), potilaan asemasta ja oikeuksista annettua lakia (785/1992), sosiaali- ja terveysministeriön asetusta potilasasiakirjoista (298/2009) sekä sosiaali- ja terveysdenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annettua lakia (159/2007). Nämä säännökset koskevat myös ääni-, filmi- ja videotallenteita sekä valokuvia. Tämän lisäksi palveluntuottaja noudattaa sähköisen viestinnän tietosuojasäännöksiä (Tietoyhteiskuntakaari 917/2014).

Palveluntuottaja noudattaa potilasasiakirjamerkintöjen osalta kansallisia sähköisiin palveluihin liittyviä ohjeistuksia ja oppaita.

Tietojen saaminen ja luovuttaminen

Palveluntuottaja pyytää kuntoutujalta yksilöidyn kirjallisen luvan tätä koskevien kuntoutuksen toteuttamisen kannalta tarpeellisten tietojen hankkimiseen muilta tahoilta, esimerkiksi terveydenhuollosta, ja tietojen luovuttamiseen muille tahoille.

Palveluntuottaja dokumentoi kaikki kuntoutujalta ja/tai omaiselta tai läheiseltä pyydettyt yksilöidyt luvat, kuten luvat

- tietojen hankintaan
- puhelimitse tehtäviin yhteydenottoihin
- asiakirjojen lähettämiseen muille kuin Kelalle tai hoitavalle taholle
- valokuvaukseen, videointiin tai verkko-/etäkuntoutukseen ja niistä syntyvän materiaalin käyttöön.

Palveluntuottaja ei saa luovuttaa kuntoutujaa koskevia tietoja ulkopuolisille ilman tämän lupaa, ellei laissa ole nimenomaista valtuutusta tietojen luovuttamiseen. Kelalla on oikeus saada ja luovuttaa kuntoutujaa koskevia tietoja Kelan kuntoutuslain 59, 60 ja 63 §:ssä tarkoitetuissa tilanteissa.

Kuntoutujaa koskevien tietojen lähettäminen

Salattua yhteyttä on käytettävä silloin, kun palveluntuottaja lähettää **kuntoutuspalvelujen ryhmään tai kuntoutusryhmään** yksittäistä kuntoutujaa koskevaa salassa pidettävää tietoa sähköpostitse. Ohje koskee kaikkia muita kuntoutuspalveluja paitsi avoterapioita.

- Palveluntuottaja avaa selaimessa verkko-osoitteen <https://securemail.kela.fi/posti> ja kirjoittaa Lähettäjä -kohtaan oman sähköpostiosoitteensa.
- Palveluntuottaja rekisteröi sähköpostiosoitteensa ja toimii selaimelle ilmestyvien ohjeiden mukaisesti päästäkseen avaamaan sähköpostiin saapuneen henkilökohtaisen linkin.
- Linkistä avautuu Luottamuksellinen viesti -pohja. Palveluntuottaja kirjoittaa Vastaanottaja-kenttään Kuntoutuspalvelujenmuutokset (at) kela.fi ja painaa vieressä olevaa Valmis-painiketta. Kyseistä sähköpostiosoitetta käytetään kaikissa kuntoutuspalveluissa.
- Palveluntuottaja kirjoittaa Aihe-kenttään otsikon ja Viesti-kenttään asiasisällön. Palveluntuottajan on mahdollista lisätä myös liitetiedostoja viestiin Selaa-kentästä.
- Kun viesti on valmis, se siirtyy salatun yhteyden kautta Kelan kuntoutuspalvelujen ryhmään tai kuntoutusryhmään Lähetä-kentästä painamalla. Sovellus vahvistaa luottamuksellisen viestin lähteneeksi.

Palveluntuottajat lähettävät asiakkaiden etuuden käsittelyyn liittyvät asiat **vakuutuspiireihin** aina kirjepostilla. Asiakas itse voi lähettää tietoja tunnistetun sähköisen palvelun kautta.

Tietojen luovuttaminen tutkimuksen käyttöön

Palveluntuottaja voi käyttää Kelan kuntoutujien tietoja omassa sisäisessä kehittämissysteemissään, josta ei tehdä julkaistavia tai muuten levitettäviä raportteja. Palveluntuottajan on pyydettävä kirjallinen lupa sekä kuntoutujilta että Kelan kuntoutusryhmältä kuntoutuksen aikana tai sen jälkeen tehtävään tutkimukseen, jos tutkimuksessa käytetään kuntoutujien tietoja. Tarvittaessa tämä vaatii eettisen toimikunnan lausunnon. Palveluntuottaja ja tutkimuksen toteuttaja (tutkijataho/tutkija) vastaavat, että tarvittava eettisen toimikunnan lausunto on hankittu.

Lisää tietoa löytyy osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Kehittämistoiminta > Kuntoutuspalvelujen tutkimusluvut.

Dokumentaatio

Palveluntuottaja dokumentoi kuntoutujan asiakirjoihin kuntoutuspalvelun toteuttamisen siten, että sen sisältö, laatu, arviointi- ja mittaustulokset, toteutusajankohta sekä kuntoutujan antama palaute voidaan todeta jälkikäteen asianmukaisten merkintöjen perusteella. Palveluntuottaja kirjaa jokaisen yksilö- ja ryhmämuotoisen tapaamiskerran siten, että kuntoutuksen aikaiset tapahtumat voidaan jälkikäteen todentaa. Näitä tapahtumia ovat esimerkiksi kuntoutuksen toteuttaminen, käytetyt menetelmät, verkostoneuvottelut ja käyntikerrat sekä niihin käytetyt tuntimäärät. Myös ryhmässä toteutettu kuntoutus dokumentoidaan kuntoutujan yksilöllisiin asiakirjoihin esimerkiksi liittämällä mukaan kopio toteutuneesta kuntoutusohjelmasta.

Palveluntuottaja merkitsee kuntoutusohjelmaan aiheen ja siihen käytetyn ajan sekä toteuttavan työntekijän nimen ja ammatti-/tehtävänimikkeen. Jos kuntoutukseen kuuluu välitehtäviä, palveluntuottaja kirjaa niiden toteutumisen kuntoutujan asiakirjoihin. Palveluntuottaja kirjaa kuntoutujan mahdolliset kuntoutuksesta poissaolot ja niiden syyt siten, että ne voidaan jälkikäteen todentaa.

Palveluntuottaja dokumentoi omaisen osallistumisen kuntoutujan asiakirjoihin silloin, kun omaisella, esimerkiksi pienten lasten vanhemmilla, on tärkeä merkitys kuntoutuksessa. Palveluntuottaja kirjaa kuntoutujan ja omaisen näkemykset, kun niillä on merkitystä kuntoutuksen suunnittelussa ja kuntoutuksen toteuttamiseksi arkiympäristössä. Omaisen kannanotto ei kuitenkaan voi korvata tai ohittaa lääketieteellistä tai muuta terveydenhuollon ammattihenkilön arviota.

Palveluntuottaja ei saa kirjata omaisen yksilöllisiä asioita kuntoutujan asiakirjoihin. Jos kuntoutujan omaiselle tehdään tutkimuksia tai hoitotoimenpiteitä, on omaiselle perustettava omat asiakirjat palveluntuottajan tiedostoihin.

Omaisten yhteisen ohjelman toteutuminen dokumentoidaan kuntoutusohjelmaan. Omaisten osallistuminen kuntoutujan kuntoutusohjelmaan dokumentoidaan kuntoutujan yksilölliseen suunnitelmaan.

Palveluntuottaja toteuttaa dokumentoinnin siten, että jokaisen ryhmään kuuluvan kuntoutujan yksityisyyden suoja säilyy. Dokumentointia hyödynnetään kuntoutuja-kohtaisessa kuntoutuksen suunnittelussa, toteuttamisessa ja arvioinnissa sekä jälkikäteen tapahtuvassa prosessin seurannassa.

Kuntoutukseen liittyvät asiakirjat

Palveluntuottaja huolehtii siitä, että potilasasiamiestiedot ja Kelan palvelukuvaukset ovat selkeästi esillä ja kuntoutujien luettavissa. Jos kuntoutus toteutetaan muualla kuin palveluntuottajan omissa tiloissa, palveluntuottajan on varmistettava, että kuntoutujalla on mahdollisuus tutustua palvelukuvauksiin sekä muihin kuntoutusta koskeviin tärkeisiin asiakirjoihin.

3.2 Kuntoutuksen sisältö ja rakenne

Tässä yleisen osan palvelukuvauksessa esitellään kuntoutuksen sisältöä ja rakennetta yleisesti. Kuntoutuksen palvelukuvauksissa määritellään yksityiskohtaisemmin esimerkiksi kuntoutuspäivän pituus ja työryhmän, työparin tai erityistyöntekijöiden ohjaaman kuntoutusohjelman kesto.

3.2.1 Kuntoutuksen toteutusmuodot ja kuntoutuspäivän tai käyntikerran toteutus

Kuntoutuksen toteutusmuodot ovat laitosmuotoinen tai avomuotoinen kuntoutus. Kuntoutus toteutetaan kuntoutuspalvelusta riippuen joko avo- tai laitosvuorokausina, avopäivinä tai käyntikertoina. Kuntoutuksen palvelukuvauksessa voi olla tarkempia määrittelyjä kuntoutuksen toteuttamisesta.

Laitosmuotoinen kuntoutus toteutetaan laitousyksikössä, ja kuntoutukseen sisältyy majoitus. Kuntoutuja ilmoittaa kuntoutushakemuksessaan, osallistuuko hän kuntoutukseen avo- vai laitosmuotoisesti. Jos kuntoutuja valitsee avomuotoisen toteutusmuodon, kuntoutukseen ei kuulu majoitusta ja vapaa-ajan ohjelmaa. Jos laitosmuotoinen kuntoutus sisältää laitosjaksojen lisäksi esimerkiksi käyntikertoja, on kyse edelleen laitosmuotoisesta kuntoutuksesta.

Avomuotoista kuntoutusta toteutetaan avo- tai laitousyksikössä. Avomuotoisella kuntoutuksella tarkoitetaan kuntoutusta, joita ovat

- avojaksot
- käyntikerrat
- avojaksojen ja käyntikertojen yhdistelmät.

Laitosjakso on yksilöllisesti tai ryhmämuotoisesti toteutettua kuntoutusta, joka sisältää majoituksen ja täysihoidon.

Käyntikerta voi olla

- kuntoutujan ja/tai omaisen ryhmämuotoinen käyntikerta kuntoutuspaikassa
- kuntoutujan ja/tai omaisen yksilöllinen käyntikerta kuntoutuspaikassa
- palveluntuottajan edustajan/edustajien käyntikerta esimerkiksi kuntoutujan kotona, työpaikalla tai lähiverkostossa.

Kuntoutujan ja omaisen kuntoutuspäivän ja/tai käyntikerran pituus on kuvattu kuntoutuksen palvelukuvauksissa. Silloin, kun kuntoutuja saapuu

- laitosmuotoiseen kuntoutukseen tai
- avopäivinä toteutettavaan kuntoutukseen, jossa on palvelukuvauksen mukainen majoitusmahdollisuus,

alkamispäivää edeltävänä päivänä esimerkiksi huonojen liikenneyhteyksien vuoksi ja yöpyy laitoksessa, tätä päivää ei katsota kuntoutuspäiväksi.

Kurssin laji

Kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi ilman lisämäärettä on kurssi, jolle kuntoutuja osallistuu yksin ilman omaisia.

Osittainen perhekurssi on kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi, jossa kuntoutujan omainen/läheinen tai perhe osallistuu kurssille osan aikaa, esimerkiksi kurssin alussa tai lopussa. Tämä osallistuminen on määritelty kurssin palvelukuvauksessa.

Parikurssi on perhekurssi, jossa kuntoutujan puoliso osallistuu kuntoutukseen koko kurssin ajan.

Perhekurssi on kuntoutus- tai sopeutumisvalmennuskurssi, jossa kuntoutujan omainen/läheinen tai perhe osallistuu kuntoutukseen koko kurssin ajan.

3.2.2 Kuntoutuksen alku- ja päätösvaihe

Palveluntuottaja kertoo kuntoutuksen ohjelmasta ja kuntoutuksen yleisistä tavoitteista, esittelee henkilöstön ja tilat sekä turvallisuusohjeet. Palveluntuottajan henkilöstö luo kuntoutuksen alkuvaiheessa edellytykset aktiivisen yksilö- ja ryhmäprosessin alkamiselle ja päättää kuntoutuksen päätösvaiheessa prosessit hallitusti.

Kuntoutuksen alku- ja päätösvaiheet kuvataan tarkemmin kuntoutuksen palvelukuvauksessa, niin että otetaan huomioon sekä yksilöllinen että ryhmämuotoinen kuntoutus.

3.2.3 Kuntoutuksen jaksottaminen

Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuksen yleensä arkipäivisin (maanantaista lauantaihin). Jaksotetusti toteutetussa kuntoutuksessa alle 7 vuorokauden jaksot ovat pääsääntöisesti arkipäivinä.

Jos kuntoutusjakson keskellä on yksittäisiä arkipäiviä, palveluntuottaja järjestää näinä päivinä arkipäivien ohjelmaa. Kela suosittelee, että kuntoutusta ei järjestetä aattopäivinä, kuten joulun- ja juhannusaattoina.

Palveluntuottaja antaa jokaisesta erillisestä jaksosta ja käyntikerrasta kuntoutujalle ja omaiselle osallistumistodistuksen.

3.2.4 Kuntoutuksen sisältö ja kuntoutusohjelma

Palveluntuottaja järjestää kuntoutujille ja omaisille palvelukuvauksessa tarkemmin määriteltyä kuntoutusohjelmaa. Ohjelman sisältö vastaa kohderyhmän tarpeita ja tavoitteita, ja sen toteuttaa kyseisessä kuntoutuksen palvelukuvauksessa määritelty henkilöstö.

Kuntoutusohjelma viikonloppuna

Jos avo- tai laitospuolisen kuntoutuksen toteutukseen sisältyy viikonloppuja, palveluntuottaja järjestää lauantaina työryhmän, työparin ja/tai erityistyöntekijöiden ohjaamaa ohjelmaa kuntoutuspalvelussa määritellyllä tavalla. Kuntoutuksen palvelukuvauksessa voi olla tarkennuksia sunnuntain ohjelmasta.

Yleisohjelma

Palveluntuottaja kertoo kuntoutuslaitoksessa järjestettävästä yleisohjelmasta, johon kuntoutuja voi osallistua, jos se ei häiritse hänen kuntoutusohjelmaansa. Jos kuntoutuspalveluun sisältyy yleisohjelmaa, määritellään palvelukuvauksessa tarkemmin, kuinka monta tuntia yleisohjelmaa voi sisältyä kuntoutujan kuntoutusohjelmaan.

Vapaa-ajan ohjelma laitospuolisessa kuntoutuksessa

Palveluntuottaja järjestää laitosjaksoilla kuntoutuksen tavoitteita ja tuloksellisuutta tukevaa vapaa-ajan ohjelmaa iltaisin. Jos jaksoon sisältyy viikonloppuja, järjestää palveluntuottaja myös silloin vapaa-ajanohjelmaa. Kuntoutujat voivat osallistua kuntoutuslaitoksen yleiseen vapaa-ajan ohjelmaan, mutta osallistuminen ei ole pakollista.

Välitehtävät

Välitehtävät on kuvattu kuntoutuksen palvelukuvauksessa.

Verkostotyö

Verkostotyö on kuvattu kuntoutuksen palvelukuvauksessa luvussa Kuntoutuksen työmenetelmät ja -välineet.

Etäkuntoutus

Palveluntuottaja voi käyttää etäkuntoutusta kuntoutuksen toteuttamisessa, jos se on kuvattu kuntoutusta koskevassa palvelukuvauksessa. Palveluntuottaja arvioi kuntoutujan soveltuvuuden etäkuntoutukseen aina yksilöllisesti.

Etäkuntoutusmenetelmien käyttöä ei tule rajata vain joillekin kuntoutujaryhmille tai tietynlaisiin kuntoutustilanteisiin. Etäkuntoutus on menetelmä tai väline, jota voidaan hyödyntää tarpeen mukaan kuntoutuksen eri vaiheissa.

Etäkuntoutus on erilaisten etäteknologiaa hyödyntävien sovellusten (ks. Etäkuntoutus-kirja³) tavoitteellista käyttöä kuntoutuksessa. Etäkuntoutus on ammattilaisen ohjaamaa ja seuraamaa ja sillä on selkeä tavoite sekä alku ja loppu, kuten muullakin kuntoutuksella.

Palveluntuottaja ja kuntoutuja tekevät kirjallisen sopimuksen etäkuntoutusmenetelmien käytöstä, missä osoitetaan molempien osapuolten tahtotila menetelmien käyttöön. Jos palveluntuottaja käyttää etäkuntoutusta, se arvioi kuntoutujan valmiudet käyttää etäkuntoutusmenetelmiä ja tarjoaa kuntoutujalle teknistä tukea sekä ohjaus-

³ Salminen, A-L, Hiekkala, S; Stenberg, J-H toim. Etäkuntoutus Helsinki: Kela, 2016. Sivu 1

ta ennen etäkuntoutuksen toteutusta ja sen aikana. Palveluntuottaja käyttää helppokäyttöisiä sovelluksia, joiden käytön oppimiseen sekä rekisteröitymiseen tai tilin luomiseen kuntoutuja ei tarvitse runsasta ulkopuolista ohjausta.

Etäkuntoutus on samalla tavoin luottamuksellista kuntoutusta kuin kasvokkain toteutettu kuntoutus. Etäkuntoutus tulee toteuttaa niiden ohjeiden mukaisesti, jotka Valvira on antanut potilaille annettavista terveydenhuollon etäpalveluista.

Valviran ohje löytyy osoitteesta: www.valvira.fi/terveydenhuolto > Yksityisen terveydenhuollon luvat > Potilaille annettavat terveydenhuollon etäpalvelut.

Etäkuntoutuksessa käytettävän tietoliikenneyhteyden tulee olla salattu. Mikäli toimitaan suljetun verkon ulkopuolella, yhteys muodostetaan joko VPN -yhteydellä tai TLS -protokollan avulla. Vastuu tietosuojasta ja tietoturvallisuudesta on palveluntuottajalla. Kela ei korvaa suojatun yhteyden järjestämisestä aiheutuvia kustannuksia.

Palveluntuottaja voi hyödyntää kuntoutuksessa myös kevyemmin suojattuja digitaalisia sovelluksia, jos kuntoutuja antaa tähän kirjallisen suostumuksensa. Näitä sovelluksia ovat esimerkiksi sähköposti, tekstiviesti tai sosiaalinen media, joita voidaan käyttää yleisten ohjeiden antamiseen ja joiden perusteella ei ole pääteltävissä kuntoutujaa koskevia luottamuksellisia tietoja.

Jos kuntoutuja oma-aloitteisesti lähettää suojaamattomalla sovelluksella luottamuksellista tietoa sisältäviä viestejä, palveluntuottaja ohjaa kuntoutujaa käyttämään suojattua järjestelmää. Sosiaalisen median käytössä tulee noudattaa erityistä varovaisuutta. Sosiaalisessa mediassa ei saa julkaista kuntoutujia koskevia luottamuksellisia tietoja edes suljetuille ryhmille tarkoitetuilla kanavilla. Sosiaalisessa mediassa jaettuun tietoon tulee aina suhtautua, kuin se olisi täysin julkista tietoa.

3.2.5 Arviointi

Kela seuraa kuntoutuksen tuloksellisuutta. Arvioinnin keskeiset alueet ovat kuntoutuksen tavoitteet, kuntoutuksella saavutettu osallisuus, elämänlaatu ja toiminta- tai työkyky.

Kuntoutujan tavoitteiden saavuttamista arvioidaan GAS-menetelmällä (Goal Attainment Scaling). Menetelmän käyttö yhtenäistää kuntoutuksen toimintatapoja, täsmentää kuntoutuksen tavoitteita ja selkiyttää kuntoutujalle ja kuntoutustyöryhmälle, mihin kyseisellä kuntoutuksella pyritään. Kuntoutuksen tavoitteet laaditaan yhdessä kuntoutujan, palveluntuottajan ja muiden kuntoutuksen kannalta merkittävien yhteistyötahojen, kuten hoitavan tahon kanssa. Kuntoutuksen tavoitteet ovat asiakkaalle realistisia, aikataulutettuja, mitattavia, kirjattavia ja tarkoituksenmukaisia. Tavoitteet laaditaan kuntoutuksen alussa ja niitä tarkistetaan kuntoutuksen aikana ja arvioidaan kuntoutuksen päättyessä. Lisätietoa löytyy osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Tuloksellisuus > GAS-menetelmä.

Kuntoutujan tavoitteiden laatimisen apuna voidaan tarvittaessa käyttää esimerkiksi Spiral-lautapeliä, joka on kehitetty Kelan tukemassa kehittämishankkeessa. Lisää tietoa löytyy osoitteesta www.hankkeet/kuntoutussaatio/spiral.

Kuntoutujan elämänlaatua arvioidaan aikuisten kuntoutuspalveluissa Maailman terveysjärjestön WHOQOL-BREF-elämänlaatumittarilla. Mittari arvioi yleistä elämän-

laatua ja terveydentilaan liittyvää elämänlaatua. Mittarin arviointi ulottuu fyysiseen ja psyykkiseen terveyteen, sosiaalisiin suhteisiin sekä ympäristöön.

Kuntoutujan työkykyä arvioidaan Kelan määrittelemillä työkykykysymyksillä niissä palveluissa, joissa ne on määritelty pakollisiksi.

Arviointi ja mittaamismenetelmät ovat päteviä, perusteltuja ja luotettavia arviointeja ja perustuvat TOIMIA-verkoston suosituksiin (www.toimia.fi).

Kuntoutuksen palvelukuvauksissa on kuvattu tarkemmin mittarit ja arviointimenetelmät ja niiden käyttö. Näissä palvelukuvauksissa annetaan tarkemmat ohjeet mittausten toistamisesta. Arviointimenetelmien tiheä toistaminen ei ole järkevää. Arvioinnit tehdään kuntoutuksen alussa ja toistetaan kuntoutuksen yhteydessä aikaisintaan 3 kuukauden kuluttua.

Palveluntuottaja toimittaa asiakkaan suostumuksella vuosittain Kelaan sähköisellä järjestelmällä tuloksellisuuden seurannan mittaritiedot niistä palveluista, joissa se on määriteltynä kuntoutuksen palvelukuvauksissa ja palvelujen ostoa koskevissa sopimuksissa. Palvelukuvauksissa määritellään ne mittarit, joista toimitetaan Kelaan tietoa sekä se, kuinka laajasti mittaritietoja toimitetaan.

3.2.6 Kuntoutuspalaute

Kuntoutuspalaute on palveluntuottajan antama kuvaus kuntoutujan kuntoutusprosessista. Kuntoutuspalaute sisältää selkeästi otsikoituna mm. seuraavat osat:

Yhteenveto

- tiivis kuvaus kuntoutuksen tuloksista
- jatkokuntoutuksen ja -hoidon kannalta keskeiset mittaustulokset
- keskeiset suositukset

Yksilöllinen osa

- alkutilanteen odotukset ja tarpeet
- kuvaus kuntoutuksen aikaisista yksilöllisistä tavoitteista, tavoitteiden mukaisesta työskentelystä ja tavoitteiden toteutumisesta
- kuntoutujan arjessa, työssä ja opiskelussa selviytymisen muutokset
- kuntoutujan oma arvio kuntoutuksesta ja tavoitteiden toteutumisesta
- johtopäätökset ja suositellut jatkotoimenpiteet ja -suunnitelmat
- kuntoutujan arvioinnissa käytettyjen keskeisten mittaus- ja arviointimenetelmien tulokset mahdollisine viitearvoineen/suhteessa testien kokonaispistemääriin ja niiden seuranta jatkojaksoilla
- tilannearvio, joka painottuu kuntoutujan kannalta keskeisiin asioihin ottaen huomioon ICF-viitekehyksen osa-alueet, mm. kuntoutujan voimavarat, lähipiiri ja ympäristön
- toiminta- ja työkyvyn kehittymisen sanallinen arviointi
- muut seurannassa esille tulleet asiat
- loppuarvion kuntoutujan tilanteesta kuntoutuksen päättyessä
- erityistyöntekijöiden huomiot tai mahdolliset erilliset lausunnot
- mahdolliset verkostoyhteydet
- kuntoutukseen osallistumistapa (avo- vai laitospuolinen, etäkuntoutus)

Yleinen osa

- kuntoutuksen yleiset tavoitteet ja sisältö
- palveluntuottajan yhteystiedot
- tiedot työryhmästä tai työparista ja erityistyöntekijöistä, muusta kuntoutushenkilöstöstä (nimet, ammattiasemat, osuus kuntoutuksen toteutuksessa)

Liitteet

- Omat tavoitteeni -lomake
- muut mahdolliset liitteet

Kuntoutukseen osallistuneesta omaisesta tai läheisestä kirjataan kuntoutuspalautteeseen seuraavat tiedot:

- omaisen tai läheisen nimi
- omaisen tai läheisen suhde kuntoutujaan, esimerkiksi puoliso tai äiti
- kuntoutukseen osallistumisaika
- omaisen tai läheisen osallistumisen vaikutus tai merkitys kuntoutujan kuntoutusprosessissa.

Palautteeseen ei tule omaista tai läheistä koskevia henkilökohtaisia tietoja.

Kuntoutuspalaute ja sen sisältö voi olla kuvattu toisin kuntoutuksen palvelukuvauksessa. Tällöin palveluntuottaja noudattaa kuntoutuksen palvelukuvauksessa esitettyä kuvausta.

Kuntoutuksen palvelukuvauksen mukainen työryhmä tai työpari laatii kuntoutujakohtaisen kuntoutuspalautteen pääsääntöisesti viimeisen kuntoutusjakson päätyttyä.

Jos palveluntuottaja tekee kuntoutuspalautteeseen suosituksen mahdollisesta jatkokuntoutuksesta, se on yhteydessä kuntoutujan omaan hoitotahoon ja varmistaa, että suositus on toteutettavissa.

Jos kuntoutus toteutetaan useassa jaksossa tai kuntoutuja keskeyttää kuntoutuksen, palveluntuottaja lähettää toteutuneesta kuntoutuksesta joko pelkän läsnäolotodistuksen tai kuntoutujan kanssa sovitun kuntoutuspalautteen niille tahoille, jotka tietoa tarvitsevat.

Lyhyt kuntoutuspalaute sisältää tiedot kuntoutuksesta vastaavasta työryhmästä tai työparista ja erityistyöntekijöistä sekä tiivistetyn kuvauksen kuntoutujan yksilöllisestä alkutilanteesta, tavoitteista ja kuntoutuksen etenemisestä sekä kuntoutukseen osallistumistavasta. Jos kuntoutuksen palvelukuvaus edellyttää, palautteeseen kirjataan lisäksi perusteet vaativan tai erittäin vaativan vaativuusluokituksen mukaisesti toteutetulle kuntoutukselle. Em. tieto kirjataan vaihtoehtoisesti läsnäolotodistukseen. Lyhyeen palautteeseen ei laiteta liitteitä.

Kuntoutuspalaute toimitetaan kahden viikon kuluessa kuntoutusjakson päättymisestä kuntoutujalle, Kelaan ja kuntoutujan kanssa sovituille muille tahoille, kuten hoitavalle taholle. Jos palautteen toimittaminen viivästy sovitusta ajasta, palveluntuottaja antaa tiedon viivästyksestä perusteluineen Kelaan.

Palveluntuottajan varaa kuntoutujalle tilaisuuden loppukeskustelujen yhteydessä kertoa mielipiteensä palautteeseen tulevista seikoista ja tutkimustuloksista ennen sen valmistumista.

Kuntoutuspalautteen allekirjoittaa lääkäri, jos hän kuuluu työryhmään ja osallistuu kuntoutuspalautteen laatimiseen. Muutoin kuntoutuspalautteen allekirjoittaa kuntoutujan kuntoutuksesta vastaava työryhmän tai työparin jäsen tai jäsenet.

Allekirjoituksena hyväksytään myös vahvasta sähköisestä tunnistamisesta ja sähköisistä luottamuspalveluista annetun lain (617/2009) mukainen sähköinen allekirjoitus.

3.3 Henkilöstö

Kuntoutuksen toteuttamisesta vastaa työryhmä tai työpari, joka on määritelty tarkemmin kuntoutuksen palvelukuvauksessa. Kuntoutuksen työryhmän jäsenillä ja muilla työntekijöillä on virallisesti hyväksytty ammattinimikettä vastaava koulutus (ks. liite 1). Palveluntuottajan huolehtii henkilöstön perehdyttämisestä kyseiseen kuntoutustoimintaan, osaamisen jatkuvasta ylläpitämisestä ja päivittämisestä palvelukuvauksessa esitettyihin työ- ja arviointimenetelmiin sekä kohderyhmän erityistarpeisiin. Ennen palvelun käynnistymistä sopimuskauden alussa palveluntuottaja järjestää palvelua toteuttavalle henkilöstölle koko päivän koulutuksen kuntoutuspalvelun kohderyhmästä ja palvelukuvauksen sisällöstä. Jos kuntoutuspalvelun henkilöstö muuttuu, vastaava koulutus on järjestettävä myös uudelle henkilöstölle.

Kuntoutuksen palvelukuvauksessa on tarkemmin määritelty kuntoutuksen kohderyhmä ja sen mukaisesti tarvittava henkilöstö. Avustava henkilöstö ja kuntoutushenkilökunta auttavat kuntoutujia kuntoutuksen aikana normaaleissa arkipäivän toiminnoissa, kuten liikkumisessa, siirtymisessä, ruokailussa, henkilökohtaisen hygienian hoitamisessa, pukemisessa ja riisumisessa. Palveluntuottajalla on myös tarpeen mukaan henkilöstöä, joka hallitsee vaikeahoitoisten tai muiden erityisryhmien kuntoutujien tarvitsemat kommunikaatiokeinot (esim. viittomat, puhetta tukevat ja korvaavat kommunikoinnin keinot).

3.3.1 Henkilöstön käyttö kuntoutuksen toteutuksessa

Sopimuskauden aikana palveluntuottajalla on henkilöstö, joka pystyy toteuttamaan kuntoutuspalvelun mukaisen kuntoutuksen. Kuntoutusta toteuttava henkilöstö ja sen käyttämä vuorokausi- ja/tai tuntimäärä on tarkemmin kuvattu kuntoutuksen palvelukuvauksessa. Kuntoutuksen palvelukuvauksissa on tunti-laskelma, joka havainnollistaa henkilöstön resursoinnin kuntoutusta toteutettaessa.

3.3.2 Henkilöstömuutokset ja sijaisuudet sopimuskauden aikana

Yleistä

Henkilöstön vaihtuessa tai yli 4 kuukauden sijaisuuksissa palveluntuottajan vastuulla on tarkistaa, että uusi henkilöstö täyttää kyseisen kuntoutuksen palvelukuvauksen, kelpoisuusehtojen ja ammattinimikkeiden pätevyysedellytykset.

Henkilöstömuutoksista on ilmoitettava Kelaan. Palveluntuottaja tekee itse kurssien työryhmää tai työparia ja erityistyöntekijöitä koskevat muutokset suoraan kuntoutuskurssijärjestelmän Extranettiin. Muita kuntoutuspalveluja koskevat henkilöstömuutosohjeet ja lomakkeet löytyvät osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Muutoksista ilmoittaminen.

Palveluntuottajalla on suunnitelma riittävästä varahenkilöstöstä lomina ja poikkeavia tilanteita, kuten äkillisiä lyhyitä sairauslomia varten, jotta kuntoutus voidaan toteuttaa suunnitellusti.

Sijaisuuksissa palveluntuottaja käyttää henkilöstöä siten, että kuntoutuksen palvelukuvauksen kohdassa Henkilöstön tunnit ja liitteessä Henkilöstön vähimmäistunnit määritellyt tunnit täyttyvät.

Alle 4 kuukauden pituisissa sosiaalihuollon laillistettujen ammattihenkilöiden sijaisuuksissa noudatetaan 1.3.2016 alkaen sitä, mitä sosiaalihuollon ammattihenkilöistä annetun lain (817/2015) 12 §:ssä säädetään.

Työryhmän jäsenen ja erityistyöntekijän sijaisuudet

Työryhmän jäsenen tai työparin sijaisena voi toimia alle 4 kuukauden sijaisuuksissa:

- toinen työryhmän jäsen
- toinen saman ammattiryhmän edustaja (edustajalla on sama ammatti- tai tehtävänimike)
- vastaavan tutkinnon opintojen loppuvaiheessa oleva opiskelija
 - opinnoista suoritettu hyväksytysti 2/3
 - terveydenhuollon ammatteihin opiskelevien kohdalla noudatetaan Valviran määritelmää siitä, että opiskelija on suorittanut hyväksytysti 2/3 kyseisen koulutuksen opinnoistaan
 - enintään 4 opiskelijaa voi toimia sijaisena kyseisen kuntoutuspalvelun sopimuskauden aikana.

Jos sijaisena toimii opiskelija, palveluntuottajan tulee nimetä opiskelijalle saman ammattialan ohjaaja. Opiskelija käyttää opiskelija-nimikettä, esimerkiksi sosiaalityön opiskelija.

Erityistyöntekijän sijaisena voi toimia alle 4 kuukauden sijaisuuksissa:

- toinen erityistyöntekijä
- toinen saman ammattiryhmän edustaja (edustajalla on sama ammatti- tai tehtävänimike)
- vastaavan tutkinnon opintojen loppuvaiheessa oleva opiskelija
 - opinnoista suoritettu hyväksytysti 2/3
 - terveydenhuollon ammatteihin opiskelevien kohdalla noudatetaan Valviran määritelmää siitä, että opiskelija on suorittanut hyväksytysti 2/3 kyseisen koulutuksen opinnoistaan
 - enintään 4 opiskelijaa voi toimia sijaisena kyseisen kuntoutuspalvelun sopimuskauden aikana.

Jos sijaisena toimii opiskelija, palveluntuottajan tulee nimetä opiskelijalle saman ammattialan ohjaaja. Opiskelija käyttää opiskelija-nimikettä, esimerkiksi sosiaalityön opiskelija.

Erikoislääkärin sijaisuudet

Palveluntuottajalla tulee olla kyseisen kuntoutuksen palvelukuvauksen ja kelpoisuusehtojen mukainen erikoislääkäri, joka toimii palvelukuvauksen mukaisesti työryhmän jäsenenä sopimuskauden ajan. Erikoislääkärin sijaisena toimii aina palvelukuvauksen kelpoisuusehtojen mukainen erikoislääkäri tai kyseiseen alaan erikoistuva lääkäri. Alle 4 kuukauden erikoislääkärin sijaisuuksissa voi toimia laillistettu lääkäri. Kuntoutuksen palvelukuvauksessa mainittuihin erikoistumisaloihin erikoistumassa oleva lääkäri voi toimia sijaisena seuraavin edellytyksin:

- Enintään 4 erikoistuvaa lääkäriä voi toimia työryhmän lääkärinä kyseisen kuntoutuspalvelun sopimuskauden aikana. Muun ajan tehtävää hoitaa palvelukuvauksen vaatimukset ja kelpoisuusehdot täyttävä erikoislääkäri.
- Erikoistuva lääkäri voi korvata erikoislääkärin työpanoksesta 50 % sopimuskauden aikana toteutettavista kursseista.
 - Kuntoutuksen aikana voi sijaisena toimia samanaikaisesti yksi erikoistuva lääkäri.
- Työskentely palveluntuottajalla on harjoittelujakso, joka sisältyy ko. lääkärin erikoistumiskoulutuksen ohjelmaan.
- Palveluntuottajan tulee aina nimetä erikoistuvalla lääkärillä ohjaava lääkäri, joka on palvelukuvauksen mukainen erikoislääkäri.

3.3.3 Vertaistukihenkilöt ja kokemusasiantuntijat

Vertaistukihenkilöt tai kokemusasiantuntijat voivat olla mukana ohjelman toteuttamisessa työryhmän ja erityistyöntekijöiden kanssa. Palveluntuottajat vastaavat vertaistukihenkilöiden ja kokemusasiantuntijoiden toiminnasta ja huolehtivat riittävästä ohjauksesta kuntoutuksen toteuttamista varten. Kuntoutusta koskevassa palvelukuvauksessa voi olla tarkempia määrittelyjä vertaistukihenkilöiden tai kokemusasiantuntijoiden osuudesta kuntoutuksen toteuttamisessa.

Vertaistukihenkilö

Vertaistukihenkilö on henkilö, jolla on samankaltainen vamma tai sairaus sekä mahdollisesti sama asuinpaikkakunta tai sama sukupuoli vertaistukea haluavan toiveiden mukaisesti. Palveluntuottajan kuntoutukseen osallistuvat vertaistukihenkilöt ovat saaneet koulutuksen tehtäviinsä.

Kokemusasiantuntija

Kokemusasiantuntija on henkilö, jolla on oman tai läheisen sairauden vuoksi kokemusta sairaudesta ja kuntoutumisesta sekä sosiaali- ja terveyspalveluiden käytöstä. Kokemusasiantuntijana toimiminen edellyttää koulutusta tehtävään sekä riittävän pitkälle edennyttä omaa kuntoutumisprosessia.

3.4 Asiakasturvallisuus

3.4.1 Vakuutusturva

Palveluntuottajalla on seuraava vakuutusturva:

- toiminnan vastuuvakuutus, joka kattaa kuntoutusohjelman ja vapaa-ajan ohjelman ja
- potilasvakuutus, jos palveluntuottaja harjoittaa terveyden- ja sairaanhoitotoimintaa ja
- kuntoutujalle ja kuntoutukseen osallistuvalla omaisella tapaturmavakuutus, joka kattaa henkilövahingot kuntoutusohjelman ja vapaa-ajan ohjelman aikana sekä kuntoutuksen palvelukuvauksessa määritellyssä muissa tiloissa järjestetyn majoituksen ja ruokailun aikana ja
- kuntoutujalle ja kuntoutukseen osallistuvalla omaisella tapaturmavakuutus, joka kattaa henkilövahingot muuna vapaa-aikana palveluntuottajan tiloissa, hallinnomalla alueella ja tontilla.

Edellisten lisäksi ammatillisessa Taito-kurssissa edellytetään palveluntuottajan kuntoutujalle ottamaa:

- tapaturmavakuutusta, joka kattaa henkilövahingot ulkopuolisissa työpaikoissa, palveluntuottajan yksikössä ja työkokeilutiloissa sekä niihin liittyvillä matkoilla ja
- toiminnan vastuuvakuutusta, joka kattaa kuntoutujan toiminnan ulkopuolisissa työpaikoissa, palveluntuottajan yksikössä ja työkokeilutiloissa. Palveluntuottajan ei tarvitse kuitenkaan ottaa kuntoutujalle toiminnan vastuuvakuutusta, jos kuntoutuja sisältyy ulkopuolisen työpaikan toiminnan vastuuvakuutukseen.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että sen ottama potilasvakuutus kattaa myös ne tilanteet, jossa opiskelija tai opiskelun loppuvaiheessa oleva työharjoittelija toteuttaa Kelan järjestämää kuntoutusta palveluntuottajan vakinaisen henkilökunnan valvonnassa ja vastuulla. Palveluntuottaja huolehtii siitä, että oppilaitoksella on toiminnan vastuuvakuutus, joka kattaa opiskelijan tai opiskelun loppuvaiheessa olevan työharjoittelijan toteuttaman kuntoutusohjelman ja vapaa-ajan ohjelman, sekä tapaturmavakuutus, joka kattaa opiskelijan tai opiskelun loppuvaiheessa olevan työharjoittelijan henkilövahingot harjoittelun aikana.

Palveluntuottaja vastaa edellä mainittujen vakuutuksien ottamisesta. Kela ei korvaa kuntoutujalle, kuntoutukseen osallistuvalla omaisella ja/tai läheiselle tai palveluntuottajalle kuntoutusohjelman aikana, vapaa-ajan ohjelman aikana tai muuna vapaa-aikana tapahtuneesta tapaturmasta tai vahingosta aiheutuvia kustannuksia.

Palveluntuottaja ilmoittaa kuntoutujalle kutsukirjeessä tai muutoin kirjallisesti etukäteen, miten palveluntuottaja on vakuuttanut kuntoutujan sekä tilanteet, joissa kuntoutuja ei ole vakuutettuna. Kirjallisessa ilmoituksessa on lyhyt kuvaus vakuutusten sisällöstä.

3.4.2 Ohjelmien aikainen valvonta

Kuntoutusohjelman aikana paikalla on kuntoutushenkilöstöä, joka opastaa ja valvoo kuntoutujia. Jos ohjelmaan kuuluu erilaisia urheilulajeja, varusteet ovat lajiliittojen tai

vastaavien tahojen antamien turvallisuusohjeiden ja sääntöjen mukaisia. Liikunta- ja kuntosalitiloissa on huolehdittu asiakasturvallisuudesta hätätilanteita varten. Ohjaajalta edellytetään, että hän on käynyt Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1 -kurssin tai muun vastaavan tasoisen koulutuksen, ja että nämä koulutukset ovat voimassa.

Omatoiminen ohjelma on kuntoutujan omaa aikaa kuntoutuksessa ollessa. Ohjaaja ei ole tällöin mukana, paitsi jos se on tarpeen kuntoutujien turvallisuuden vuoksi.

3.4.3 Ensiapupäivystys

Palveluntuottaja huolehtii kuntoutujan ja kuntoutukseen osallistuvan omaisen ja/tai läheisen turvallisuudesta.

Päivystävällä henkilökunnalta edellytetään, että se on käynyt Suomen punaisen Ristin (SPR) EA 1 -kurssin tai muun vastaavan tasoisen koulutuksen, ja että nämä koulutukset ovat voimassa. Ensiapukurssien päivityksestä saa tietoa mm. Suomen Punaisen Ristin sivustoilta www.punainenristi.fi.

Laitosmuotoisessa vaativassa lääkinällisessä kuntoutuksessa palveluntuottajalla on oltava paikalla terveydenhuollon perustutkinnon suorittanutta henkilöstöä ympärivuorokautisesti ja viikonloppuisin. Muussa Kelan järjestämässä laitospuolisessa kuntoutuksessa palveluntuottajalla on oltava paikalla ensiaputaitoista henkilöstöä ympärivuorokautisesti ja viikonloppuisin.

Avomuotoisessa vaativassa lääkinällisessä kuntoutuksessa palveluntuottajalla on oltava paikalla terveydenhuollon perustutkinnon suorittanutta henkilöstöä kuntoutusohjelman aikana. Muussa Kelan järjestämässä avomuotoisessa kuntoutuksessa palveluntuottajalla on oltava paikalla ensiaputaitoista henkilöstöä kuntoutusohjelman aikana.

Niissä kuntoutuspalveluissa, joissa hyväksytään laitostyöyksikön majoitustilojen lisäksi erilliset majoitustilat, tulee erillisten majoitustilojen päivystys järjestää kuntoutuksen ajaksi vähintään puhelinpäivystyksenä. Tällöin kuntoutujien majoitustiloissa tulee olla käytössä puhelin ja puhelinnumero, josta tavoittaa palveluntuottajan henkilöstöön kuuluvan ensiaputaitoisen päivystäjän.

Silloin, kun kuntoutuja tulee kuntoutusta edeltävänä päivänä laitospuoliseen kuntoutukseen tai avomuotoiseen kuntoutukseen, jossa on majoitusmahdollisuus, palveluntuottajalla tulee olla edellä mainittu päivystystaso edeltäväksi illaksi ja yöksi.

3.4.4 Allasvalvonta

Allastilojen käytössä noudatetaan Turvallisuus- ja kemikaaliviraston (Tukes) julkaisusarjan 1/2015 ohjetta uimahallien ja kylpylöiden turvallisuuden edistämiseksi ja turvallisuutta koskevien vähimmäisvaatimusten määrittämiseksi. Kelan kuntoutusasiakkaat kuuluvat aina kyseisen ohjeen kohdassa 6.3. mainittuihin erityisryhmiin. Allastiloissa on kuntoutusta toteutettaessa ja Kelan kuntoutujien vapaa-ajan toiminnan aikana henkilö, jolla on Turvallisuus- ja kemikaaliviraston ohjeiden mukainen valvojan pätevyys. Allasvalvojilla tulee olla suoritettuna voimassa oleva SPR:n EA 1 -kurssi tai vastaavan tasoisen koulutus. Ensiaputaidot on päivitettävä määräajoin.

Turvallisuus- ja kemikaaliviraston ohjeet ovat saatavissa internetissä www.tukes.fi.

3.4.5 Ratsastuspalveluiden turvallisuus

Palveluntuottaja huolehtii siitä, että ratsastusterapia toteutetaan sellaisissa tiloissa, joissa noudatetaan Tukesin julkaisusarjan 5/2015 ohjetta, joka on laadittu ratsastuspalveluiden turvallisuuden edistämiseksi.

Turvallisuus- ja kemikaaliviraston ohjeet ovat saatavissa internetissä www.tukes.fi.

3.4.6 Menettelyohjeet erityistilanteissa

Palveluntuottajalla on menettelyohjeet ongelmatilanteita, esimerkiksi fyysisen tai henkisen väkivallan uhkaa, päihteiden käyttöä, epidemioita tai tapaturmia varten.

Varotoimikäytännöt kuntoutujan ollessa moniresistentin mikrobin kantaja

Moniresistenttien mikrobikantojen ja niiden aiheuttamien infektioiden ehkäisemiseksi palveluntuottajan on noudatettava terveydenhuollon antamia hygieniaohteita ja varotoimikäytäntöjä.

Kela antaa palveluntuottajalle tiedossaan olevan tiedon kuntoutujan moniresistentin mikrobin kantajuudesta, koska tieto vaikuttaa kuntoutuksen toteuttamiseen sekä muiden asiakkaiden huomioimiseen (KKRL 63 §).

Kuntoutujan ollessa moniresistentin mikrobin kantaja, kuten MRSA, ESBL tai VRE, palveluntuottaja ottaa tarvittaessa yhteyttä oman sairaanhoitopiiriin infektiolääkäriin tai tartunnantorjunnasta vastaavaan henkilöön tarvittavan ohjeistuksen saamiseksi. Jos moniresistentin mikrobin kantajalla on akuutti infektio, avoin haava tai ihorikko, tai hilseilevä ihosairaus, kuntoutuksen aloittamisajankohtaa siirretään yhteistyössä kuntoutujan, kotipaikkakunnan infektiolääkäriin tai tartunnantorjunnasta vastaavan henkilön, hoitavan tahon ja Kelan toimiston kanssa.

Kosketusvarotoimien toteutuksessa noudatetaan alueen infektiolääkäriltä tai tartunnantorjunnasta vastaavalta henkilöltä saatua ohjeistusta, sekä Terveiden ja hyvinvoinnin laitoksen ohjeistusta (THL: Ohje moniresistenttien mikrobien tartunnantorjunnasta 9/2014). Lisää tietoa asiasta löytyy Kelan kuntoutuksen verkkosivuilta kohdasta Kuntoutuksen palveluntuottajan ohjeet.

Moniresistentin mikrobin kantaja majoitetaan omaan huoneeseen ilman kuntoutujalle tai Kelalle koituvaa lisämaksua (ks. luku 3.5.3 Majoitus). Jos kuntoutuksessa on samanaikaisesti useita saman moniresistentin mikrobin kantajia, eikä yhden hengen huoneita ole riittävästi, voidaan saman moniresistentin mikrobin kantajat poikkeuksellisesti sijoittaa samaan kahden hengen huoneeseen.

3.4.7 Vakavista tapaturmista ilmoittaminen

Jos Kelan kuntoutuksen aikana sattuu vakava tapaturma, palveluntuottaja ilmoittaa siitä välittömästi Kelan kuntoutuspalvelujen ryhmään kohdassa 3.1.3 ilmoitetulla tavalla.

Vakava tapaturma on aina

- pitkään sairaalahoitoon johtava tai
- pysyvän vamman aiheuttava tai
- kuolemaan johtava tapaturma.

Ilmoituksessa selvitetään seuraavat tapahtumatiedot:

- Mikä kuntoutuspalvelu on kyseessä?
- Mitä on tapahtunut?
- Kenelle ja milloin tapaturma on sattunut?
- Miten tilanteessa on toimitettu?
- Kenelle siirtyy vastuu jatkohoidosta tai -toimenpiteistä?
- Mitä vakuutuksia palveluntuottajalla on ja missä vakuutusyhtiössä?
- Mihin toimenpiteisiin palveluntuottaja on ryhtynyt vakavan tapaturman johdosta?

3.4.8 Pelastussuunnitelma

Palveluntuottaja huolehtii, että pelastussuunnitelma on laadittu ja että se on ajan tasalla (pelastuslaki 379/2011 ja valtioneuvoston asetus pelastustoimesta 407/2011). Poistumisturvallisuusselvityksessä on erikseen kuvattava toimintakyvyltään alentuneiden ja rajoitettujen henkilöiden edellytykset pelastua tulipalosta.

Pelastussuunnitelman lisäksi palveluntuottajan tulee laatia kuluttajaturvallisuuslain edellyttämä turvallisuusasiakirja (kuluttajaturvallisuuslaki 920/2011, 7 §).

3.5 Luvat, tilat, laitteet ja ravinto

3.5.1 Luvat

Palveluntuottajan toiminta on yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/1990) tai yksityisistä sosiaalipalveluista annetun lain (922/2011) lupa- tai ilmoitusmenettelyn mukaista (ei koske niitä palveluntuottajia, joihin ei sovelleta edellä mainittujen lakien mukaista lupa- ja ilmoitusmenettelyä).

3.5.2 Kuntoutustilat ja -laitteet sekä hoito- ja apuvälineet

Tilat

Palveluntuottaja huolehtii, että kuntoutus toteutetaan asianmukaisissa ja turvallisissa tiloissa.

Palveluntuottajalla on kuntoutuksen toteuttamiseen kuntoutuksen palvelukuvauksessa määritelty laitosyksikkö tai avoyksikkö ja/tai muut kuntoutuksessa käytettävät tilat.

- **Laitosyksikkö** on palveluntuottajan kuntoutuspalvelujen toteuttamiseen käytämä toimipiste. Laitosyksikössä tulee aina olla vähintään seuraavat kuntoutuksessa käytettävät tilat: kuntoutujien ja heidän kuntoutukseensa osallistuvien omaistensa tai läheistensä majoitustilat, ruokailutila, yleiset tilat, lepotilat, tutkimushuone sekä ryhmätyötila.
- **Avoyksikkö** on palveluntuottajan kuntoutuspalvelujen toteuttamiseen käyttämä toimipiste. Avoyksikössä tulee aina olla vähintään seuraavat kuntoutuksessa käytettävät tilat: ruokailutila, yleiset tilat, lepotilat, tutkimushuone sekä ryhmätyötila.
- **Muut kuntoutuksessa käytettävät tilat** ovat tiloja, jotka sijaitsevat muualla kuin palveluntuottajan avo- tai laitosyksikössä.
- **Erilliset majoitustilat:** Majoitustilat, jotka sijaitsevat muualla kuin laitosyksikössä esimerkiksi erillisissä huoneistoissa tai majoitusliikkeissä.
- **Erilliset ruokailutilat:** Ruokailutilat, jotka sijaitsevat muualla kuin avo- tai laitosyksikössä.

Kuntoutuksen palvelukuvauksessa on tarkennuksia kuntoutuksessa käytettävien tilojen osalta.

Palveluntuottajan tilat ovat palveluntuottajan tarjoamien kuntoutuspalvelujen tuottamiseksi tilavat, siistit, viihtyisät ja monipuoliset. Tilat soveltuvat kuntoutujille heidän liikkumisensa, toimintakykynsä, ikänsä ja sairautensa tai vammansa huomioon ottaen. Tarkoitus on, että kuntoutuja selviytyy mahdollisimman itsenäisesti. Palveluntuottajalla on kuntoutujaryhmän tarpeen mukaiset ympäristönhallintalaitteet ja hälytysjärjestelmät.

Tilat sijaitsevat kuntoutujien tarpeiden mukaisesti, niin että kuntoutuksessa käytettävät tilat ovat lähietäisyydellä toisistaan tai vaivatta kuntoutujien saavutettavissa. Vaativassa lääkinnällisessä moniammatillisessa yksilökuntoutuksessa kaikki kuntoutuksessa käytettävät esteettömät tilat ovat sisäyhteydellä toisiinsa.

Kuntoutuksen ajaksi kuntoutujille on järjestettävä asianmukaiset ja riittävät lepo- ja taukotilat, sosiaaliset tilat ja lukolliset tavaroiden säilytystilat.

Palveluntuottajalla on kuntoutujia varten oleskelu- ja harrastustiloja sekä harrastusvälineitä. Ulkoiluympäristön pitää olla turvallinen ja mahdollistaa itsenäinen ulkoileminen myös vaikeavammaisille tai vaikeahoitoisille kuntoutujille.

Palveluntuottaja varmistaa, että tilojen remonteista ym. korjaustoista ei aiheudu kohutonta haittaa kuntoutuksen toteuttamiselle. Isot remontit ajoitetaan siten, että ne aiheuttavat mahdollisimman vähän häiriötä kuntoutujille, esimerkiksi kesäloman aikana. Palveluntuottajan tilat tai niiden osa voidaan tarvittaessa sulkea remontin ajaksi. Jos isoja perusparannuksia tai -korjauksia toteutetaan normaaleina kuntoutusaikoina, palveluntuottaja ilmoittaa etukäteen kutsukirjeessä päätöksen saaneille kuntoutujille korjauksista ja niiden vaikutuksista kuntoutustoiminnan toteuttamiseen. Palveluntuottaja antaa tuolloin kuntoutujalle mahdollisuuden vaihtaa kuntoutuksen toteuttamista näiden syiden takia johonkin muuhun ajankohtaan.

Palveluntuottajan on ilmoitettava remonteista ja korjaus- ja perusparannustöistä ennen niiden aloittamista Kelan kuntoutuspalvelujen ryhmälle.

Laitteet

Kuntoutuksessa käytettävät laitteet ovat palveluntuottajan tarjoamien kuntoutuspalvelujen tuottamiseksi turvalliset ja monipuoliset. Laitteet ovat asiakaskunnan tarpeiden mukaiset ja niitä on turvallista käyttää. Palveluntuottaja huolehtii laitteiden huollosta, kalibroinnista sekä käyttövarmuudesta ja käytönohjauksesta (laki terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista 629/2010).

Palveluntuottaja huolehtii kuntoutuksessa käytettävien työkalujen ja työvälineiden turvallisuudesta omissa tiloissaan työturvallisuuslain (738/2002) mukaisesti.

Henkilökohtaiset hoito- ja apuvälineet

Kuntoutujien tarpeiden mukaisesti palveluntuottajalla on perusvalikoima yleisimmistä hoito- ja apuvälineistä sekä tarvikkeista. Kuntoutuja tuo mukanaan kuntoutukseen henkilökohtaiset varusteet eli lääkkeet, pitkäaikaiskäyttöön tarkoitetut henkilökohtaiset sidetarpeet, katetrit ja muut sairaanhoito- ja apuvälineet.

3.5.3 Majoitus

Kuntoutuksessa majoitus järjestetään kahden hengen huoneessa, joissa on WC ja suihku, ottaen huomioon kuntoutujan erityistarpeet. Parikursseilla kuntoutujan omainen sijoitetaan samaan huoneeseen kuntoutujan kanssa. Perhekuntoutuksessa palveluntuottajalla on käytössään perhehuoneita useamman hengen majoitusta varten. Kurssilla jokaiselle perheelle on perhehuone, jossa on WC ja suihku, ottaen huomioon kuntoutujan erityistarpeet. Majoitushuoneissa on lukolliset kaapit kuntoutujien käyttöön.

Palveluntuottajalla on sellaisia majoitustiloja, joihin on mahdollista majoittaa kuntoutuja, jolla on mukanaan koulutettu opas- tai avustajakoira. Majoitustiloissa on allergisille tarkoitettuja huoneita. Majoitustilat ovat sellaiset, että niissä kuntoutuja voi levätä ilman häiriötä. Palveluntuottajan majoitustilat ovat puhtaat ja liinavaatteet vaihdetaan vähintään kerran viikossa ottaen huomioon sairausryhmän tarve.

Palveluntuottaja voi oman lääkäriensä kannanoton perusteella lääketieteellisestä tai muusta vastaavasta syystä poikkeuksellisesti majoittaa kuntoutujan huoneeseen yksin ilman kuntoutujalle tai Kelalle koituvaa lisämaksua (ks. luku Menettelyohjeet erityistilanteissa). Jos kuntoutuja itse haluaa muusta syystä majoittua huoneessa yksin, hän maksaa siitä aiheutuvan lisämaksun.

Kuntoutuksen palvelukuvauksessa voi olla tarkempia määrittelyjä majoitustilojen osalta.

3.5.4 Ravinto

Palveluntuottaja vastaa siitä, että ruoka on monipuolista ja terveellistä. Henkilöstöllä on ravitsemuksen erityisosaamista kuntoutujan ravinnon erityistarpeiden, esimerkiksi erityisruokavalion, huomioon ottamiseksi. Palveluntuottaja järjestää erityisruoka-

valion sitä tarvitseville kuntoutujille, silloin kun lääkäri on todennut tällaisen ruokavalion tarpeen.

Kaikilla kuntoutujilla on mahdollisuus nauttia ravitsemussuositusten mukaista ja maukasta ruokaa, joka tukee terveyttä sekä toiminta- ja työkykyä. Jos kuntoutuksen aikana annetaan ravitsemusneuvontaa, ruokatarjonta tukee ravitsemusneuvontaa ja toimii mallina hyvistä ruokavalinnoista myös kotioloissa kuntoutuksen jälkeen.

Täysihoitoon kuuluu aamiainen, lounas, päivällinen ja välipalat (päivällä ja illalla) itsepalveluna tai tarvittaessa avustettuna. Avomuotoisena toteutettavassa kuntoutuksessa tarjottavaan päivittäiseen ravintoon kuuluu yksi ateria ja tarpeelliset välipalat lukuun ottamatta tilannetta, joissa ruuanvalmistus kuuluu kuntoutusohjelmaan.

Avomuotoisessa kuntoutuksessa palveluntuottaja järjestää ruokailun joko avoyksikössä tai erillisissä ruokailutiloissa.

Lasten perhekursseihin liittyviin vanhempien vapaailtoihin palveluntuottaja järjestää avomuotoisesti kuntoutukseen osallistuville vanhemmille iltapalan silloin, kun vanhempien itsensä järjestämä vapaa-ajan ohjelma toteutuu palveluntuottajan tiloissa.

Käyntikertoina toteutettavassa kuntoutuksessa, joka kestää yli 2 tuntia, kuntoutujalle tarjotaan välipala tai yksittäinen ateria. Asiantuntijan käyntikertaan ei sisälly ruokailua.

Kuntoutuksen palvelukuvauksessa voi olla tarkennuksia ruokailussa käytettävien tilojen osalta.

3.6 Raportointi ja seuranta

3.6.1 Raportointi

Tuloksellisuuden raportointi

Palveluntuottaja toimittaa vuosittain kuntoutujakohtaisesti Kelaan kuntoutuksen palvelukuvauksessa määritellyt kuntoutuksen tuloksellisuuden raportoinnin mittaustiedot, silloin kun kyseisessä palvelukuvauksessa sitä edellytetään. Mittaustiedot toimitetaan asiointipalveluun tätä tarkoitusta varten toteutettavan käyttöliittymän avulla. Se löytyy osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Asiointipalvelut kumppaneille > Kuntoutuksen tuloksellisuuden seuranta.

Tiedot toimitetaan Kelaan ainoastaan kuntoutujan suostumuksen perusteella. Palveluntuottaja pyytää suostumuksen kuntoutujalta kirjallisesti kuntoutusprosessin aikana ja samalla informoi tätä raportoinnista Kelan asiasta antaman ohjeistuksen mukaisesti.

Lisätietoa tuloksellisuudesta löytyy verkko-osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Tuloksellisuus.

KAARI-kysely

Palveluntuottaja järjestää kuntoutujille tilaisuuden vastata kuntoutuksen aikana KAARI-kyselyyn (Kuntoutuksen asiakaslähtöisyyden arviointi -kysely), kun kysymyksessä on

- aikuinen tai nuori kuntoutuja tai lapsen omainen, joka osallistuu harkinnanvaraisen tai vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen avo- tai laitospalveluun
- kuntoutuja, joka osallistuu ammatillisen kuntoutuksen avo- tai laitospalveluun.

Kuntoutujat vastaavat kyselyyn kuntoutusjakson päätösvaiheessa. Palveluntuottaja huolehtii, että kuntoutujilla on käytettävissään vastaamiseen soveltuva tila sekä tarvittava nettiyhteys ja näyttöpääte. Palveluntuottaja antaa vastaajille tarpeelliset ohjeet sekä tarvittaessa opastaa ja avustaa sekä antaa teknistä apua vastaamisessa. Vastaaminen sisältyy kuntoutuspäivän ohjelmaan.

Palveluntuottajille löytyy lisätietoa KAARI-kyselystä osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Tuloksellisuus. Itse kysely ja asiakkaan ohjeet löytyvät sivulta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Kehittämistoiminta > Kuntoutuspalaute.

3.6.2 Palveluntuottajan laadunhallinta ja seuranta

Seuranta

Palveluntuottaja valvoo kuntoutuksen laatua kuntoutujilta saatujen asiakaspalautteiden sekä asiakastytyväisyyskyselyjen avulla. Palveluntuottaja myös hyödyntää saamiaan palautteita kuntoutuksen kehittämisessä.

Laadun dokumentointi

Palveluntuottajalla on laadittuna laatuksikirja, tai kuntoutuspalvelun sisältö ja laatu on dokumentoitu muulla tavalla. Palveluntuottaja kehittää omaa laadunhallintaansa kokonaisvaltaisesti ja ulottaa laadunhallinnan kaikkiin Kelan kuntoutuspalveluihin. Laadunhallinta edellyttää palveluntuottajalta seuraavia seikkoja:

- Palveluntuottaja on kirjallisesti määritellyt ja dokumentoinut laatupolitiikan ja keskeiset laatutavoitteensa.
- Palveluntuottajan laatutyö sisältää jokaisen kuntoutuksen palvelukuvauksen mukaisen kirjallisen prosessikuvauksen tai kaavion, työryhmän ja henkilöstön työ- ja toimintaohjeet sekä yksilö- ja ryhmäkuntoutuksen kuvaukset.
- Palveluntuottaja seuraa ja arvioi jokaisen kuntoutuspalvelun toteutusta. Asiakaspalautteen lisäksi palveluntuottaja hyödyntää kehittämistyössään vähintään kahta prosessimittaria, joiden avulla palveluntuottaja seuraa ja arvioi kuntoutusprosessin toimivuutta.

Kuntoutuksen laadun arviointi ja mittaaminen

Kuntoutuksen laadun arvioinnilla ja mittaamisella tarkoitetaan sitä, että palveluntuottaja hankkii kuntoutujilta palautetta toiminnastaan. Kuntoutustoimintojen kehittämiseksi palveluntuottaja mittaa lisäksi kuntoutuspalvelun kriittisiä kohtia (prosessimittarit). Mitattavia ominaisuuksia voivat olla esimerkiksi palveluntuottajan toiminoissa kuntoutuksessa esiintyvät ei-toivotut vaikutukset (esimerkiksi sattuneet tapaturmat tai keskeytyneet jaksot), kuntoutujan saamat palvelut (esimerkiksi yksilöterapian ja -hoidon määrä tai erityistyöntekijöiden antamat palvelut) tai tietyn prosessivaiheen sujuminen (esimerkiksi ennakkokyselyn palautusmäärän seuranta, kuntoutusjakson aikataulun pitävyys tai kirjaaminen).

Kuntoutujilta saatua palautetta hyödynnetään toiminnan kehittämisessä ja työryhmien työn suunnittelussa. Palveluntuottaja kerää kuntoutujilta palautetta suullisesti tai kirjallisesti jatkuvasti, tarvittaessa päivittäin tai jokaisen kuntoutustapahtuman jälkeen, arvioidakseen kuntoutuksen toteutumista ja laatua ja kehittääkseen toimintaansa myös kuntoutusjakson aikana.

Laadunhallinta ja sen pohjana oleva arviointi kuuluvat kaikkeen sosiaali- ja terveydenhuollon toimintaan. Potilaiden, kuntoutujien, asiakkaiden, terveydenhuollon työntekijöiden ja johdon on tärkeä tietää toiminnan laadun taso. Laadunarvioinnin avulla tunnistetaan mahdollisuuksia kehittää toimintaa, eikä pitkäjänteinen ja jatkuva kehittäminen onnistu ilman palvelujen ja toimintojen laadun seurantaa ja mittaamista.

3.7 Markkinointi

Palveluntuottaja vastaa tuottamiensa kuntoutuspalveluidensa markkinoinnista. Sillä on aktiivinen rooli kuntoutuksesta tiedottajana ja alueellisten sekä valtakunnallisten sidosryhmiensä yhteistyötapaamisten järjestäjänä. Palveluntuottajan internetsivuilla on kuvaus kuntoutuksen kohderyhmästä, valintakriteereistä, toteutuksesta ja hakumenettelystä niihin Kelan kuntoutuspalveluihin, joista palveluntuottajalla on sopimus ja joita se toteuttaa.

Palveluntuottajan tekemä palvelujen markkinointi on mahdollista vasta siinä vaiheessa, kun Kela ja palveluntuottaja ovat allekirjoittaneet kyseisestä palvelusta sopimuksen ja palvelu näkyy Kelan asiakkaalle Kelan internetsivuilla.

Kelan järjestämää kuntoutusta koskevissa mainoksissa tai ilmoituksissa on kuvaus kuntoutuksen kohderyhmästä, valintakriteereistä, keskeisimmästä henkilöstöstä, toteutuksesta ja hakumenettelystä. Ilmoituksen tiedot eivät saa olla ristiriidassa sopimuksen, kuntoutuksen palvelukuvausten tai Kelan ohjeiden kanssa. Asiakkaalle on ilmoituksen perusteella tultava selkeä käsitys markkinoitavasta kuntoutuksesta.

Tiedottaessaan Kelan järjestämästä kuntoutuksesta palveluntuottaja huolehtii siitä, että julkisuuteen annettavasta materiaalista selvästi ilmenevät seuraavat seikat:

- kysymyksessä on Kelan järjestämä ja rahoittama kuntoutus
- kuntoutuja voi hakea matkakorvauksia ja kuntoutusrahaa Kelalta.

Julkisuuteen annettavassa materiaalissa on selkeästi eroteltava toisistaan Kelan järjestämää kuntoutukseen sisältyvät palvelut ja sellaiset palvelut, joita asiakas voi hankkia omalla kustannuksellaan.

Palveluntuottaja ohjaa internetsivujen käyttäjää tutustumaan Kelan sivuihin, joilla on tarkempia tietoja Kelan etuuksista, kuten kuntoutuksesta, kuntoutusrahasta, matkakorvauksista ja vammaisetuksista. Lisäksi palveluntuottaja ohjaa tarvittaessa asiakasta ottamaan yhteyttä Kelaan. Etuuskohtaiset palvelunumerot löytyvät kohdasta www.kela.fi > Voimmeko auttaa? > Puhelinpalvelu. Tietoa Kelan toimistoista on samalla sivulla www.kela.fi > Voimmeko auttaa? > Toimistot.

3.8 Kurssien siirtäminen tai peruminen

Kursseja koskevissa palvelukuvauksissa on määritelty sairausryhmäkohtaisille kuntoutus- ja sopeutumisvalmennuskursseille ja ammatillisille kuntoutuskursseille osallistuvien kuntoutujien määrä. Määriteltyä kuntoutujien enimmäismäärää ei voi ylittää.

Kuntoutujien vähimmäismäärä kurssien toteuttamisessa

Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuksen sovitun aikataulun mukaisesti myös silloin, kun kuntoutujapaikkoja jää käyttämättä.

Kurssi toteutetaan, jos sairausryhmäkohtaisissa kursseissa ja ammatillisissa kursseissa

- 12 kuntoutujan kurssille osallistuu vähintään 9 kuntoutujaa
- 10 kuntoutujan kurssille osallistuu vähintään 7 kuntoutujaa
- 9 - 8 kuntoutujan kurssille osallistuu vähintään 6 kuntoutujaa
- 7 - 6 kuntoutujan kurssille osallistuu vähintään 4 kuntoutujaa
- 5 - 4 kuntoutujan kurssille osallistuu vähintään 3 kuntoutujaa

Jos kursseilla on osallistujia edellä mainittuja kuntoutujamääriä vähemmän, palveluntuottaja voi siirtää kuntoutuksen alkamista samana kalenterivuonna viemällä uuden aikataulutiedon suoraan kurssijärjestelmään.

Palveluntuottaja voi toteuttaa kurssin, jos kuntoutujia on vähintään kolme.

Kurssin peruminen

Jos kurssille ei ole tullut yhtään kuntoutuspäätöstä, kurssi voidaan perua aikaisintaan 2 kuukautta ja viimeistään 3 viikkoa ennen kurssin alkamista.

Jos kurssille on tehty kuntoutuspäätöksiä lähelle vähimmäismäärää, jolla kurssi tulee toteuttaa, kurssin voi perua aikaisintaan 3 viikkoa ennen kurssin alkamista. Palveluntuottaja ilmoittaa perumisesta Kelan viranomaislinjalle, kuntoutujille ja kuntoutuspalvelujen ryhmälle.

Lisää tietoa löytyy osoitteesta www.kela.fi > Yhteistyökumppanit > Kuntoutuspalvelut > Kuntoutuksen palveluntuottajan ohjeet.

Muut kuntoutujat Kelan järjestämässä kuntoutuksessa

Kuntoutujat, joilla on Kelan antama kuntoutuspäätös, ovat ensisijaisia osallistumaan Kelan järjestämään kuntoutukseen. Jos kursseilla on kuukautta ennen kurssin alkamista vapaita paikkoja, palveluntuottaja voi selvittää Kelasta, onko kursseille

mahdollista ottaa myös muiden tahojen lähettämiä ja maksamia tai itsemaksavia kuntoutujia. Palveluntuottaja tiedustelee mahdollisuutta kuntoutujapaikan käyttämiseen muulle kuin Kelan kuntoutujalle sähköpostilla Kuntoutuspalvelujenmuutokset (at)kela.fi.

Edellytyksenä muun tahon tai itse maksavien kuntoutujien osallistumiselle on, että kuntoutus toteutuu Kelan kuntoutujien osalta palvelukuvauksen yleisen osan ja kuntoutuspalvelua koskevan osan mukaisesti eikä kurssin enimmäisosallistujamäärä ylitä. Lisäksi edellytetään, että kuntoutuja kuuluu kurssin palvelukuvauksen mukaiseen kohderyhmään.

Kela ei vastaa muiden tahojen eikä itse maksavien kuntoutujien kuntoutuksesta.

Aloitettun kurssin vaihtaminen

Aloitettun sairausryhmäkohtaisen kurssin tai ammatillisen moniosaisen kurssin jakson muutos tehdään kuntoutujalle sairauden tai muun vastaavan syyn johdosta. Palveluntuottaja ja Kelan vakuutuspiiri selvittävät yhdessä kuntoutujan kanssa, voiko hän osallistua saman palveluntuottajan toiselle vastaavalle kurssijaksolle. Vakuutuspiiri tiedustelee tarvittaessa lisäpaikkaa toiselle kurssille Kelan kuntoutuspalvelujen ryhmästä.

4 KELAN TEHTÄVÄT

4.1 Kuntoutuspalvelujen hankinnan periaatteet

Tässä on kuvattu yleisellä tasolla Kelan kuntoutuspalvelujen hankintamenettelyä. Jokaisen järjestettävän hankinnan tarjouspyynnössä kuvataan tarkemmin kyseisessä hankinnassa noudatettava menettely.

4.1.1 Tarjouskilpailu

Kela hankkii kuntoutuspalvelut pääsääntöisesti tarjouskilpailun avulla. Hankintamenettelyssä Kela noudattaa voimassa olevaa hankintalainsäädäntöä. Kela määrittelee kuntoutuspalvelujen laatu- ja sisältövaatimukset palvelukuvauksissa.

Kela järjestää kuntoutuspalvelujen tarjouskilpailut pääsääntöisesti avoimena menettelynä, jolloin kaikilla halukkailla palveluntuottajilla on mahdollisuus osallistua tarjouskilpailuun. Hankinnasta julkaistaan aina ensin kansallinen hankintailmoitus HILMA-ilmoituskanavalla (www.hankintailmoitukset.fi).

Kela ilmoittaa tarjouspyynnössä hankinnassa käytettävät menettelyt ja tarjousten valinta- ja vertailuperusteet.

4.1.2 Sopimukset

Kela tekee valittujen palveluntuottajien kanssa määräaikaiset sopimukset.

Kelassa ylläpidetään tiedostoa tarjousasiakirjoista saaduista sellaisista palveluntuottajien tiedoista, jotka ovat tarpeellisia kuntoutuksen toteuttamisessa. Tietoja käytetään muun muassa kuntoutujien informoimiseksi palveluntuottajan valinnassa sekä kuntoutujan yksilökohtaisessa päätöksenteossa ja laskujen maksamisessa.

4.1.3 Alihankinta

Kelan palveluntuottaja voi toteuttaa kuntoutuspalveluja myös alihankintana. Alihankintana toteutetussa kuntoutuksessa palveluntuottaja ostaa kuntoutukseen kuuluvaa palvelua kolmannelta osapuolelta. Alihankkija ja palveluntuottaja ovat aina eri yrityksiä.

Alihankkija on esimerkiksi itsenäinen ammatinharjoittaja tai yritys, jolla on sopimus Kelan palveluntuottajan kanssa ja tämän sopimuksen perusteella alihankkija antaa palveluntuottajan puolesta kuntoutukseen kuuluvaa palvelua Kelan kuntoutusasiakkailla. Alihankkija ei ole sopimussuhteessa Kelaan.

Alihankintasopimusta tehdessään palveluntuottaja huomioi tilaajavastuulain (laki tilaajan selvitysvelvollisuudesta ja vastuusta ulkopuolista työvoimaa käytettäessä, 1233/2006) asettamat velvoitteet. Etelä-Suomen aluehallintoviraston työsuojelun vastuualue antaa koko maassa tietoa tästä laista ja valvoo sen noudattamista.

Alihankinnan käyttäminen ei rajoita Kelan palveluntuottajan vastuuta kuntoutuspalvelun toteuttamisesta. Palveluntuottaja vastaa Kelalle alihankkijan toteuttamasta kuntoutuspalvelusta, vastuista ja velvoitteista kuten omistaan.

Palveluntuottaja

Yksityinen yritys, laitos, säätiö tai muu yhteisö, joka tuottaa Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuksista annetun lain tarkoittamia kuntoutuspalveluja. Kela voi hankkia julkisen tai julkiseen rinnastettavan tahon antamia tai alihankintana toteuttamia kuntoutuspalveluja vain, jos lain mukaista kuntoutuksen järjestämisvelvollisuutta ei voida muuten täyttää (KKRL 53 § 2 mom.). Julkiseksi tai siihen rinnastettavaksi tahoksi katsotaan myös palveluntuottaja, joka tarjoaa kuntoutuspalveluita alihankintana julkiselta tai siihen rinnastettavalta taholta. Julkiseen rinnastettavaksi tahoksi ei katsota sellaista yksityistä palveluntuottajaa, joka antaa kuntoutuspalveluja julkisen terveydenhuollon tiloissa, jos palveluntuottaja maksaa tilojen käytöstä alueen mukaista käypää vuokraa.

Palveluntuottaja ei voi toimia samanaikaisesti kuntoutujan kuntoutuksen suunnittelu-
tahona ja kuntoutuksen palveluntuottajana.

Toimipiste

Toimipiste (palvelukuvauksessa määritelty avo- ja/tai laitousyksikkö) voi olla oma tai vuokrattu. Vuokrattu toimipiste tarkoittaa sitä, että tiloista maksetaan alueen mukais-
ta käypää vuokraa ja tiloista on voimassa oleva vuokrasopimus.

4.2 Kuntoutusasian vireille tulo ja hakemuksen käsittely

Kuntoutusasia tulee Kelassa vireille asiakkaan kuntoutushakemuksella. Asiakas liittää hakemukseensa häntä hoitavan tahon laatiman B-lääkärinlausunnon tai vastaavat tiedot sisältävän lääketieteellisen selvityksen tai kuntoutussuunnitelman.

Hakemusta käsittelevä Kelan toimihenkilö haastattelee asiakkaan Kelan ohjeiden mukaisesti.

Kuntoutuja saa aina kirjallisen kuntoutuspäätöksen, josta käy ilmi asian ratkaisu. Myönteisen päätöksen mukana kuntoutuja saa kuntoutusta koskevia ohjeita.

4.2.1 Päätöksestä tiedottaminen

Kelan toimihenkilö lähettää myönteisen kuntoutuspäätöksen tiedoksi palveluntuottajalle. Päätökseen hän liittää kopiot kuntoutujan hakemuksesta ja muista kuntoutuksen toteuttamisen kannalta välttämättömistä asiakirjoista, kuten kuntoutussuunnitelmasta ja muista lääkärinlausunnoista. Päätöksestä ja sen liitteistä käyvät ilmi kuntoutujan taustatiedot, perustelut kuntoutuksen tarpeesta ja omat kuntoutustavoitteet.

Kun palveluntuottaja on saanut päätöksen, se ilmoittaa kuntoutujalle kuntoutuksen ajankohdan. Poikkeuksena ovat kurssit, joiden ajankohta näkyy kuntoutuspäätöksessä.

Ratkaisun tehnyt toimihenkilö lähettää myönteisen tai kielteisen kuntoutuspäätöksen tiedoksi myös kuntoutujan hoidosta, kuntoutuksesta, kuntoutussuunnitelman laadimisesta ja seurannasta vastaavalle taholle.

4.2.2 Jatkotoimenpiteet

Kuntoutuksen toteutumisen jälkeen Kelan toimihenkilö käy läpi palveluntuottajan henkilöstön laatimat kuntoutujan kuntoutuspalautteet. Tarvittaessa toimihenkilö selvittää palveluntuottajan tai kuntoutujan yhteydenoton perusteella kuntoutukseen liittyviä asioita.

Kuntoutuksen päätyttyä Kela vastaa omalta osaltaan kuntoutuksen jatkotoimenpiteistä ja toimihenkilö ohjaa kuntoutujan tarvittaessa muiden palvelujen piiriin. Kuntoutusprosessin hoitaminen siirtyy takaisin hoitavalle taholle tai työterveyshuollolle, ellei asian käsittelyä ole aiheellista jatkaa Kelassa.

4.2.3 Kuntoutuskustannusten laskuttaminen ja maksaminen

Kela maksaa palveluntuottajan lähettämän laskun perusteella kuntoutuksesta aiheutuneet todelliset kustannukset palveluntuottajalle. Palveluntuottaja lähettää laskun Kelaan viimeistään 2 kuukauden kuluessa kunkin kuntoutusjakson päättymisestä. Jos kuntoutusprosessi on pitkäkestoinen ja/tai koostuu useista jaksoista, palveluntuottaja voi laskuttaa kustannukset kesken prosessin tai jaksosten päätyttyä. Tilanteissa, joissa kuntoutuja keskeyttää kuntoutuksen, Kela maksaa palveluntuottajalle korvauksen kuntoutuksesta aiheutuneista kustannuksista kuntoutuksen keskeytymiseen saakka.

Korvaus voidaan myöntää, vaikka sitä ei olisi haettu määräajassa, jos epääminen myöhästymisen vuoksi olisi kohtuutonta.

Kuntoutuspalvelun tuottaja sitoutuu noudattamaan sopimuksen mukaisia laskutusperusteita. Sovitut hinnat sisältävät kaikki kyseisestä kuntoutuksesta aiheutuvat kustannukset. Palvelukuvauksen mukaisesta kuntoutuksen toteuttamisesta palveluntuottaja ei saa periä kuntoutujalta asiakasmaksua, omavastuusoutta tai muuta lisämaksua. Kela korvaa vain toteutuneesta kuntoutuksesta (kuntoutujan läsnäolopäiviltä) aiheutuneet kustannukset.

Laskutettavat päivät

Palveluntuottaja voi laskuttaa Kelaa

- palvelukuvauksen mukaisista kuntoutuspäivistä
- kuntoutujan ja kuntoutukseen osallistuvan omaisen äkillisen sairastumisen ta-pahduttua vain sairastumisen ensimmäisestä päivästä.

Kela ei korvaa palveluntuottajalle ensimmäistä päivää välittömästi seuraavia sairauspoissaolopäiviä.

Palveluntuottaja ei voi laskuttaa kuntoutusta edeltävältä päivältä, jolloin kuntoutuja on saapunut kuntoutuspaikkaan (laitosyksikkö).

Laitosmuotoisesti toteutetussa kuntoutuksessa palveluntuottaja voi laskuttaa

- sunnuntailta, silloin kun se kuuluu palvelukuvauksen mukaiseen kuntoutukseen ja kuntoutuja on läsnä kuntoutuksessa
- jos kuntoutuja poistuu viikonloppuna hyväksytyn syyn vuoksi kesken kuntoutuksen, palveluntuottaja voi laskuttaa
 - lauantailta, jos kuntoutuja osallistuu palvelukuvauksen mukaiseen kuntoutusohjelmaan ja lähtee tämän jälkeen pois kuntoutuksesta.
 - sunnuntailta, jos kuntoutuja palaa kuntoutukseen klo 16 mennessä, ja saa päivällisen, iltapalan ja seuraavan yön majoituksen.

Palveluntuottaja noudattaa Kelan ohjeita ja käyttää Kelan tilityslomaketta KU 206 ja laskutuslomaketta KU 201. Palveluntuottaja ei voi käyttää laskutuksessa omia lomakkeitaan.

Kuntoutuspalaute ja läsnäolotodistus

Korvausten maksaminen edellyttää, että palveluntuottaja toimittaa Kelaan kuntoutuspalauteen.

4.3 Tiedottaminen ja sidosryhmäyhteistyö

Kela tiedottaa kuntoutuspalveluista valtakunnallisesti ja paikallisesti. Kela ei korvaa palveluntuottajan tiedotusta ja palveluiden markkinointia.

Kuntoutuspalvelujen ryhmä

Kuntoutuspalvelujen ryhmä vastaa Kelan internetsivuilla olevasta Kelan järjestämää kuntoutusta koskevasta tiedottamisesta. Internetsivuilla on asiakkaille ja palveluntuottajille erilliset kuntoutuksen sivustot. Näillä on tietoa mm. kuntoutuksen hankinnoista, palvelukuvauksista, palveluista ja palveluntuottajista. Sivustoilla on aiheittain ajankohtaistiedotesivut, joilla ilmoitetaan Kelan kuntoutukseen liittyvistä asioista ja vastataan palveluntuottajilta tulleisiin kysymyksiin. Palveluntuottajan tulee seurata ajankohtaistiedotteita. Palveluntuottajien yhteystiedoista on linkit palveluntuottajien omille internetsivuille.

Kuntoutuspalvelujen ryhmä tekee laajasti yhteistyötä eri sidosryhmien kanssa ja tiedottaa kuntoutuksesta erilaisissa sidosryhmille järjestettävissä tilaisuuksissa, kuten koulutuksissa ja työkokouksissa. Palveluntuottajille järjestetään vuosittain koulutus.

Valtakunnallisesti keskeisiä sidosryhmiä ovat kuntoutuksen valtakunnalliset palveluntuottajat, ministeriöt, eläkevakuutuslaitokset, järjestöt ja tutkijatahot. Alueellisesti tärkeitä sidosryhmiä ovat alueen palveluntuottajat, keskussairaalat, työterveyshuollot, terveyskeskukset ja kuntien muut toimialat, työ- ja elinkeinotoimistot, työllistymistä edistävät monialaiset yhteispalvelut (TYP-toimipisteet) sekä alueelliset järjestöt ja ammatillisen kuntoutuksen palveluissa myös työpaikat.

Vakuutuspiirit

Kuntoutuspalvelujen ryhmä ja vakuutuspiirit sopivat keskinäisestä työnjaosta tiedottamisessa. Tämän työnjaon mukaisesti vakuutuspiirit toteuttavat paikallisiin tarpeisiin kohdentuvaa tiedottamista ja koulutusta oman alueensa sidosryhmien edustajille. Nämä sidosryhmät on mainittu edellä. Vakuutuspiirien nimetyt TYP-työkykyneuvojat osallistuvat alueidensa TYP-toimipisteiden työskentelyyn sovitulla tavalla. Vakuutuspiirien johtajat vastaavat paikallisesta tiedottamisesta.

4.4 Auditointi

Auditointi on Kelan toteuttama järjestelmällinen, riippumaton ja dokumentoitu arviointi kuntoutustoiminnan laadun varmistamiseksi ja kehittämiseksi. Auditoinnilla selvitetään, vastaako kuntoutuspalvelun tuottajan toiminta tehtyjen sopimusten ja palveluntuottajan tarjousasiakirjoissa ilmoittamia tietoja ja täyttääkö se palvelukuvauksien sekä kuntoutustoimintaa ohjaavien lakien ja asetusten vaatimukset. Palveluntuottajan ja Kelan välisen sopimuksen mukaisesti Kelalla on oikeus auditoida sopimukseen kuuluva kuntoutustoiminta haluamanaan ajankohtana ja haluamallaan tavalla.

Auditoinnissa tarkastetaan seuraavia laadun osa-alueita: laadunhallinta, henkilöstö, kuntoutustilat ja -laitteet, asiakasturvallisuus, kuntoutujan oikeudet, kuntoutusprosessi (sisältö ja toteutus) sekä dokumentaatio. Auditoinnin tavoitteena on varmistaa, että kuntoutus toteutuu kuntoutujalähtöisesti ja palvelukuvauksen mukaisesti. Auditoinnissa toimivat koulutetut Kelan toimihenkilöt.

Auditointihavainnot luokitellaan vakaviin ja lieviin poikkeamiin sekä kehittämissuhteisiin. Vakavat poikkeamat ovat palveluntuottajan toiminnan tai menettelytapojen merkittäviä puutteita. Tällöin palvelukuvauksessa tai sopimuksessa vaaditut asiat ei-

vät täyty. Lievät poikkeamat ovat asioita, joissa toiminta esimerkiksi dokumentointi, ei täysin vastaa sille asetettuja tai luvattuja kriteereitä. Tällöin sopimuksessa mainitun palvelukuvauksen vaatimukset täyttyvät osittain.

Auditoinneissa havaitut vakavat poikkeamat edellyttävät palveluntuottajalta toimenpiteitä välittömästi ja lievät poikkeamat vaativat toimenpiteitä kahden kuukauden kuluessa asian saattamiseksi sopimuksen mukaiselle tasolle.

Auditoinneilla voidaan tuoda esiin myös palveluntuottajan kuntoutustoiminnan vahvuuksia, jotka ylittävät palveluntuottajan tarjouksen tai palvelukuvauksen vaatimukset. Auditoidijien esittämät kehittämissuositukset tähtäävät palveluntuottajan kuntoutustoiminnan kehittämiseen.

Auditoinnista laaditaan auditointikertomus kolmen viikon kuluessa käynnistä. Palveluntuottajalta pyydetään kirjallinen vastine mahdollisiin poikkeamiin. Vastineen hyväksymisen jälkeen auditointi päätetään. Auditoinnin dokumentit havaintoineen luovutetaan sopimuksen tehneen Kelan yksikön käyttöön. Merkittävien poikkeamien käsittely siirretään sopimuksen tehneen Kelan yksikön vastuulle.

LIITTEET

LIITE 1 AMMATTI- JA TEHTÄVÄNIMIKKEET

Tässä liitteessä ja palvelukuvauksessa mainittuihin AMK-tutkintoihin rinnastetaan myös vastaavat vanhemmat opistoasteen tutkinnot. Ammattiopistotasoiisiin ammatillisiin perustutkintoihin rinnastetaan vastaavat vanhemmat koulutasoiset tutkinnot.

Henkilöt, jotka ovat saaneet nimikesuojauksen ennen vuotta 2008 ammattiin, johon ei enää järjestetä koulutusta, katsotaan edelleen terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain (559/1994) ja asetuksen (564/1994) tarkoittamiksi terveydenhuollon ammattihenkilöiksi.

Kaikkiin tutkintoihin rinnastetaan myös vastaavat EU:ssa hyväksytyt koulutukset. Siltä osin kun kyseessä on ammatti, joka edellyttää toimivaltaisen viranomaisen tunnustamista Suomessa, noudatetaan ammattipätevyyden tunnustamisesta annettua lakia (1093/2007) tai sen sijaan tullut lakia.

Askartelunohjaaja

Tehtävänimike. Askartelunohjaaja on suorittanut ohjaustoimintaan suuntautuneen artenomin käsi- ja taideteollisuuden ammattikorkeakoulututkinnon tai askarteluohjaajan tutkinnon.

Astmahoitaja

Tehtävänimike. Astmahoitaja on sairaanhoitaja AMK tai terveydenhoitaja AMK, joka on suorittanut 15 opintopisteen lisäkoulutuksen astman ja allergian hoitotyöstä tai on suorittanut hengityselinsairaahan hoitotyön ammatilliset erikoistumisopinnot (30 opintopistettä).

Audionomi / Kuulontutkija

Audionomilla on soveltuva sosiaali- ja terveystieteiden tutkinto. Sen lisäksi hän on suorittanut ammattikorkeakoulun audiologiset erikoistumisopinnot. Koulutus järjestettiin aiemmin kuulontutkijakoulutuksena.

Avannehoitaja

Tehtävänimike. Avannehoitaja on sairaanhoitaja AMK tai terveydenhoitaja AMK, joka on hankkinut suorittamallaan lisäopinnoilla erikoistiedot avanneleikattujen hoidosta tai on suorittanut avannehoitajan ammatilliset erikoistumisopinnot (30 opintopistettä).

Diabeteshoitaja

Tehtävänimike. Diabeteshoitaja on sairaanhoitaja AMK tai terveydenhoitaja AMK, jonka tutkintoon on sisällytetty suuntautumisvaihtoehtona diabeteksen ehkäisy- ja hoitotyö tai joka on tutkinnon jälkeen suorittanut vastaavan (30 opintopistettä) erikoistumis- tai täydennyskoulutuksen.

Diabeteksen hoidon erityispätevyyden saanut erikoislääkäri

Diabeteksen hoidon erityispätevyys edellyttää erikoislääkärin tutkintoa. Erityispätevyyden myöntää Suomen lääkäriliitto.

Dialyysihoitaja

Tehtävänimike. Dialyysihoitaja on sairaanhoitaja AMK tai terveydenhoitaja AMK, joka on saanut ammatillista lisäkoulutusta dialyysiosastolla tai joka on suorittanut nefrologisen tai munuaispotilaan hoitotyön ammatilliset erikoistumisopinnot (30 opintopistettä).

Erikoislääkäri

Erikoislääkäri on henkilö, jolle Sosiaali- ja terveysalan lupa- ja valvontavirasto (Valvira) on myöntänyt oikeuden harjoittaa erikoislääkäriin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä Suomessa.

Erikoistuva lääkäri

Erikoistuva lääkäri on henkilö, jolle yliopisto on myöntänyt opinto-oikeuden alan erikoistumiskoulutusohjelmaan.

Erityislastentarhanopettaja

Erityislastentarhanopettaja on henkilö, joka täyttää sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetun lain (272/2005) ja asetuksen (608/2005) mukaiset kelpoisuusvaatimukset toimia erityislastentarhanopettajana.

Erityisopettaja

Erityisopettaja on henkilö, joka täyttää opetustoimen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetussa asetuksessa (986/1998) säädetyt kelpoisuusvaatimukset toimia erityisopettajana.

Fysioterapeutti AMK

Fysioterapeutti on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Fysioterapeutilla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Geronomi AMK

Geronomi on sosiaalialan tutkintonimike. Tutkinto suoritetaan vanhustyön koulutusohjelmassa. Geronomilla tulee olla oikeus toimia sosiaalihuollon ammattihenkilönä siten kuin laissa sosiaalihuollon ammattihenkilöistä (817/2015) säädetään.

Ilmaisutaidon opettaja

Ilmaisutaidon opettaja on opettajatutkinnon (ks. opettaja) lisäksi suorittanut korkeakoulussa draamakasvatuksen perusopinnot.

IT-ohjaaja

Tehtävänimike. IT-ohjaajan ammatillisena peruskoulutuksena voi olla esimerkiksi datanomin tai tradenomin tutkinto. Näkövammaisten kuntoutuksessa on lisäksi hankittu näkövammaisten IT-ohjaukseen tarvittavat erityistaidot esimerkiksi Arlainstituutissa, Keskuspuiston ammattiopiston Arlan toimipaikassa tai Näkövammaisten Keskusliiton järjestämässä koulutuksessa.

Jalkaterapeutti AMK

Jalkaterapeutti on sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkintonimike. Jalkaterapeutilla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Jalkojenhoitaja

Jalkojenhoitaja on terveydenhuollon ammattitutkintonimike. Valvira on myöntänyt jalkojenhoitajalle ennen vuotta 2008, oikeuden toimia nimikesuojattuna terveydenhuollon ammattihenkilönä.

Kipuhoitaja

Tehtävänimike. Kipuhoitaja on sairaanhoitaja AMK tai terveydenhoitaja AMK, joka on suorittanut kivunhoidon ammatilliset erikoistumisopinnot (30 opintopistettä).

Kommunikaatio-ohjaaja

Tehtävänimike. Kommunikaatio-ohjaaja on sosiaali-, terveys- tai kasvatustieteiden ammattillisen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolla on lisäksi

- kommunikaatio-ohjaajan erikoisammattitutkinto tai
- viittomakielen opettajan tai
- viittomakielen tulkin (AMK) tai
- näkövammaistaitojen ohjaajan koulutus.

Kuntoutuksen erityispätevyys saanut erikoislääkäri

Kuntoutuksen erityispätevyys edellyttää erikoislääkärin tutkintoa. Erityispätevyys myöntää Suomen Lääkäriliitto.

Kuntoutuksen ohjaaja AMK

Kuntoutuksen ohjaaja on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Tutkinto suoritetaan kuntoutusohjauksen ja -suunnittelun koulutusohjelmassa.

Kuulovammaisten kuntoutusohjaaja

Tehtävänimike. Kuulovammaisten kuntoutusohjaaja on sosiaali- ja/tai terveysalan ammattikorkeakoulututkinnon ja/tai soveltuvan ylemmän tai alemman yliopistotutkinnon suorittanut henkilö, jolla on lisäksi työpaikkakoulutuksena saatu koulutus kuulovammaisuudesta ja sen kuntoutuksesta ja/tai kuulovammaisten kuntoutukseen liittyviä opintoja vähintään 30 opintopisteen verran, esimerkiksi

- viittomakielen tai
- viittomakielen ja visuaalisen kommunikoinnin tai
- audiologian opintoja.

Kuurosokeuskuntouttaja

Tehtävänimike. Kuurosokeuskuntouttaja on sosiaali-, terveys- tai kasvatustieteiden ammattillisen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolla on lisäksi näkövammaistaitojen ohjaajan erikoisammattitutkinto tai työpaikkakoulutuksena saatu koulutus kuurosokeudesta ja sen kuntoutuksesta.

Käsityönohjaaja

Tehtävänimike. Käsityönohjaaja on suorittanut ohjaustoimintaan suuntautuneen artenomin käsi- ja taideteollisuuden ammattikorkeakoulututkinnon tai hänellä on useamman vuoden kokemus kyseisestä työstä kuntoutuksen parissa.

Laillistettu lääkäri

Laillistettu lääkäri on lääketieteen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolle Valvira on hakemuksen perusteella myöntänyt oikeuden harjoittaa lääkärin ammattia laillistettuna ammattihenkilönä Suomessa

Lastenhojaaja

Lastenhojaaja on suorittanut lapsi- ja perhetyön perustutkinnon. Lastenhojaajina voivat toimia myös lastenhoitajat tai sosiaali- ja terveydenhuoltoalan, kasvatustieteen ja erityispedagogiikan opiskelijat.

Lastentarhanopettaja

Lastentarhanopettaja on henkilö, joka täyttää sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetun lain (272/2005) ja asetuksen (608/2005) mukaiset kelpoisuusvaatimukset toimia lastentarhanopettajana.

Liikkumistaidon ohjaaja

Tehtävänimike. Liikkumistaidon ohjaaja on sosiaali-, terveys- tai kasvatustieteen ammatillisen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolla on lisäksi näkövammaistaitojen ohjaajan erikoisammattitutkinto.

Liikuntaneuvoja

Liikuntaneuvoja on suorittanut toisen asteen liikunnanohjauksen perustutkinnon.

Liikunnanohjaaja AMK

Liikunnanohjaaja on suorittanut liikunnan- ja vapaa-ajan koulutusohjelman ammattikorkeakoulussa.

Luovan toiminnan ohjaaja

Tehtävänimike. Luovan toiminnan ohjaaja on erilaisten luovan toiminnan ryhmien (maalaukset, piirustus, käsityö, musiikki) vetäjä. Koulutuksena voi olla esimerkiksi kuvataiteilija, vapaa-ajan ohjaaja tai toimintaterapeutti AMK. Peruskoulutuksen lisäksi voi olla suoritettuna Luovien työmenetelmien ammatilliset erikoistumisopinnot 30 opintopistettä.

Lymfaterapeutti

Lymfaterapeutti on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Lymfaterapeutina toimii fysioterapeutin AMK, sairaanhoitajan AMK tai kuntahoitajan koulutuksen saanut henkilö, jolle Valvira on myöntänyt ammatinharjoittamisoikeuden ja joka lisäksi on suorittanut lymfaterapiakoulutuksen Suomessa tai ulkomailla.

Lähihoitaja

Lähihoitaja on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Lähihoitajalla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan nimikesuojattuna ammattihenkilönä.

Musiikkiterapeutti

Musiikkiterapiaa antaa musiikkiterapeutin koulutuksen saanut henkilö.

Neuropsykologi

Neuropsykologilla on psykologin peruskoulutus ja Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä. Lisäksi hänellä tulee olla neuropsykologian erikoispsykologin koulutus (psykologian lisensiaatin tutkinto, johon kuuluvat erikoistumisopinnot neuropsykologian erikoisalalla) tai aikaisempi kliinisen neuropsykologin koulutus (3-vuotinen valtakunnallinen erikoistumiskoulutus).

Nuoriso-ohjaaja

Nuoriso-ohjaaja on suorittanut toisen asteen nuoriso- ja vapaa-ajan ohjaajan perustutkinnon.

Nuorisotyöntekijä

Tehtävänimike. Nuorisotyöntekijä on

- sosionomi (AMK), jonka opintojen suuntautumisvaihtoehtona on ollut nuorisotyö tai
- nuorisokasvatuksen maisteri tai
- yhteisöpedagogi (AMK).

Näkövammaistaitojen ohjaaja

Tehtävänimike. Näkövammaistaitojen ohjaaja on sosiaali-, terveys- tai kasvatustalouden ammattilaisen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolla on lisäksi näkövammaistaitojen ohjaajan erikoisammattitutkinto tai työpaikkakoulutuksena saatu koulutus näkövammaisuudesta ja sen kuntoutuksesta.

Näönkäytönohjaaja

Näönkäytönohjaaja on sosiaali-, terveys- tai kasvatustalouden ammattilaisen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolla on Arlainstituutissa tai Keskuspuiston ammattiopiston Arlan toimipaikassa ammattilaisena lisätutkintona suoritettu näönkäytön ohjaajan koulutus tai näönkäytön ohjauksen opinnot sisältävä näkövammaisten kuntoutusohjaajakoulutus.

Ohjaustoiminnan artonimi AMK

Ohjaustoiminnan artonimi on suorittanut ohjaustoimintaan suuntautuneen artonomin käsi- ja taideteollisuuden ammattikorkeakoulututkinnon.

Opettaja

Opettaja on henkilö, joka täyttää opetustoimen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetussa asetuksessa (986/1998) säädetyt kelpoisuusvaatimukset toimia opettajana.

Pistekirjoituksen ohjaaja

Tehtävänimike. Pistekirjoituksen ohjaaja on sosiaali-, terveys- tai kasvatustalouden ammattilaisen perustutkinnon suorittanut henkilö, jolla on näkövammaistaitojen ohjaajan erikoisammattitutkinto tai työpaikkakoulutuksena saatu koulutus pistekirjoituksen ohjaamisesta.

Psykodraamaohjaaja

Psykodraamaohjaajalla on pohjakoulutuksena soveltuva korkeakoulu- tai opistoasteen tutkinto, jonka lisäksi psykodraamaohjaaja on suorittanut ammattilaisena täydennyskoulutuksena psykodraamaohjaajatutkinnon.

Psykologi

Psykologi on terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Psykoterapeutti

Psykoterapeutti on terveydenhuollon ammattihenkilö, jolle Valvira on myöntänyt oikeuden käyttää psykoterapeutin nimikesuojattua ammattinimikettä.

Puheterapeutti

Puheterapeutti on terveydenhuollon ammattihenkilö, jolla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Puhevammaisten tulkki

Tehtävänimike. Puhevammaisten tulkki on

- sosiaali-, terveys- tai kasvatustieteiden ammattillisen tutkinnon suorittanut henkilö, jolla on lisäksi puhevammaisten tulkin erikoisammattitutkinto tai
- viittomakielen tulkki AMK, joka on valmistunut vuonna 2015 tai sen jälkeen

Ratsastusterapeutti

Ratsastusterapeutti on opetus-, sosiaali-, tai terveysalan ammattikorkeakoulututkinnon suorittanut henkilö, joka on suorittanut Suomen Ratsastusterapeutit ry:n järjestämän ratsastusterapeuttikoulutuksen. Lisäksi hyväksytään Ruotsissa suoritettu vastaava koulutus.

Ravitsemusterapeutti

Ravitsemusterapeutilla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Ravintoneuvoja

Tehtävänimike. Ravintoneuvoja on sairaanhoitaja AMK, terveydenhoitaja AMK tai kotitalousopettaja, joka toimii kuntoutuslaitoksessa ravitsemusterapeutin ohjaamana.

Reumahoitaja

Tehtävänimike. Sairaanhoitaja AMK tai terveydenhoitaja AMK, joka on suorittanut reumasairauksien hoitotyön ammatilliset erikoistumisopinnot 30 opintopisteen tai reumahoitotyön täydennyskoulutuksen 15 opintopistettä.

Sairaanhoitaja AMK

Sairaanhoitaja on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Sairaanhoitajalla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä. Sairaanhoitajan koulutukseen voi sisältyä suuntautumisvaihtoehto. Tutkinnon jälkeen voi suorittaa erikoistumis- tai täydennyskoulutuksia.

Seksuaalineuvoja

Seksuaalineuvoja on sosiaali- tai terveydenhuollon tutkinnon suorittanut henkilö, joka on lisäksi suorittanut seksuaalineuvojan 30 opintopisteen koulutuksen.

Seksuaaliterapeutti

Seksuaaliterapeutti on sosiaali- tai terveydenhuollon tutkinnon suorittanut henkilö, jolla on yhteispohjoismaisen The Nordic Association for Clinical Sexology (NACS) järjestön auktorisointi. Suomessa toimiva NACS-jäsenjärjestö on Suomen Seksologinen Seura. Suomessa auktorisoitu nimike on: Seksuaaliterapeutti, erityistaso (NACS).

Sosiaalityöntekijä

Sosiaalityöntekijä on henkilö, joka täyttää sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista annetun lain (272/2005) ja asetuksen (608/2005) mukaiset kelpoisuusvaatimukset toimia sosiaalityöntekijänä. Lisäksi hänellä tulee olla oikeus toimia sosiaalihuollon laillistettuna ammattihenkilönä siten kuin laissa sosiaalihuollon ammattihenkilöistä (817/2015) säädetään.

Sosionomi AMK

Sosionomi on sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkintonimike. Lisäksi hänellä tulee olla oikeus toimia sosiaalihuollon laillistettuna ammattihenkilönä siten kuin laissa sosiaalihuollon ammattihenkilöistä (817/2015) säädetään.

Suuhygienisti AMK

Suuhygienisti on sosiaali- ja terveysalan ammattikorkeakoulututkintonimike. Suuhygienistillä on Valviran oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Taideterapeutti

Taideterapeutilla on esimerkiksi terveydenhoito-, sosiaali- tai taidealan pohjakoulutus. Sen lisäksi hän on suorittanut ammatillisena täydennyskoulutuksena taideterapiakoulutuksen.

Tanssiterapeutti

Tanssiterapeutilla on vähintään alempi korkeakoulu- tai opistotasoinen tutkinto sekä vähintään 2 vuoden työkokemus sosiaali- ja terveys-, tanssi-, taide- tai opetusalaalta ja lisäksi hyväksytysti suoritettavat tanssiterapian 90 opintopisteen opinnot.

Terveydenhoitaja AMK

Terveydenhoitaja on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Terveydenhoitajalla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Toimintaterapeutti AMK

Toimintaterapeutti on sosiaali- ja terveysalan tutkintonimike. Toimintaterapeutilla on Valviran myöntämä oikeus harjoittaa ammattiaan laillistettuna ammattihenkilönä.

Työfysioterapeutti

Työfysioterapeutti täyttää työterveyshuoltolaissa (1383/2001) sekä hyvän työterveyshuoltokäytännön periaatteista, työterveyshuollon sisällöistä sekä ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden koulutuksesta annetussa valtioneuvoston asetuksessa (708/2013) säädetyt vaatimukset toimia työfysioterapeutin tehtävissä.

Työterveyshoitaja

Työterveyshoitaja täyttää työterveyshuoltolaissa (1383/2001) sekä hyvän työterveyshuoltokäytännön periaatteista, työterveyshuollon sisällöistä sekä ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden koulutuksesta annetussa valtioneuvoston asetuksessa (708/2013) säädetyt vaatimukset toimia työterveyshoitajan tehtävissä.

Uroterapeutti

Uroterapeutti on sairaanhoitaja AMK tai fysioterapeutti AMK, joka on suorittanut uroterapiaan liittyvän ammatillisen lisäkoulutuksen (30 opintopistettä) tai aiemman vastaavan koulutuksen.

Vapaa-ajan ohjaaja

Vapaa-ajanohjalla on nuoriso- ja vapaa-ajan ohjauksen perustutkinto tai lasten ja nuorten erityisohjaajan tutkinto.

Viittomakielen ohjaaja

Viittomakielen ohjaajalla on viittomakielisen ohjauksen toisen asteen perustutkinto.

Viittomakielen tulkki AMK

Viittomakielen tulkilla on humanistisen ja kasvatusalan ammattikorkeakoulututkinto viittomakielen tulkin koulutusohjelmassa.

Yhteiskuntatieteiden maisteri, pääaine kuntoutustiede

Ylempi korkeakoulututkinto, jossa pääaineena on kuntoutustiede.

Yhteiskuntatieteiden tai valtiotieteiden maisteri, pääaine sosiaalipsykologia

Ylempi korkeakoulututkinto, jossa pääaineena on sosiaalipsykologia.

Yhteisöpedagogi AMK

Yhteisöpedagogi on suorittanut ammattikorkeakoulututkinnon kansalaistoiminnan ja nuorisotyön koulutusohjelmassa.

LIITE 2 KUNTOOUTUSPALVELUIHIN SOVELLETTAVAA LAINSÄÄDÄNTÖÄ JA JULKAISUJA

Kelan kuntoutuspalvelujen toteuttamisessa tulee aina noudattaa voimassa olevaa lainsäädäntöä. Tähän liitteeseen on koottu Kelan kuntoutuspalvelujen tuottamisen kannalta keskeisimpiä lakeja ja asetuksia. Lisäksi liitteessä on mainittu julkaisu, johon palvelukuvauksessa on viitattu.

Lait ja asetukset:

Laki Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuksista 566/2005
 Kielilaki 423/2003
 Saamen kielilaki 1086/2003
 Laki vammaisten henkilöiden tulkkauspalvelusta 133/2010
 Laki yksityisestä terveydenhuollosta 152/1990
 Laki yksityisistä sosiaalipalveluista 922/2011
 Laki potilaan asemasta ja oikeuksista 785/1992
 Henkilötietolaki 523/1999
 Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/1994
 Laki sosiaalihuollon ammattihenkilöistä 817/2015
 Valtioneuvoston asetus opetustoimen henkilöstön kelpoisuusvaatimuksista 1998/986
 Sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista 298/2009
 Laki sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä 159/2007
 Tietoyhteiskuntakaari 917/2014
 Kuluttajaturvallisuuslaki 920/2011
 Työturvallisuuslaki 738/2002
 Pelastuslaki 379/2011
 Valtioneuvoston asetus pelastustoimesta 407/2011
 Laki terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista 629/2010
 Työterveyshuoltolaki 1383/2001
 Valtioneuvoston asetus hyvän työterveyshuoltokäytännön periaatteista, työterveyshuollon sisällöstä sekä ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden koulutuksesta 708/2013
 Laki tilaajan selvitysvelvollisuudesta ja vastuusta ulkopuolista työvoimaa käytettäessä 1233/2006
 Laki vahvasta sähköisestä tunnistamisesta ja sähköisistä luottamuspalveluista 617/2009

Julkaisut:

Turvallisuus- ja kemikaaliviraston (Tukes) julkaisusarja 1/2015 (allastilat)
 Turvallisuus- ja kemikaaliviraston julkaisusarja 5/2015 (ratsastusterapia)
 Terveyden ja hyvinvoinnin laitos: Ohje moniresistenttien mikrobien tartunnantorjunnasta 9/2014