

Avo- ja laitoshoido

16.12.2015

# Sisällysluettelo

1 Avo- ja laitoshoidon	1
1.1 Milloin laitoshoidon on julkista?	1
1.1.1 Yksikön saama julkinen tuki	2
1.1.2 Hoidettavan henkilön kunnalta saama tuki	2
1.2 Perusteet avo- ja laitoshoidon määrittelemiseksi	3
1.2.1 Laitoshoidon	3
1.2.2 Avohoidon	4
1.3 Toimintayksikön tyypin ratkaiseminen	5
1.3.1 Tiedustelu toimintayksiköstä	5
1.3.2 Neuvottelu- ja lausuntomenettely	6
1.3.3 Yksikön merkitseminen laitosrekisteriin	7
1.3.4 Ratkaisumerkinnot	8

# 1. Avo- ja laitoshoidon

---

Avo- ja laitoshoidon välisellä rajanvedolla voi olla merkitystä seuraavien Kelan etuuksien maksamisen tai myöntämisen kannalta:

- sairaanhoitokorvaukset
- kuntoutus
- eläkkeensaajan asumistuki
- yleinen asumistuki
- sotilasavustus
- lasten kotihoidon ja yksityisen hoidon tuki.

Vaikutuksista kerrotaan tarkemmin kunkin etuuden etuusohjeessa. Etuusohjeissa kerrotaan myös etuudensaajan, kunnan ja laitoksen velvollisuudesta ilmoittaa laitoshoidon alkamisesta ja päättymisestä. Kela ylläpitää rekisteriä sosiaalihuollon palveluita antavista toimintayksiköistä. Toimisto ratkaisee yksikkökohtaisesti, katsotaanko yksikkö avo- vai laitoshoidon antavaksi Kelan kannalta. Toimisto rekisteröi CICSille kutakin toimintayksikköä koskevat tiedot (nimi, yhteystiedot, yksikön tyyppi, vaikutus etuuksien maksamiseen). Tiedot ovat katseltavissa OSKY- ja YZLK-kyselyillä.

Laitoshoidosta ja sen vaikutuksista säädetään seuraavissa säädöksissä

- Sairausvakuutuslaki 1224/2004 2:4
- Laki Kelan kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuuksista 566/2005 11 §
- Laki eläkkeensaajan asumistuesta 571/2007 7 §
- Asumistukilaki 408/1975
- Sotilasavustuslaki 781/1993 17 §
- Laki lasten kotihoidon ja yksityisen hoidon tuesta 1128/1996 19 §.

## 1.1. Milloin laitoshoidon on julkista?

---

Kun toimintayksikössä annetaan laitoshoidon, etuuksien maksaminen riippuu siitä, onko kysymyksessä julkinen vai yksityinen laitoshoidon. Vain julkinen laitoshoidon tai sitä vastaava hoito vaikuttaa etuuksien maksamiseen.

Kun hoitoa annetaan valtion, kunnan tai kuntayhtymän laitoksessa, kysymyksessä on aina julkinen laitoshoidon.

Yksityiset laitokset ovat yksityisen ylläpitämiä, laitoshoidon antavia toimintayksiköitä. Laitoshoidon yksityisen ylläpitämässä laitoksessa on julkista, kun

- valtio kustantaa hoidon (esimerkiksi Valtiokonttorin antama maksusitoumus)
- valtio, kunta tai kuntayhtymä osallistuu jatkuvasti hoidon kustantamiseen antamalla toimintayksikölle tai sen ylläpitäjälle tukea, avustusta tai korvausta, jonka määrä ylittää puolet hoidon kokonaiskustannuksista
- kunta on tehnyt ostopalvelusopimuksen laitoshoidosta tai sitä vastaavasta hoidosta sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtionosuudesta annetun lain (733/1992) mukaisesti tai kysymyksessä on tosiasiaa tätä vastaava järjestely
- kunta osallistuu jatkuvasti hoidon kustantamiseen kustantamalla (esim. toimeentulotukena) vähintään puolet hoidettavan henkilön hoitomaksusta.

Yksityisten laitosten kohdalla on laitosrekisterissä yleensä yksikkökohtaisena ratkaisuna "ratkaistaan julkisen tuen perusteella / ostopalvelusopimus". Yksityisessä laitoksessa hoidettavana olevan henkilön etuusasiaa ratkaistaessa on aina tarkistettava, onko laitoshoidon julkista.

Kunnan yksityiseltä laitokselta ostopalvelusopimuksen nojalla hankkimat palvelut rinnastetaan kunnan omissa yksiköissä antamiin laitoshoidon palveluihin. Jos yksityinen laitos saa tukea, avustusta tai korvausta valtiolta, kunnalta tai kuntayhtymältä ja hoidossa oleva henkilö saa lisäksi jatkuvaa toimeentulo- tai muuta tukea hoitomaksuun niin, että tukien yhteismäärä selvästi ylittää puolet henkilöä kohden lasketuista hoidon kokonaiskustannuksista, katsotaan järjestelyn tosiasiallisesti vastaavan ostopalvelua.

Kunta on ministeriön asetuksen mukaan velvollinen ilmoittamaan Kelalle kaikista uusista tai toiminnan sisällön osalta muuttuneista laitoksista ja niistä laitoksista, joita se käyttää. Ilmoitusvelvollisuus koskee myös sellaisia avohoidon toimintayksiköitä, jotka järjestävät asumispalveluja. Kunta tekee ilmoituksen yleensä toimintayksikön sijaintikunnan Kelan toimistolle.

## Laitoshoidon ulkomailta

Ulkomailla annettu laitoshoidon rinnastetaan yksityisessä laitoksessa Suomessa annettuun hoitoon. Ulkomailla annettu laitoshoidon voi siten yleensä olla julkista vain, jos Suomen valtio tai hoidettavan henkilön asuinkunta osallistuu hoidon kustantamiseen.

### 1.1.1. Yksikön saama julkinen tuki

---

Laitoshoidon on julkista, jos valtio, kunta tai kuntayhtymä osallistuu jatkuvasti hoidon kustantamiseen antamalla yksityiselle toimintayksikölle tai sen ylläpitäjälle tukea, avustusta tai korvausta, jonka määrä ylittää puolet hoidon kokonaiskustannuksista.

Laitoksen toiminnan kokonaiskäyttökustannukset tulisi ilmoittaa Kelalle laitostiedustelulomakkeella Y 236. Kun kunta tai valtio tukee jatkuvasti yksityistä palvelujen tuottajaa, tulisi toimiston arvioida saamisensa tietojen perusteella, onko kyseessä laitoshoidon ja ylittääkö julkinen tuki puolet hoidon kokonaiskustannuksista. Toimiston tulisi merkitä nämä tiedot myös laitosrekisteriin.

Kun toimisto arvioi julkisen tuen osuutta hoidon kokonaiskustannuksista, yksikön perustamiskustannuksia ei huomioida. Myöskään Raha-automaattiyhdistyksen tai muiden julkisten yhteisöjen antamia avustuksia ei pidetä julkisena rahoituksena.

Kun kunta osallistuu hoidon kustantamiseen antamalla jatkuvaa julkista tukea yksikölle tai sen ylläpitäjälle ja samanaikaisesti antaa toimeentulotukea tai vastaavaa yksikössä olevalle henkilölle, tulisi toimiston laskea, ylittääkö näiden tukien yhteismäärä puolet hoidon kokonaiskustannuksista. Jos näin laskettu määrä selvästi ylittää puolet hoidon kokonaiskustannuksista, kyseisen henkilön saamaa laitoshoidon pidetään julkisena.

### 1.1.2. Hoidettavan henkilön kunnalta saama tuki

---

Kun kunta jatkuvasti osallistuu yksityisen laitoshoidon kustannuksiin antamalla hoidettavalle toimeentulotukea tai vastaavaa avustusta vähintään puolet hoitomaksusta, laitoshoidon on julkista.

Lue lisää menettelystä, kun sekä toimintayksikkö että hoidettava henkilö saavat tukea kunnalta (Milloin laitoshoidon on julkista? > Yksikön saama julkinen tuki).

## Hoitomaksu

Hoitomaksuun voi kuulua

- hoitopäivämaksu

- hoitopalkkio
- kulukorvaus
- vuokra ja
- terveydenhuollon kustannukset.

Hoitomaksua laskettaessa ei ole merkitystä sillä, kuinka paljon hoidettava itse todellisuudessa maksaa.

## **Etuudensaajan omien tulojen laskeminen**

Etuudensaajan omia tuloja ovat eläkkeet ja muut tosiasialliset tulot. Eläkkeet ja niihin verrattavat etuudet lasketaan bruttomääräisinä. Laskelmassa otetaan huomioon myös ne etuudet, joihin eläkkeensaajalla olisi oikeus, jos eläke tulisi hoidon ajalta maksettavaksi. Muista tuloista otetaan huomioon vain todelliset tulot. Metsätalouden tulo lasketaan metsän keskimääräisen tuoton mukaan.

Vaikka henkilön saamaan eläkkeeseen tai vammaisetuuteen kohdistuisi takaisinperintää, eläke tai vammaisetuus otetaan kokonaisuudessaan huomioon etuudensaajan tuloja laskettaessa.

## **1.2. Perusteet avo- ja laitoshoidon määrittelemiseksi**

---

Sosiaali- ja terveysministeriö on asetuksessa (1806/2009) määrittänyt ne perusteet, joiden mukaan ratkaistaan, milloin sosiaali- ja terveydenhuollon palvelut ovat avohoitoa tai laitoshoidoita ja milloin laitoshoido on julkista ja jatkuvaa.

### **Laitoshoido**

Laitoshoidolla tai sitä vastaavalla hoidolla tarkoitetaan ylläpidon, hoidon ja huolenpidon sisältävää toimintaa sairaalassa, hoitolaitoksessa tai muussa vastaavassa toimintayksikössä.

Henkilölle järjestetty hoito on laitoshoidoita aina kun se on järjestetty

- sairaalan vuodeosastolla,
- terveyskeskuksen vuodeosastolla,
- vastaavassa sosiaalihuollon laitoksessa, kuten vanhainkodissa, kehitysvammaisten erityishuollon keskuslaitoksessa ja päihdehuoltolaitoksessa.

### **Avohoido**

Avohoidolla tarkoitetaan muissa kuin edellä mainituissa toimintayksiköissä annettua hoitoa, ellei ole ilmeisen painavia perusteita pitää toimintaa laitoshoidona.

## **1.2.1. Laitoshoido**

---

Sosiaalihuollon laitokselle on tunnusomaista, että siellä annetaan hoitoa, kuntoutusta ja ylläpitoa erityistä huolenpitoa vaativille henkilöille, jotka eivät tarvitse sairaalahoitoa, mutta jotka eivät selviä kotona tai muussa avohoidossa säännöllisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen järjestämisestä huolimatta.

Henkilölle järjestetty hoito on laitoshoidoita aina kun se on järjestetty

- sairaalan vuodeosastolla,
- terveyskeskuksen vuodeosastolla,
- vastaavassa sosiaalihuollon laitoksessa, kuten vanhainkodissa, kehitysvammaisten erityishuollon keskuslaitoksessa ja päihdehuoltolaitoksessa.

Muussa yksikössä annettu hoito voidaan katsoa laitoshoidoksi vain, jos siihen on painavat perusteet. Arvioitaessa, vastaako toiminta sisällöltään ja järjestelyiltään laitoshoidoa, tulee ottaa huomioon yksikön toiminta kokonaisuutena sekä siellä olevien henkilöiden hoivan ja huolenpidon tarve. Arvioinnissa tulee ottaa huomioon mm.

- annettavien palveluiden laatu ja määrä,
- toimintayksikön koko sekä hoitohenkilöstön koulutus,
- henkilöstön määrä ja työajat,
- hoidettavien henkilöiden asuminen yhden tai monen henkilön huoneissa sekä muut tilajärjestelyt,
- hoidettavien henkilöiden toimintakyky ja mahdollisuus vaikuttaa asumisen, palvelujen ja henkilökohtaisen toiminnan järjestelyihin.

Kun kunnallinen vanhainkoti on muutettu nimeltään asumispalveluyksiköksi, se voidaan katsoa avohoidoyksiköksi vain, jos yksikön toimintaa on myös käytännössä muutettu ja avohoidon tunnusmerkit täyttyvät.

Hengityshalvauspotilas katsotaan aina laitoshoidossa olevaksi, vaikka hän asuisi omassa kodissaan tai palveluasunnossa. Hengityshalvauspotilas on määritelty sosiaali- ja terveydenhuollon asiakasmaksuista annetussa asetuksessa (912/1992 22 §).

Sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella on säädetty tilanteista, joissa henkilön katsotaan aina olevan avohoidossa.

## 1.2.2. Avohoito

---

Avohoidossa korostuu henkilön omaehtoinen vaikutusmahdollisuus palvelujen ja asumisen järjestämiseksi. Avohoitoa voidaan kuitenkin järjestää myös vammansa tai sairautensa vuoksi paljon tukea tai hoitoa tarvitsevalle henkilölle, joka ei sairautensa tai vammansa vuoksi pysty itse osallistumaan itseään tai hoitoaan koskevaan päätöksentekoon.

Kun kyseessä on avohoitoa antava toimintayksikkö, asuminen perustuu yleensä huoneenvuokralain mukaiseen vuokrasopimukseen. Avohoidossa olevalle henkilölle järjestettävistä säännöllisistä kotona annettavista palveluista ja näihin liittyvistä tukipalveluista laaditaan yleensä palvelu- ja hoitosuunnitelma.

Kunnan järjestäessä palveluja on sosiaali- ja terveysministeriön asetuksen mukaan kyseessä avohoito, kun henkilö

- on perhehoidossa. Tähän sisältyy myös perhehoito, joka järjestetään kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain, erikoissairaanhoitolain ja mielenterveyslain mukaisen hoidon antamiseksi.
- saa hoitoa lastensuojelulain perusteella
- saa omaishoitoa
- kotona ollessaan saa sosiaali- tai terveydenhuollon laitoksen järjestämää päivä- tai yöhoitoa
- on kotisairaanhoidossa
- on kotona ja saa erikoissairaanhoidon järjestämää hoitoa.

Kun henkilö on jaksottaisessa laitoshoidossa, katsotaan hänen olevan avohoidossa laitoshoidojaksojen välisenä aikana.

## Perhehoito

Perhehoito yksityiskodissa on avohoitoa. Katso kuitenkin sotilasavustuslain 781/1993 17 §.

Perhekodilla tarkoitetaan lääninhallituksen luvan saanutta taikka kunnan tai kuntayhtymän hyväksymää yksityiskotia, jossa annetaan perhehoitoa. Perhekodissa saa yleensä olla korkeintaan neljä hoidettavaa yhtä hoitajaa kohti tai seitsemän kahta hoitajaa kohti, mukaan lukien perheen omat lapset ja muut erityisesti hoitoa tarvitsevat henkilöt.

Perhehoidosta säädetään sosiaalihuoltolaissa (sosiaalihuoltolaki 710/1992 25–26 a §) ja perhehoitajalaissa.

## 1.3. Toimintayksikön tyypin ratkaiseminen

---

Kelan toimistossa ratkaistaan toimintayksiköittäin, onko kysymyksessä avo- vai laitoshoido antava yksikkö. Samassa toimintayksikössä voi kuitenkin olla sekä avo- että laitoshoido antavia toiminnallisia osia, jotka muodostavat kukin oman yksikkönsä. Samassa toiminnallisessa osassa ei kuitenkaan voida antaa sekä avo- että laitoshoido.

Toimisto tekee ratkaisunsa yleensä niiden tietojen perusteella, jotka on saatu joko laitostiedustelulomakkeella Y 236) tai muulla vastaavalla tavalla. Ratkaisua tehtäessä tulee noudattaa STM:n asetuksen (1806/2009) säännöksiä ja Kelan ohjeistusta.

Julkista laitoshoido antava toimintayksikkö on velvollinen ilmoittamaan Kelan toimistolle eläkkeensaajan asumistukea saavan henkilön joutumisesta laitoshoido ja hoidon päättymisestä. Ilmoitus on tehtävä hoidosta, jonka voidaan arvioida jatkuvan vähintään kolme kuukautta tai joka on kestänyt kaksi kuukautta ja jatkuu edelleen. Jos uusi toimintayksikkö on katsottu laitoshoido antavaksi toimintayksiköksi, tulee toimiston sopia laitoksen kanssa ilmoitusmenettelystä. Laitosta tulee pyytää ilmoittamaan myös hoidon päättymisestä sekä etuudensaajan siirrosta kotiin tai hoitoon muualle.

Jos laitokset laiminlyövät ilmoitusvelvollisuutensa, toimiston tulee ottaa yhteyttä aluekeskukseen.

### 1.3.1. Tiedustelu toimintayksiköstä

---

Kelan toimisto hankkii toimintayksikkökohtaista ratkaisua varten tarvittavat tiedot yleensä lomakkeella Y 236. Mikäli joku yksikön osa toiminnaltaan poikkeaa muusta yksiköstä, sitä koskevat tiedot tulee toimittaa erikseen (lomakkeella Y236). Tällöin yksikön osan luonnetta arvioidaan kuin se olisi erillinen yksikkö.

Toimisto lähettää vakuutuspiirinsä alueelle perustetulle uudelle toimintayksikölle lomakkeen täytettäväksi. Lomake lähetetään vasta yksikön aloittaessa toimintansa, ei sen perustamissuunnitelmavaiheessa. Lomake lähetetään myös silloin, kun toiminnassa olevassa toimintayksikössä tehdään muutoksia, jotka saattavat vaikuttaa yksikön tai sen osan luonteeseen sekä siihen, onko laitoshoido katsottava julkiseksi vai yksityiseksi. Jos toimintayksikkö täyttää lomakkeen puutteellisesti, voi toimisto pyytää siltä asian ratkaisemiseksi tarvittavia lisäselvityksiä.

Selvityksen saatuaan Kelan toimisto arvioi, onko kyseessä avo- vai laitoshoido ja onko laitoshoido julkista.

Jos toimisto pitää **kunnallista yksikköä** laitoksena, tulee sen ilmoittaa asiasta toimintayksikköä ylläpitävälle kunnalle (kunnan sosiaali- ja terveystoimeen, perusturvatoimeen tai vastaavaan viranomaiseen). Ilmoitusta ei kuitenkaan tarvitse tehdä, jos kyseessä on

- sairaala
- terveyskeskuksen vuodeosasto
- vanhainkoti
- kehitysvammaisten erityishuollon keskuslaitos tai
- päihdehuollon laitos.

Jos toimisto katsoo **yksityisen toimintayksikön** antavan julkista laitoshoidoa, tulee sen ilmoittaa asiasta toimintayksikön sijaintikunnalle (kunnan sosiaali- ja terveystoimeen, perusturvatoimeen tai vastaavaan viranomaiseen). Samalla toimisto pyytää lisäselvitykset siitä,

- mitä palveluja kunta hankkii ostopalveluna yksiköstä,
- osallistuuko kunta/kuntayhtymä yksikössä annettavan hoidon kustantamiseen antamalla yksikölle tai sen ylläpitäjälle tukea, avustusta tai korvausta ja kuinka suuri tämä tuki on
- onko yksikössä hoidettavana henkilöitä Valtiokonttorin laitoshoidon maksusitoumuksella.

Ilmoituksen lähettämisen jälkeen Kelan ja kunnan tulee tarvittaessa neuvotella siitä, onko kyseessä julkinen laitoshoido vai ei.

## 1.3.2. Neuvottelu- ja lausuntomenettely

---

Jos Kela ja kunta eivät ole samaa mieltä tietyn toimintayksikön toiminnan luonteesta, on niiden neuvoteltava keskenään siitä, onko toimintayksikön järjestämä palvelu julkista laitoshoidoa. Tarvittaessa voidaan neuvotella myös siitä, voidaanko yksittäisen etuudensaajan katsoa olevan julkisessa laitoshoidossa. Neuvottelumenettelystä ks. tarkemmin STM:n asetus 1806/2009.

Vaatumuksen neuvottelujen aloittamiseksi voi tehdä Kela tai kunta. Neuvottelut hoitaa pääsääntöisesti toimintayksikön sijaintipaikan Kelan toimisto, myös silloin, kun on kysymys kuntayhtymän ylläpitämästä toimintayksiköstä. Kun neuvottelut koskevat yksittäisen henkilön saaman hoidon luonnetta, hoitaa ne kuitenkin yleensä henkilön kotitoimisto.

Jos toimisto katsoo olevan tarpeen aloittaa neuvottelut kunnan kanssa, tulisi sen esittää vaatimus kunnalle kahden viikon kuluessa siitä, kun ilmoitus uudesta toimintayksiköstä tai jo olemassa olevan yksikön toiminnan sisällön muutoksesta on tullut.

Vakuutuspiirissä voidaan sopia, että tietty toimisto vastaa neuvottelujen käymisestä kaikkien vakuutuspiirin alueella sijaitsevien yksiköiden osalta. Neuvottelumenettelyyn osallistuvia henkilöitä valittaessa on kiinnitettävä huomiota [esteellisyyteen](#) (Etusivu > Hallinto ja kehittäminen > Oikeudelliset ja menettelyohjeet > Hyvä hallinto > Esteellisyys).

<http://kelanetti.kela.fi/in/intranet/org.nsf/NET/050304114652KK?openDocument>

Jos neuvottelu koskee yksityisen palveluntuottajan toimintayksikköä, on palvelun tuottajaa kuultava neuvottelujen yhteydessä.

Neuvottelusta tulee laatia pöytäkirja, johon kirjataan muun muassa

- neuvottelun tulos ja sen perustelut
- käytettävissä olevat selvitykset ja
- osanottajat.



## Ratkaisulinjasta poikkeaminen

Toimisto saattaa henkilön etuuspäätöstä valmistellessaan katsoa olevan aiheellista poiketa siitä ratkaisulinjasta, joka muiden kyseisessä toimintayksikössä hoitoa saavien henkilöiden osalta on omaksuttu. Menettelyyn tulee aina olla perusteltu syy. Jos toimisto katsoo tietyn henkilön kohdalla olevan perusteita poiketa omaksutusta ratkaisulinjasta, tulee asiasta ilmoittaa henkilön kotikunnalle. Neuvottelu kunnan kanssa järjestetään tarvittaessa.

## Kuuleminen

Jos Kelan ja kunnan välinen neuvottelu koskee yksityisen palveluntuottajan toimintayksikköä, on asianomaista palveluntuottajaa kuultava neuvottelujen yhteydessä.

Toimintayksikköä on kuultava myös tilanteessa, jossa Kela katsoo yksittäisen henkilön kohdalla olevan perusteltua poiketa siitä ratkaisulinjasta, joka muiden kyseisessä yksikössä hoitoa saavien henkilöiden osalta on omaksuttu.

Jos neuvottelussa on kysymys siitä, pidetäänkö henkilölle annettua hoitoa julkisena, on hänelle varattava tilaisuus tulla kuulluksi asiassa. Muissa tilanteissa toimintayksikön asiakkaille tulee antaa tilaisuus tulla kuulluksi, jos se katsotaan tarpeelliseksi.

## Lausuntomenettely

Jos kunta ja Kela eivät neuvottelussa pääse yksimielisyyteen siitä,

- onko toimintayksikön toiminta kokonaisuudessaan tai joiltakin osin avo- vai laitoshoidoa,
- onko kysymyksessä julkinen laitoshoido

kunnan ja Kelan toimiston on yhdessä tai erikseen pyydettävä asiasta lausunto sosiaali- ja terveysministeriöltä. Lausuntopyyntö laaditaan välittömästi neuvottelujen päätyttyä.

Lausuntopyyntöön liitetään neuvotteluasiakirjat ja neuvotteluosapuolien mahdolliset lisäperustelut asiasta. Lausuntopyyntö lähetetään ministeriöön yleensä Kelan toimistosta. Asiaa ei saa ratkaista ennen kuin ministeriön lausunto on saatu.

## 1.3.3. Yksikön merkitseminen laitosrekisteriin

---

Kelan toimisto rekisteröi toimintayksikköä koskevan ratkaisun ja sitä mahdollisesti edeltänyttä neuvottelu- ja lausuntomenettelyä koskevat tiedot laitosrekisteriin YZLR-tapahtumalla, joka saadaan APRE/Laitokset -valinnalla. Tiedot ovat kyseltävissä OSKY/ Viranomaiset ja laitokset/ Laitostiedot -kyselyllä.

Toimintayksikön tiedot tulisi rekisteröidä heti, kun ne on saatu esim. Tiedustelu toimintayksiköstä -lomakkeella (Y 236). Tarvittaessa toimiston tulee täydentää laitosrekisterin tietoja sitä mukaa kun yksikön asian käsittely etenee.

Rekisteriin tulee merkitä tieto myös

- Kelan ja kunnan välisiin neuvotteluihin ryhtymisestä ja
- lausunnon pyytämisestä STM:ltä

Hoitolaitosrekisterin tietoja käytetään ohjelmallisesti

- määritettäessä laitoshoidon vaikutusta asumistuen maksamiseen,
- tutkittaessa laitoshoidossa olevan henkilön oikeutta erityiskorvattaviin lääkkeisiin ja lääkkeiden lisäkorvauksiin

- sairaanhoitokorvausten käsittelyjärjestelmissä tutkittaessa laitoshoidossa olevan henkilön oikeutta sairaanhoitokorvaukseen.

Kuntoutusetuuksissa hoitolaitosrekisterin tietoja hyödynnetään kyselyjen avulla.

Laitosrekisterin tietoja käytetään ohjelmallisesti hyväksi myös silloin, kun rekisteröidään laitoshoidojaksoja YTLH-tapahtumalla.

## 1.3.4. Ratkaisumerkinntät

---

Toimintayksikköratkaisua koskevat tiedot ovat

- ei makseta
- maksetaan tai
- ratkaistaan julkisen tuen perusteella / ostopalvelusopimus.

### Avohoidon yksikkö

Kun toimintayksikkö katsotaan avohoidon yksiköksi, merkitään laitosrekisterin ratkaisukohdassa vaikutus etuuksiin -tiedoksi "maksetaan". Etuudet maksetaan riippumatta siitä, paljonko asukas itse maksaa ja paljonko on julkisen rahoituksen osuus.

### Laitos / julkinen ylläpitäjä

Kun kyseessä on laitoshoido kunnan/kuntayhtymän tai valtion sosiaali- tai terveydenhuollon laitoksessa, merkitään laitosrekisterin ratkaisukohdassa vaikutus etuuksiin –tiedoksi "ei makseta". Tällöin on kyseessä aina julkinen laitoshoido, eikä etuuksia makseta.

### Laitos / yksityinen ylläpitäjä

Kun kyseessä on yksityisen ylläpitämä laitoshoidon toimintayksikkö, merkitään laitosrekisterin ratkaisukohdassa vaikutus etuuksiin –tiedoksi yleensä "ratkaistaan julkisen tuen perusteella/ ostopalvelusopimus".

Vaikutus etuuksiin –tiedoksi voidaan merkitä "ei makseta" vain, jos kaikki toimintayksikössä hoidettavat henkilöt ovat julkisessa laitoshoidossa.

Jos yksikössä annettavaa hoitoa ei voida katsoa julkiseksi laitoshoidoksi, merkitään tiedoksi "maksetaan".

Lue lisää

- milloin laitoshoido on julkista?
- [tietojen merkitsemisestä laitoshoidorekisteriin](#) (Tekniset ohjeet > Laitoshoido > Hoitolaitosrekisteri)
- henkilön laitoshoidotietojen rekisteröinnistä (Tekniset ohjeet > Laitoshoido > Laitoshoidotiedot > Rekisteröinti)