



Kela|Fpa[®]

Vaativan terapian auditoinnin Vuosiraportti 2025

Sisällysluettelo:

1. [Tausta ja lainsäädäntö](#)
2. [Auditoinnin tavoitteet](#)
3. [Auditointiprosessi](#)
4. [Auditoinnin osa-alueet](#)
5. [Auditointihavaintojen luokittelu](#)
6. [Auditointien yleisimmät havainnot vuonna 2025](#)
7. [Jälkiseuranta vuonna 2025](#)
8. [Auditointitoiminnan palautetta](#)



Tausta ja lainsäädäntö

- Kela järjestää kuntoutuspalveluja Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuuksista ja kuntoutusrahaetuuksista annetun lain (KKRL 566/2005) perusteella.
- Palveluntuottaja on velvollinen antamaan Kelan kuntoutuspalveluiden järjestämistä palveluista laadun valvontaa ja arviointia varten välttämättömät tiedot tarkastajille (KKRL 59 §).
- Lisäksi vuoden 2024 alussa voimaan tullut sosiaali- ja terveydenhuollon valvonnasta annettu laki (741/2023) 23 § velvoittaa Kelaa palvelunjärjestäjänä valvomaan toimintaansa siten, että sosiaali- ja terveydenhuolto on sisällöltään, laajuudeltaan ja laadultaan sellaista kuin asiakkaiden ja potilaiden tarve ja turvallisuus edellyttävät.

Auditoinnin tavoitteet

- Järjestelmällinen, riippumaton ja dokumentoitu arviointi palvelun laadun varmistamiseksi ja kehittämiseksi
- Auditoinnilla selvitetään, vastaako kuntoutuspalvelun tuottajan toiminta tehtyjen sopimusten, palvelukuvauksen sekä kuntoutustoimintaa ohjaavien lakien ja asetusten vaatimuksia
- Auditoinnilla arvioidaan asiakaslähtöisen kuntoutusprosessin toteutumista

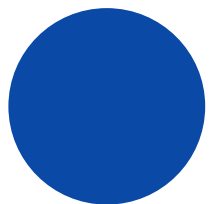
Auditointiprosessi

- Auditointitoimintaa ohjaa suunnitelma, jossa määritellään kohteet. Auditoidtavat kohteet valitaan satunnaisotannalla ja riskilähtöisesti.
- Palveluntuottajalle ilmoitetaan etukäteen auditoinnin toteuttamisesta.
- Auditointikäynnin ohjelma
 - Aloituskeskustelu
 - Palveluntuottajaa ja palvelua koskevat tiedot ja palvelun toteuttaminen
 - Havaintojen koostaminen
 - Päätöskeskustelu
- Auditointikertomus lähetetään palveluntuottajalle kahden viikon kuluessa käynnistä
- Palveluntuottajan vastine pyydetään neljän viikon kuluessa käynnistä
- Auditoinnin päättäminen
- Kela voi tehdä auditointihavaintojen jälkiseurantaa ottamalla myöhemmin yhteyttä palveluntuottajaan ja Kelan järjestelmien kautta saatavan tiedon perusteella

Auditoinnin osa-alueet

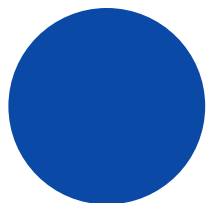
- **Laadunhallinta:** laatutiedostot, asiakaspalautteet, prosessimittarit, omavalvonta
- **Henkilöstö:** pätevyys, muutoksista ilmoittaminen, koulutukset, työnohjaus
- **Tilat ja laitteet:** turvallisuus, laitteiden turvallisuus ja huollot, yksityisyydensuoja huomioitu
- **Asiakasturvallisuus:** vakuutukset, ensiapuvalmius, menettelyohjeet erityistilanteissa
- **Asiakkaan oikeudet:** tiedotus kuntoutuksesta, tietosuojan huomiointi, henkilötietojen käsittely, suostumukset, potilasasiakirjojen säilytys
- **Kuntoutusprosessi:** asiakaslähtöinen kuntoutusprosessi, GAS
- **Dokumentaatio:** kuntoutuspalautteen sisältö, kuntoutuspalautteen toimittaminen Kelaan ajallaan, käyntien dokumentointi, laskutus

Auditointihavaintojen luokittelu



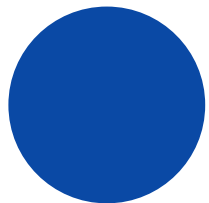
Merkittävä poikkeama:

Sopimuksen, palvelukuvauksen, ohjeistuksen ja lainsäädännön vaatimukset eivät täyty tai niissä ilmenee huomattavia puutteita



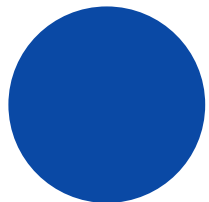
Lievä poikkeama:

Edellä mainitut vaateet täyttyvät osittain



Kehittämisehdotus:

Kehittää palveluntuottajan toiminnan laatua ja laadukasta palvelua

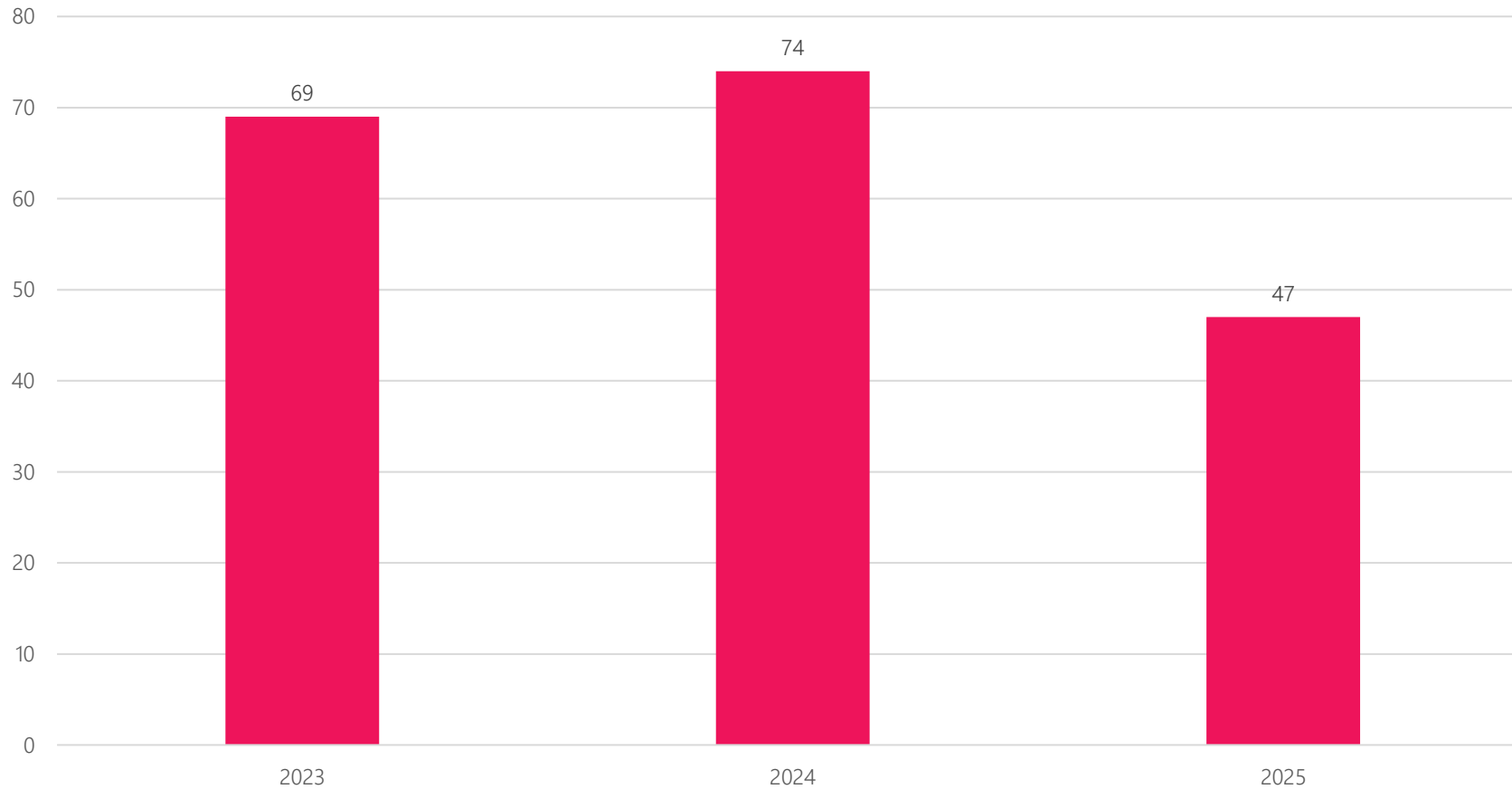


Vahvuus:

Tapa tai asia, joka edistää laatua ja laadukasta palvelua

Auditointien yleisimmät havainnot vuonna 2025

Auditointimäärät vuosina 2023-2025 (auditointia/ vuosi)



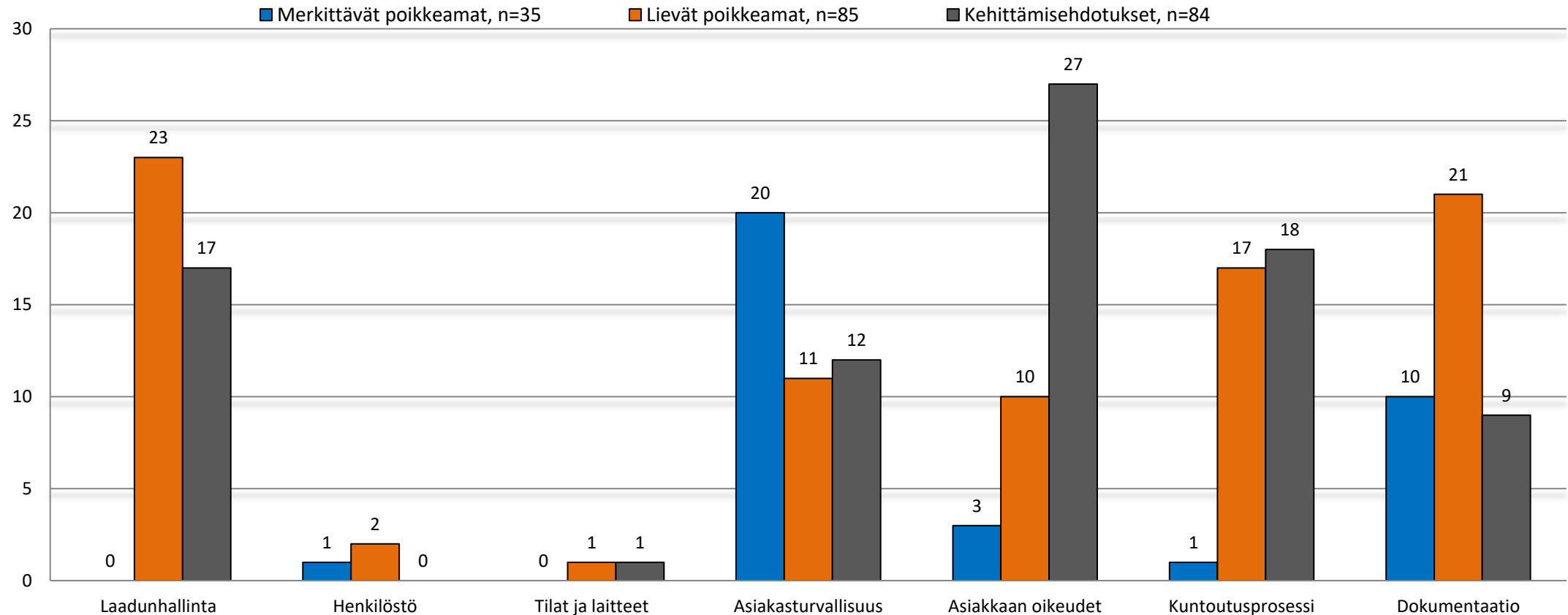
Terapialajien osuudet vuosina 2023-2025

Terapialaji	auditoinnit 2025	% osuus tehdystä 2025	% osuus tehdystä 2024	% osuus tehdystä 2023
Toimintaterapia	13	28	23	16
Puheterapia	12	26	30	23
Psykoterapia	11	23	13	28
Fysioterapia	7	15	30	19
Neuopsyk. kuntoutus	4	8	3	9
Musiikkiterapia	0	0	1	4
Ratsastusterapia	0	0	0	1
	47	100	100	100

Auditointien alueellinen jako vuosina 2023-2025

	2025	2024	2023
• Eteläinen	17	18	19
• Läntinen	8	17	12
• Keskinen	8	13	17
• Pohjoinen	4	13	11
• Itäinen	10	13	10

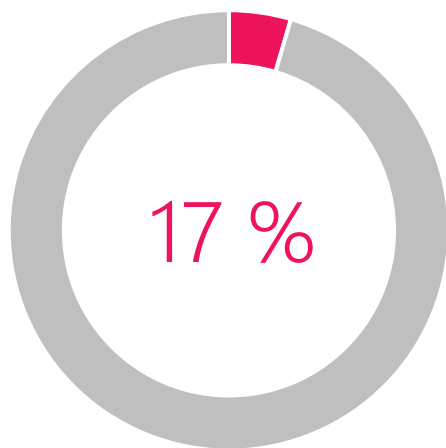
Vaativan terapian auditointihavainnot (n=204) vuonna 2025



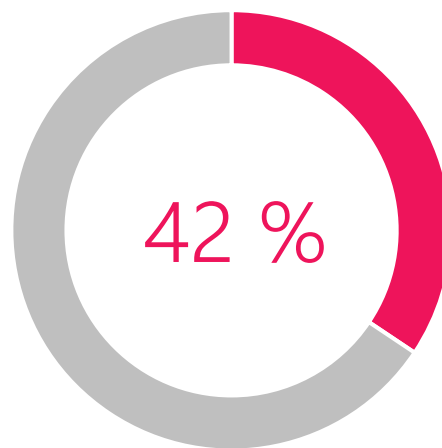
Vaativan terapian havaintojen prosentuaalinen jakautuminen

Tarkastuksella havaittiin yhteensä 120 poikkeamaa ja 84 kehittämis ehdotusta

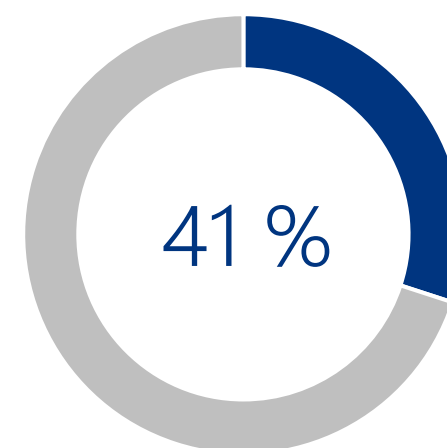
Merkittäviä poikkeamia 35 kpl



Lieviä poikkeamia 85 kpl



Kehittämisehdotuksia 84 kpl



Merkittävät poikkeamat 35 kpl

Keskimäärin 0,7 merkittävää poikkeamaa/auditointi (vuonna 2024 0,6)

Merkittävät poikkeamat	Määrä
EA-koulutuksen puutteet	10
Vakuutusten puutteet	10
Terapiapalaute toimitettu myöhässä	7
Potilasasiakirjojen dokumentoinnin puutteet	3
Henkilötietojen käsittely puutteellista	3
Yksilöterapiasuunnitelmaa ei käytetty	1
Henkilöstömuutoksia ei oltu ilmoitettu	1

Lievät poikkeamat 85 kpl

Keskimäärin 1,8 lievää poikkeamaa/auditointi (vuonna 2024 1,6)

TOP 10 Lievät poikkeamat	Määrä
Omavalvontasuunnitelman puutteet (seuranta, saatavuus)	12
Menettelyohjeet erityistilanteisiin puutteelliset	10
GAS-menetelmän käyttö oli vajavaista	9
Markkinointi ei ollut palvelukuvauksen mukaista (www-sivut)	8
Terapiapalaute toimitettu myöhässä	8
Yksilöterapiasuunnitelman käytön puutteet	8
Terapiapalautteen sisällön puutteet	8
Asiakaspalautetta ei kerätty	4
Prosessimittareiden käytön puutteet	4
Laskutuksen puutteet	3

Kehittämisehdotukset 84 kpl

Keskimäärin 1,8 kehittämisehdotusta/auditointi (vuonna 2024 2,3)

TOP 10 Kehittämisehdotukset	Määrä
www-sivujen kehittäminen	16
Menettelyohjeet erityistilanteissa	12
Kuntoutuspalaute KU148 käyttöönotto	8
GAS-menetelmän käyttö	7
Laatutyön kehittäminen	6
Omavalvonnan kehittäminen	6
Yksilöterapiasuunnitelman käyttö	5
Terapian kytkentä arkeen	4
Potilasasiavastaavan tiedot	4
Henkilörekisterin kuvaamisen selkiyttäminen	4

Vahvuudet 64 kpl

Keskimäärin 1,4 vahvuutta/auditointi (vuonna 2024 1,4)

TOP 6 Vahvuudet	Määrä
Monipuolinen asiakaskunnanmukainen kouluttautuminen	16
Laatutyö tuki terapian toteuttamista	14
Aktiivinen yhteistyö asiakkaan verkoston kanssa	11
Terapian kytkeytyminen asiakkaan arkeen	9
Henkilöstön työkokemus ja –tausta	7
Tilat ja laitteet	4

Jälkiseuranta vuonna 2025

Jälkiseuranta

- 24 auditointia jälkiseurantaan
- 20 jälkiseurantaa tehty, joista 19 asiat olivat kunnossa
- Yksi siirtyi hankinta- ja sopimushallintaryhmään jatkotoimenpiteisiin

Jälkiseurattavat asiat

- Terapiapalaute oli toimitettu myöhässä Kelaan (14)
- Yksilöterapiasuunnitelman käyttö ei vastannut palvelukuvausta (8)
- GAS-menetelmän käyttö oli vajavaista (8)
- Omavalvonnan päivittäminen puutteellista (8)
- Terapiapalaute ei ollut palvelukuvauksen mukainen (6)
- Terapian toteuttamista ei voitu jälkikäteen täysin todentaa (4)

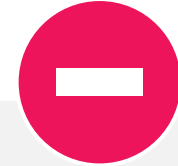
Auditointitoiminnan palautetta 1/2

- Palautekyselyyn vastasi 80 % auditoiduista palveluntuottajista
- Saadun palautteen keskiarvo vuonna 2025 oli 3,8
- Palveluntuottajat arvioivat seuraavat kohdat (asteikko 1-4):
 - Tarkastuksen alkuinformaatio oli selkeä: 3,8
 - Tarkastus kohdentui oikeisiin asioihin: 3,6
 - Tarkastuskertomus oli selkeä: 3,9
 - Tarkastustoiminta oli rakentavaa ja ammattitaitoista: 3,9
 - Tarkastus oli hyödyllinen: 3,8

Auditointitoiminnan palautetta 2/2:



- Kiitoksia hyvästä yhteistyöstä Kelan kanssa
- Yhteistyö Kelan kanssa kehittynyt
- Sähköistä laskutusta kehitetty
- KU 148 koettu hyvänä
- Kelan toivotaan pysyvän vaativan terapian järjestäjänä
- Kela on monelle palveluntuottajalle tärkein kumppani



- Viivästyneistä päätöksistä ollaan huolissaan
- Kilpailutus tuo epävarmuutta
- Terapia määrän pienentäminen
- Ohjauskäyntejä toivotaan
- Toiveena toimittaa terapiapalaute sähköisesti

Kiitos

Asiakkuusyksikkö, Laaturyhmä

Kela|Fpa[®]