Förmånstjänster
10.10.2025

Anmälningsblankett för deltagande i det valfrihetsförsök som avses i 3 a kap. i sjukförsäkringslagen – direktersättningsförfarande förutsätts

I 3 a kap. i lagen om temporär ändring av sjukförsäkringslagen föreskrivs om ersättningar till 65 år fyllda för behandling och undersökning. Den temporära lagändringen gäller 1.9.2025–31.12.2027. Det är fråga om ett försök som förverkligar föresatsen i regeringsprogrammet för statsminister Petteri Orpos regering att förbättra tillgången till primärvård och förkorta vårdköerna genom att rikta ersättningar för behandling och undersökning inom den privata sjukvården till allmänläkartjänster för försäkrade som har fyllt 65 år.

Vid betalning av sådana sjukvårdsersättningar som avses 3 a kap. till tjänsteproducenten genom ett direktersättningsförfarande tillämpas villkoren i ramavtalet gällande direktersättningsförfarandet. Direktersättningsförfarandet tillämpas vid ersättning av sjukvårdskostnader enligt sjukförsäkringslagen. Tillämpning av direktersättningsförfarandet förutsätter alltid att tjänsteproducenten har ett gällande avtal om direktersättning med FPA.

Intresserade tjänsteproducenter kan anmäla sig till försöket med valfrihet för personer som fyllt 65 år. Detta förutsätter att tjänsteproducenten har ett gällande avtal om direktersättning med FPA. Försöket inleds 1.9.2025. Utifrån avtalet betalar FPA för sådana kostnader som anges i 3 a kap. sjukvårdsersättningar till tjänsteproducenten genom ett direktersättningsförfarande. Tjänsteproducenten tar då utifrån fastställda maximipriser ut avgifter av kunderna för de läkarbesök som omfattas av valfrihetsförsöket för 65 år fyllda och för avgifter för vissa laboratorieundersökningar och bilddiagnostiska undersökningar som ordinerats vid sådana läkarbesök och från vilka ersättning enligt sjukförsäkringslagen har dragits av.

Tjänsteproducenten ansöker i enlighet med avtalet om den ersättning som producenten har rätt till genom att lämna en redovisning.

För att ingå ett avtal om deltagande i valfrihetsförsöket ska tjänsteproducenten (enskild näringsidkare eller tjänsteproducent som bedriver verksamhet i företagsform) kontakta FPA genom att skicka anmälningsblanketten via skyddad e-post till sh_suorakorvaussopimukset@kela.fi. Rubriken på e-postmeddelandet ska vara ***Anmälan om att ingå avtal*** **om deltagande i valfrihetsförsöket för 65 år fyllda.** Närmare information fås vid behov på FPA:s servicenummer för samarbetspartner, 020 692 239/på svenska och 020 692 235/på finska, måndag-fredag kl. 9–15.

Om tjänsteproducenten ännu inte har ett avtal om direktersättning med FPA, ska tjänsteproducenten kontakta FPA för att ingå ett sådant avtal. Vid behov kan avtalet om direktersättning och avtalet om deltagande i valfrihetsförsöket ingås samtidigt.

Närmare information om direktersättningsförfarandet: https://www.kela.fi/samarbetspartner-halsovardspersonal-sjukvardsersattningar-direktersattningsforfarande-att-inga-direktersattningsavtal

Folkpensionsanstalten
PB 450, 00056 FPA
Telefon 020 634 11
fornamn.efternamn@fpa.fi
www.fpa.fi

Utifrån uppgifterna på anmälningsblanketten gör FPA upp ett avtalsutkast som skickas till tjänsteproducenten för underskrift. Fyll noggrant i alla punkter på den här blanketten. **Uppgifterna nedan är obligatoriska.**

Tjänsteproducentens namn: _____

FO-nummer: _____

Adress: _____

_____

Välfärdsområde där verksamheten bedrivs: _____

Adress till företagets webbplats: https:// _____

Adressen till företagets webbplats visas i en söktjänst på fpa.fi, där kunden kan söka tjänsteproducent bland de privata näringsidkare och företag som deltar i valfrihetsförsöket. Kunden kommer till tjänsteproducentens webbplats direkt från FPA:s söktjänst.

Jag vill ingå ett avtal om att delta i försöket med valfrihet för personer som fyllt 65 år

☐ som enskild näringsidkare (yrkesutövare).
Jag bifogar tillsynsmyndighetens (Regionförvaltningsverket/Valvira) registreringsbeslut för det verksamhetsställe som ansökan om direktersättningsavtal gäller. Läkarens sjukförsäkringsnummer/näringsidkarens registreringsnummer:

_____

☐ som tjänsteproducent som bedriver verksamhet i företagsform/som institution.
Jag bifogar tillsynsmyndighetens (Regionförvaltningsverket/Valvira) registreringsbeslut för de verksamhetsställen som ansökan om direktersättningsavtal gäller. FPA beviljar ett sjukförsäkringsnummer som ska användas vid redovisningsförfarandet.

Kontaktinformation för den person som ansvarar för avtalet och som undertecknar det:

Avtalet om direktersättning skickas för elektronisk underskrift till den person som har namnteckningsrätt. För underskriftsbegäran behövs en e-postadress och ett telefonnummer.

Undertecknarens namn: _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

Kontaktinformation för den person som ansvarar för redovisnings- och ersättningsärenden:

Namn: _____

Telefonnummer: _____

E-postadress: _____

E-postadress till vilken FPA kan skicka begäranden om ytterligare utredningar gällande redovisningar samt meddelanden (inte personlig):
_____

Redovisningsbeslut och redovisningsmeddelanden skickas till verksamhetsställets adress (blankettförfarande). Vid elektroniskt redovisningsförfarande visas redovisningsmeddelanden i tjänsten för förmedling av redovisningsuppgifter (eKevi).

Beslut som gäller en kund (avslag/partiellt avslag) skickas fortfarande per post till tjänsteproducenten också vid elektroniskt redovisningsförfarande.

Annan adress dit redovisningsbeslut kan skickas:

Namn: _____

Adress: _____

_____

Uppgifter om avtalet:

I princip kan avtalet om deltagande i försöket med valfrihet börja gälla tidigast från och med den dag då den här blanketten lämnas in. Tjänsteproducenten ska ha ett gällande registreringsbeslut från tillsynsmyndigheten, och FPA ska ha alla uppgifter som behövs för att ingå avtalet. Avtalet ingås inte retroaktivt.

Från och med när önskar du att avtalet om deltagande i valfrihetsförsöket ska gälla (om senare än dagen då blanketten lämnades in): _____

Övriga upplysningar:
_____
_____
_____

Tjänsteproducenten förbinder sig att producera tjänster som är ersättningsgilla enligt 3 a kap. i sjukförsäkringslagen (minst en ska väljas):

☐ Läkarmottagningstjänster inom allmänmedicin
☐ Laboratorieundersökningar
☐ Radiologiska undersökningar
☐ Kliniskt fysiologiska undersökningar

Avtalet om deltagande i försöket med valfrihet avser följande mottagning/mottagningar:

_____

_____

Jag lämnar de redovisningsuppgifter som avses i avtalet om direktersättning

☐ på blanketter
☐ genom elektroniskt redovisningsförfarande. **Detta förutsätter ett gällande avtal om direktersättning med FPA.**

Datasystem som används och som godkänts av FPA: _____

I tjänsten för förfrågan om direktersättningsuppgifter (PALSO) som är avsedd för tjänsteproducenter inom hälso- och sjukvården används följande datasystem som godkänts av FPA (obligatoriskt vid elektroniskt redovisningsförfarande): _____

Vi kontaktar er när uppgifterna har inkommit till FPA.

Plats: _____

Tid: _____

Underskrift: _____