

*Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon  
tuottajien rekisterin*

---

**toteuttamista ohjanneen työryhmän muistio  
Osa I**





# KUVAILULEHTI

<b>Julkaisija</b> Sosiaali- ja terveysministeriö		<b>Julkaisun päivämäärä</b> 31.12.2004	
<b>Tekijät</b> (toimielimestä: toimielimen nimi, puheenjohtaja, sihteeri) Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon tuottajien rekisterin toteuttamista ohjaava työryhmä sihteeri Sinikka Piekkola		<b>Julkaisun laji</b> Työryhmämuistio	
		<b>Toimeksiantaja</b> Sosiaali- ja terveysministeriö	
		<b>Toimielimen asettamispäivä</b> 14.08.2003	
<b>Julkaisun nimi</b> (myös ruotsinkielinen) Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon tuottajien rekisterin toteuttamista ohjanneen työryhmän muistio (Promemoria av arbetsgruppen för styrning av förverkligande av ett register över producenter av privata social- och hälsovårdstjänster)			
<b>Julkaisun osat:</b> Työryhmän muistio osa I, muistion liitteet osa II			
<b>Tiivistelmä</b> Työryhmä on toiminut asiantuntijana yksityisesti tuotettujen terveydenhuollon palvelujen ja sosiaalipalvelujen rekisteriuudistuksessa. Sosiaali- ja terveysministeriö on samaan aikaan valmistellut lainsäädännön uudistusta. Tavoitteena on, että vuonna 2005 otetaan käyttöön valtakunnallinen rekisteri, joka sisältää tiedot yksityisesti terveydenhuollon palveluja antavista toimintayksiköistä ja itsenäisistä ammatinharjoittajista sekä yksityisistä toimiluvan saaneista ja ilmoituksen tehneistä sosiaalipalvelujen tuottajista. Työryhmän tehtävänä oli tukea rekisterin tietoteknistä määrittelyvaihetta ja rakentamisvaihetta, sopia yhtenäisiin toimintamalleihin siirtymisestä sekä sopia lääninhallitusten, Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen, Stakesin, Kelan ja muiden yhteistyötahojen työnjaosta ja tehtävistä rekisterin käytössä ja ylläpidossa. Työryhmä ehdottaa uutta lupahallintojärjestelmää ja seurannan ja tilastoinnin uutta toimintatapaa sekä on laatinut ehdotuksen uusiksi lupahallinnon lomakkeiksi. Tiedot uusista, toiminnassa olevista ja lopettaneista palvelujen tuottajista ovat käytettävissä reaaliaikaisina ja voidaan mm. toimittaa edelleen KELAan ja Stakesiin. Samalla yksityisten palvelujen tuottajien organisaatiotunnuksia hyödyntäen palvelujen tuottajille luodaan mahdollisuus rakentaa liittyminen sosiaali- ja terveydenhuollon tietojärjestelmiin. Rekisteriä ylläpitävänä tahona toimivat lääninhallitukset ja terveydenhuollon oikeusturvakeskus (TEO) yhdessä. TEO vastaa rekisterin teknisestä ylläpidosta ja koordinoi toimintaa. Lääninhallitukset myöntävät toimiluvat ja rekisteröivät ilmoituksenvaraiset toimijat. Stakesilla on omat tilastoviranomaistyöhön ja koodien jakamiseen liittyvä tehtävänsä. Rekisterin tietosisältö on määritelty siten, että se vastaa lain asettamia edellytyksiä. Asiakirjahallinnossa siirrytään erillisdiariin. Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien toimilupien myöntämisen prosessin periaate ei muutu kuin lomakkeiston osalta. Lisäksi varaudutaan itsenäisten ammatinharjoittajien ilmoitusten käsittelyyn. Vuosittain kerättävien toimintakertomusten osalta ehdotetaan, että aikaisemmin erikseen sairaaloilta kerätyt toimintakertomukset yhdistetään muiden terveydenhuollon palvelujen tuottajien toimintakertomuksiin. Luvanvaraisten yksityisten sosiaalipalvelujen toimintakertomustietojen ja ilmoituksen varaisten tilastotietojen kerääminen ehdotetaan yhdistettäväksi siten, että Stakes hoitaa tietojen keräämisen, joka tehtäisiin helmikuun lopussa. Rekisterin avulla voidaan seurata sekä palvelujen tuottajien tilastollisia tietoja että lupahallintoprosesseja. Rekisteriin kirjataan toiminnan valvonnassa tarpeellista tietoa. Rekisterin käyttöä rajataan virkamiesten tehtävien mukaisiin käyttöoikeuksiin. Rekisterin yhteyteen ehdotetaan rakennettavaksi julkinen tietokanta, jossa palvelujen tuottajien yhteystiedot ja toimialat ovat yleisesti nähtävissä. Työryhmä ehdottaa, että maksullisen toimilupien käsittelyn lisäksi otetaan käyttöön itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivien terveydenhuollon ammatinharjoittajien ja ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen rekisteröintimaksut. Lisäksi alettaisiin periä vuosimaksuja, joilla katettaisiin rekisterin ylläpidon kustannukset. Ennen rekisterin käyttöönottoa ja uuteen toimintamalliin siirtymistä tulee palvelujen tuottajille antaa riittävästi tietoa uudistuksesta sekä kouluttaa rekisterihallintoon osallistuvaa lääninhallituksen, TEO:n ja Stakesin henkilökuntaa.			
<b>Avainsanat:</b> (asiasanat) yksityiset terveystalot, yksityiset sosiaalipalvelut, itsenäiset ammatinharjoittajat, toimilupa, lääninhallitus toimintakertomus			
<b>Muut tiedot:</b> www.stm.fi			
<b>Sarjan nimi ja numero</b> Sosiaali- ja terveysministeriön työryhmämuistioita 2005:1		<b>ISSN</b> 1237-0606	<b>ISBN</b> 952-00-1632-5 PDF 952-00-1633-3
<b>Kokonaissivumäärä</b> Osa 1 61	<b>Kieli</b> suomi	<b>Hinta</b> 14,04	<b>Luottamuksellisuus</b> julkinen
<b>Jakaja</b> Yliopistopaino Kustannus PL 4 (Vuorikatu 3 A) 00014 HELSINGIN YLIOPISTO Puhelin (09) 7010 2363 books@yliopistopaino.fi		<b>Kustantaja</b> Sosiaali- ja terveysministeriö	



## PRESENTATIONSBLAD

<b>Utgivare</b> Social- och hälsovårdsministeriet		<b>Utgivningsdatum</b> 31.12.2004	
<b>Författare</b> (Uppgifter om organet: namn, ordförande, sekreterare) Arbetsgruppen för styrning av förverkligande av ett register över producenter av privata social- och hälsovårdstjänster Sekreterare Sinikka Piekkola		<b>Typ av publikation:</b> Promemoria	
		<b>Uppdragsgivare</b> Social- och hälsovårdsministeriet	
		<b>Projektnummer och datum för tillsättandet av organet</b> 14.08.2003	
<b>Publikationens titel:</b> Promemoria av arbetsgruppen för styrning av förverkligande av ett register över producenter av privata social- och hälsovårdstjänster (Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon tuottajien rekisterin toteuttamista ohjanneen työryhmän muistio)			
<b>Publikationens delar:</b> Arbetsgruppspromemoria del I, bilagorna till promemorian del II			
<b>Referat</b> Arbetsgruppen har agerat som expert i reformeringen av registret över producenter av privata social- och hälsovårdstjänster. Social- och hälsovårdsministeriet har samtidigt förberett en revidering av lagstiftningen. Målet är att år 2005 ta i bruk ett riksomfattande register som innehåller uppgifter om verksamhetsenheter och självständiga näringsidkare som producerar privata hälsovårdstjänster samt om producenter av privata socialtjänster som beviljats tillstånd och som har anmält sig till registret. Arbetsgruppens uppgift var att stöda den datatekniska preciserings- och konstruktionsfasen, avtala om en övergång till enhetliga verksamhetsmodeller och avtala om arbetsfördelningen och fördelningen av uppgifter vid användning och upprätthållande av registret mellan länsstyrelserna, Rättskyddscentralen för hälsovården (TEO), Stakes, FPA och andra samarbetsinstanser. Arbetsgruppen föreslår att ett nytt system upprättas för tillståndsförvaltningen och att ett nytt verksamhets sätt tas i bruk för uppföljningen och registerföringen. Den har även upprättat förslag till nya blanketter för tillståndsförvaltningen. Uppgifterna om producenter som är nya, verksamma eller som har upphört verksamhet är tillgängliga i realtid och de kan bl.a. vidarebefordras till FPA och Stakes. Samtidigt genom att utnyttja organisationsnumren av privata serviceproducenter skapas en möjlighet för serviceproducenterna att konstruera gränssnitt mot datasystem inom social- och hälsovården. Länsstyrelserna tillsammans med TEO upprätthåller registret. TEO ansvarar för det tekniska upprätthållandet av registret samt för verksamhet-samordningen. Länsstyrelserna beviljar tillstånd och registrerar aktörer som skall anmäla sig till registret. Stakes har sina egna uppgifter i samband med sina uppgifter som statistikmyndighet och distributionen av koder. Uppgiftsinnehållet i registret har bestämts så att det motsvarar förutsättningarna i lagstiftningen. Inom dokumentförvaltningen börjar man använda ett särskilt diarium. Förutom blanketterna, ändras inte principerna för beviljade av tillstånd till producenter av privata social- och hälsovårdstjänster. Därtill skall anmälningar av självständiga näringsidkare behandlas. I fråga om årliga verksamhetsberättelser, föreslås det att de verksamhetsberättelser som tidigare samlades separat från sjukhusen sammanställs med verksamhetsberättelserna av andra producenter av social- och hälsovårdstjänster. Det föreslås att verksamhetsberättelseuppgifter från producenter av privata socialtjänster som behöver tillstånd och insamlingen av statistikuppgifter från producenter som skall anmäla sig till registret sammanställs så att Stakes tar hand om insamlingen av uppgifter vilken utförs i slutet av februari. Registret möjliggör en uppföljning av både de statistiska uppgifterna från serviceproducenterna och processer inom tillståndsförvaltningen. Registret innehåller information som är nödvändig i övervakningen av verksamheterna. Användning av registret avgränsas med användarrätt i enlighet med tjänstemännens uppgifter. Det föreslås att det i samband med registret skapas en offentlig databas där serviceproducenternas kontaktuppgifter och verksamhetsbranscher är allmänt tillgängliga. Arbetsgruppen föreslår att i tillägg till hanteringen av avgiftsbelagda tillstånd tas det i bruk även en registreringsavgift för självständiga näringsidkare inom hälso- och sjukvården samt för producenter av socialtjänster som skall anmäla sig till registret. Därtill skall det uppbäras en årlig avgift som täcker kostnaderna för upprätthållandet av registret. Innan registret tas i bruk och innan man övergår till den nya verksamhetsmodellen skall serviceproducenterna få tillräcklig information om reformen och den personal inom länsstyrelserna, TEO och Stakes som deltar i registerförvaltningen utbildas.			
<b>Nyckelord:</b> Privata hälsovårdstjänster, privata socialtjänster, självständiga näringsidkare, tillstånd, länsstyrelse, verksamhetsberättelse			
<b>Övriga uppgifter:</b> <a href="http://www.stm.fi/svenska">www.stm.fi/svenska</a>			
<b>Seriens namn och nummer</b> Social- och hälsovårdsministeriets promemorior 2005:1		<b>ISSN</b> 1237-0606	<b>ISBN</b> Tryckt 952-00-1632-5 PDF 952-00-1633-3
<b>Sidoantal</b> Del 1: 61	<b>Språk</b> Finska	<b>Pris</b> 14,04	<b>Sekretessgrad</b> Offentlig
<b>Försäljning</b> Helsingfors Universitetsförlaget PB 4 (Berggatan 3 A) Tfn (09) 7010 2363 <a href="mailto:books@yliopistopaino.fi">books@yliopistopaino.fi</a>		<b>Förlag</b> Social- och hälsovårdsministeriet	



## DOCUMENTATION PAGE

<b>Publisher</b> Ministry of Social Affairs and Health, Finland		<b>Date:</b> 31 December 2004	
<b>Authors</b> Working group steering the implementation of a register on private providers of social welfare and health care services Secretary Sinikka Piekkola		<b>Type of publication:</b> Report	
		<b>Commissioned by</b> Ministry of Social Affairs and Health	
		<b>Date of appointing the organ</b> 14 August 2003	
<b>Title of publication:</b> Report of the working group steering the implementation of a register on private providers of social welfare and health care services			
<b>Parts of publication:</b> Working Group Report Part I, Appendices Part II			
<b>Summary</b> The working group has provided the expertise in reforming a register on private providers of social welfare and health care services. The Ministry of Social Affairs and Health has, at the same time, pre-pared amendments of the legislation. The aim is to implement a national register in 2005 that has in-formation on operational units and self-employed professionals that provide health care services as well as providers of social services that have a licence to operate and that have reported for entry in the register. The task of the working group was to provide assistance in the IT determining and designing of the register, to agree on a transfer to new operational models and to agree on the division of duties and the tasks in using and maintaining the register between the Provincial State Offices, the National Authority for Medicolegal Affairs (TEO), the National Research and Development Centre for Welfare and Health (Stakes), the Social Insurance Institution (SII) and other cooperative organs. The working group proposes a new system for the licence administration as well as a new method for monitoring and compiling statistics. It has also compiled a suggestion for a new set of forms to be used in the licence administration. Information on new and operating service providers as well as providers that are no longer operating is available in real time and it can be, for example, forwarded to SII or Stakes. At the same time, with the help of the organisation number of private service providers, the service providers are given the possibility to establish a link to the data systems in the field of social welfare and health care. The authorities that maintain the register are the Provincial State Offices and TEO. TEO is responsible for the technical maintenance of the register and is coordinating the operations. The Provincial State Offices grant licences and register those actors that have to report for entry in the register. Stakes has tasks in connection to its role as statistics authority, it also distributes codes. The information in the register corresponds to relevant legislation. In document administration, a specific record has been adopted. The process of granting licences to private providers of social welfare and health care services remains unchanged except for the new forms. In addition, the authorities are prepared to deal with the reports for entry from self-employed professionals. With respect to the annual reports that are collected each year, the working group proposes that annual reports that used to be collected separately from the hospitals are now merged with annual reports from other providers of health care services. It is suggested that collecting the information for annual reports from private social service providers that need a permission as well as collecting statistics from self-employed professionals who need to report for entry is combined so that Stakes collects the information in late February. The register enables the monitoring of both the statistics and licence administration processes concerning the service providers. The register includes information that is necessary for monitoring the operations. The right to use the register depends on the tasks of the civil servants. The working group proposes that a public database is established alongside the register so that the contact information as well as the branch of the service providers is publicly available. The working group proposes that in addition to a fee for the licences, a registration fee for self-employed health care professionals and providers of social services that report for entry is adopted. Also, an annual fee would be charged in order to cover the maintenance costs of the register. Prior to the introduction of the register and the transfer to a new operational model, service providers should be given sufficient information on the reform. Also, the staff of the Provincial State Offices, TEO and Stakes that is responsible for maintaining the register should receive training.			
<b>Key words:</b> Private health care services, private social services, self-employed persons, permit, State Provincial Office, annual report			
<b>Other information:</b> <a href="http://www.stm.fi">www.stm.fi</a>			
<b>Title and number of series</b> Working Group Memorandums of the Ministry of Social Affairs and Health 2005:1		<b>ISSN</b> 1237-0606	<b>ISBN</b> Printed 952-00-1632-5 PDF952-00-1633-3
<b>Number of pages</b> Part 1: 61	<b>Language</b> Finnish	<b>Price</b> 14,04	<b>Publicity</b> Public
<b>Orders</b> Helsinki University Press PO Box 4 (Vuorikatu 3 A) FI-00014 HELSINKI UNIVERSITY, FINLAND Tel +358 9 7010 2363 <a href="mailto:books@yliopistopaino.fi">books@yliopistopaino.fi</a>		<b>Financier</b> Ministry of Social Affairs and Health	





## SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖLLE

Sosiaali- ja terveysministeriö asetti 14.8.2003 työryhmän toimimaan asiantuntijana yksityisesti tuotettujen terveydenhuollon palvelujen ja sosiaalipalvelujen rekisteriuudistuksen toteutuksessa.

Asetetun työryhmän työ on jatkoa aikaisemmalle kehittämistyölle. Sosiaali- ja terveysministeriön 16.3.1999 asettama työryhmä valmisteli lääninhallitusten yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon teknisesti vanhentuneiden rekisterien uudistamista ja teki ehdotuksensa (Työryhmämuistio 2000:9) rekisterijärjestelmäksi ja rekisterin tietosisällöksi. Lisäksi Stakesin 21.11.2000 asettama työryhmä teki jatkovalmistelua tietojen yhdenmukaistamiseksi sekä ehdotti jatkoselvityksen käynnistämistä (Stakes, Aiheita 14/ 2001).

Sosiaali- ja terveysministeriössä on tämän työryhmän työskentelyn aikana ollut valmistella hallituksen esitys eduskunnalle laiksi yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain, terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain sekä yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain muuttamisesta. Valmisteltavat muutokset merkitsevät, että sosiaalihuollon ja terveydenhuollon yksityisten palvelujen antajien valtakunnallista rekisteriä koskevat säännökset annetaan lain tasoisina.

Uudistuksen tavoitteena on, että vuonna 2005 otetaan käyttöön valtakunnallinen rekisteri, joka sisältää tiedot yksityisesti terveydenhuollon palveluja antavista toimintayksiköistä ja itsenäisistä ammatinharjoittajista sekä yksityisistä toimiluvan saaneista ja ilmoituksen tehneistä sosiaalipalvelujen tuottajista.

Työryhmän tehtäväksi annettiin

1. tukea asiantuntijana rekisterin järjestelmätuottajaa rekisterin tietoteknisen määrittelyvaiheen ja rakentamisvaiheen aikana;
2. toimia yhteistyötahona rekisterihankkeen ja sen eri taustaorganisaatioiden välillä työryhmän jäsenten välityksellä;
3. arvioida tietoteknisen määrittelyvaiheen tulosta sekä seurata ja tukea rakentamisvaiheen toteutumista;
4. sopia yhtenäisiin toimintamalleihin siirtymisestä rekisterin ylläpidossa;
5. sopia lääninhallitusten, Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen, Stakesin, Kelan ja muiden yhteistyötahojen työnjaosta ja tehtävistä uuden rekisterin käytössä, hyödyntämisessä ja ylläpidossa; ja
6. tehdä ehdotuksia muista tarpeellisista uudistuksista ja toimista, jotka mahdollistavat rekisterin käyttöönoton vuoden 2005 alussa.

Työryhmän toimikausi oli 15.8.2003- 31.12.2004. Työryhmän puheenjohtajaksi nimettiin sosiaali- ja terveysministeriöstä lääkintöneuvos, sittemmin Länsi-Suomen lääninhallituksen lääninlääkäri Päivi **Hämäläinen**. Päivi Hämäläinen on toiminut 1.9.2004 alkaen tietoteknologian osaamiskeskuksen päällikkönä Stakesissa. Työryhmän jäseniksi nimettiin apulaisosastopäällikkö Olli **Kerola** sosiaali- ja terveysministeriöstä, erityisasiantuntija Maijaliiisa **Aho** Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksesta, erikoissuunnittelija Tapani **Niskanen** Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskuksesta, lääninsosiaalitarkastaja Leena **Kirmanen** Etelä-Suomen lääninhallituksesta, erikoissuunnittelija Irmeli **Perälä** Länsi-Suomen lääninhallituksesta, lääninlääkäri Jari **Vepsäläinen** Itä-Suomen lääninhallituksesta, osastosihteeri Hanna **Litola** Oulun lääninhallituksesta ja terveydenhuollontarkastaja

Riitta-Liisa **Paasivirta** Lapin lääninhallituksesta. Työryhmän asiantuntijoiksi nimettiin vanhempi hallitussihteeri, nykyinen hallitusneuvos Riitta **Kuusisto** ja hallitussihteeri Päivi **Kaartamo**, molemmat sosiaali- ja terveysministeriöstä. Työryhmän sihteeriksi nimettiin terveydenhuollontarkastaja Sinikka **Piekkola** Länsi-Suomen lääninhallituksesta. Työryhmän kokoonpanossa on tapahtunut muutoksia seuraavasti: apulaisosastopäällikkö Olli Kerolan tilalle 9.2.2004 työryhmän jäseneksi nimettiin sosiaali- ja terveysministeriöstä lakimies Anne **Kumpula**, lääninlääkäri Riitta **Pöllänen** nimettiin 21.6.2003 työryhmän jäseneksi terveydenhuollontarkastaja Riitta-Liisa Paasivirran tilalle Lapin lääninhallituksesta, 26.11.2004 työryhmän jäseneksi nimettiin terveydenhuollontarkastaja Aulikki **Hautsalo** Lapin lääninhallituksesta lääninlääkäri Riitta Pölläsen tilalle ja 26.11.2004 työryhmän jäseneksi nimettiin projektisihteeri Raija **Kinnunen** Oulun lääninhallituksesta Hanna Litolan tilalle.

Työryhmässä ovat olleet edustettuina Terveydenhuollon oikeusturvakeskus, Stakes, sosiaali- ja terveysministeriöstä terveysosasto ja perhe- ja sosiaaliosasto sekä kaikki lääninhallitukset. Kullakin lääninhallituksella on ollut yksi jäsen työryhmässä, mutta lisäksi lääninhallitukset ovat nimenneet asiantuntijoita työryhmän käyttöön siten, että joka läänissä on ollut sekä sosiaali- että terveydenhuollon osalta yhteyshenkilö työryhmälle. Lääninhallitusten nimeäminä asiantuntijoina ovat olleet lääninsosiaalitarastaja Risto Harpela Lapin lääninhallituksesta, terveydenhuollontarkastaja Maija-Leena Lassila ja lääninsosiaalitarastaja Maija Pelkonen Oulun lääninhallituksesta, ylitarkastaja Keijo Oikarinen, lääninsosiaalitarastaja Ritva Nissinen ja terveydenhuollontarkastaja Liisa Rantamaa Etelä-Suomen lääninhallituksesta sekä lääninsosiaalitarastaja Marita Uusitalo Itä-Suomen lääninhallituksesta. Stakesin asiantuntijana on toiminut erikoissuunnittelija Sari Kauppinen ja Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen asiantuntijana lainsäädäntöneuvos Arja Myllynpää. Yhteyshenkilöistä työryhmän kokouksiin ovat osallistuneet Keijo Oikarinen, Ritva Nissinen ja Sari Kauppinen. Lääninhallitukset ovat voineet lähettää työryhmän kokouksiin nimettyjen yhdyshenkilöiden lisäksi myös muita asiantuntijoitaan.

Rekisterin määrittelyvaiheen aikana työryhmän työskentelyyn osallistuivat rekisterin teknisestä määrittelyvaiheesta vastanneesta Eduix/Delta Piktori Oy:stä toimitusjohtaja Janne Kallio ja tekninen johtaja Rami Heinisuo. Rekisterin rakentamisvaiheesta vastaavasta MSG Software Oy:stä työryhmän työskentelyyn ovat osallistuneet projektipäällikkö Kari Kivistö ja Timo Koistinen.

Sosiaali- ja terveysministeriö pyysi sidosryhmiltä helmikuussa 2004 lausunnot yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksesta rekisterin pystytykseen liittyvien avointen kysymysten sekä rekisterin rakentamisen ohjauksen tueksi ja järjesti 16.4.2004 kuulemistilaisuuden yhteistyötahoille.

Työryhmän kokoukseen ovat osallistuneet kutsuttuina suunnittelija Tuula Levomäki, Kansaneläkelaitoksen edustajana, kehittämispäällikkö Matti Ojala Stakesista, toimistopäällikkö Maija Kleemola Tietosuojavaltuutetun toimistosta ja tietopalvelusihteeri Sari Jokikallas Länsi-Suomen lääninhallituksen hallinto-osastolta. Työryhmän puheenjohtaja ja asiantuntijajäsen Päivi Kaartamo ovat kuulleet Ahvenanmaan maakuntahallinnon ja lääninhallituksen näkemyksiä rekisteriuudistuksesta. Työryhmän puheenjohtaja on esitellyt rekisteriuudistuksen edistymistä lääninhallitusten sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksissa.

Suoritettuaan 14.8.2003 saamansa tehtävän työryhmä jättää muistionsa kunnioittavasti sosiaali- ja terveysministeriölle. Kun valtakunnallisen rekisterin pystyttämistä edellyttävä lainsäädäntö on tulossa voimaan vasta vuoden 2005 aikana, työryhmä on päättänyt ehdot-

taa sosiaali- ja terveysministeriölle, että työryhmän määräaika jatketaan vähintään siihen saakka, että valtakunnallinen rekisteri ja siihen perustuva julkinen internet-palvelu sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisistä palvelujen tuottajista on saatu pystytetyksi ja Terveystieteiden tutkimuskeskus voi ottaa vastuun valtakunnallisen rekisterin ylläpitämisestä ja jatkokehittämisestä.

Helsingissä 31.12.2004

Päivi Hämäläinen

Anne Kumpula

Maijaliisa Aho

Tapani Niskanen

Leena Kirmanen

Jari Vepsäläinen

Raija Kinnunen

Aulikki Hautsalo

Irmeli Perälä

Sinikka Piekkola



# SISÄLTÖ

## OSA I

TIIVISTELMÄ .....	3
REFERAT .....	5
SUMMARY .....	7
SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖLLE .....	9
SISÄLTÖ.....	13
1 JOHDANTO.....	15
2 UUDISTUKSEN LÄHTÖKOHDAT .....	19
2.1 Yksityisiä sosiaali- ja terveystalvveluja koskevat lainsäädäntöuudistukset.....	19
2.2 TEO -työryhmän ehdotukset .....	20
2.3 Kansallinen terveyshanke, sosiaalialan kehittämishanke ja tietoyhteiskuntakehitys.....	21
2.4 Lupahallinnon ja tilastotiedonkeruun toiminnan laajuus ja aiemmat työkäytännöt .....	22
3 TYÖRYHMÄN EHDOTUS UUDEKSI SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON LUPAHALLINTO- JÄRJESTELMÄKSI JA TOIMINNAN SEURANNAN JA TILASTOINNIN UUDEKSI TOIMINTATAVAKSI .....	25
3.1 Rekisterin yleisperiaatteet ja käyttötarkoitus .....	26
3.2 Rekisteriä ylläpitävien tahojen ja tilastoviranomaisen tehtävät.....	27
3.3 Asianhallinta rekisterissä.....	29
3.4 Rekisterin tietosisältö .....	31
3.5 Lupahallintoprosessi ja ilmoitusmenettelyprosessi.....	33
3.5.1 Luvan ja muutoksen hakeminen .....	35
3.5.2 Luvan käsittely lääninhallituksessa.....	35
3.5.3 Yhteistyö muiden tahojen kanssa käsittelyn aikana .....	37
3.5.4 Päätöksen tekeminen ja päätöksestä tiedottaminen .....	37
3.5.5 Terveystenhuollon itsenäisten ammatinharjoittajien ilmoittaminen .....	38
3.5.6 Ilmoituksenvaraisen sosiaalipalvelun tuottamisesta ilmoittaminen.....	39
3.6 Rekisterin käyttö toimintakertomusten hallinnassa ja tilastoinnissa .....	39
3.6.1 Terveystenhuollon toimintakertomuskäytännöt .....	40
3.6.2 Sosiaalipalvelujen uudet toimintakertomuskäytännöt.....	40
3.7 Asiankäsittelyn ja rekisterissä olevan tiedon seuranta .....	41
3.8 Palvelujen tuottajien, toimipaikkojen, toimintayksikköjen ja terveydenhuollon itsenäisten ammattinarjoittajien nimeäminen sähköisesti.....	43
4 TYÖRYHMÄN EHDOTUKSET KOSKIEN REKISTERIN KÄYTTÖÄ VALVONNAN APUNA .....	44
5 TYÖRYHMÄN EHDOTUKSET KOSKIEN KÄYTTÖOIKEUKSIA, TIETOJEN LUOVUTTAMISTA, TIETOSUOJAA JA TIETOJEN JULKISUUTTA .....	45
5.1 Julkisuus .....	45
5.2 Käyttöoikeudet .....	45
5.3 Tietojen luovutus, tietosuojaja hyvän rekisteripitotavan mukainen toiminta .....	46
6 TYÖRYHMÄN EHDOTUKSET REKISTERITOIMINNAN JA KEHITTÄMISEN HALLINNOLLISESTA JÄRJESTÄMISESTÄ JA YLLÄPIDON KUSTANNUKSISTA .....	47
6.1 Rekisteritoiminnan kehittäminen .....	47

6.2 Järjestelmän pystyttämisen ja ylläpidon kustannukset ja niiden kattaminen.....	48
7 TYÖRYHMÄN EHDOTUS REKISTERIN KÄYTTÖNOTTOVAIHEEN AIKANA HUOMIOITAVISTA SEIKOISTA .....	49
7.1 Käyttöönottovaihe aikatauluineen.....	49
7.2 Käyttönotosta tiedottaminen .....	50
8 REKISTERIN MERKITYS YHTEISTYÖTAHOILLE .....	51
8.1 Kela.....	51
8.2 Kunnat .....	52
8.3 Verohallinto.....	52
8.4 Palvelujen tuottajat .....	53
8.5 Kansalaiset .....	53
8.6 Muut.....	54
9 LUPAHALLINTOUUDISTUS JA LÄÄNINHALLITUSTEHTÄVÄT AHVENANMAAN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLOSSA.....	54
10 YHTEENVETO TYÖRYHMÄN EHDOTUKSISTA .....	55
KIRJALLISUUTTA.....	59

## OSA 2 (Julkaistaan myöhemmin)

LIITE 1.	Yhteenveto sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksesta annetuista lausunnoista 6.4.2004
LIITE 2	Yhteenveto kuulemistilaisuudesta 16.04.2004
LIITE 3.	Rekisterin tietosisältö/yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottaja
LIITE 4.	Rekisterin tietosisältö/terveydenhuollon ammattihenkilö
LIITE 5.	Rekisterin tietosisältö/sosiaalihuollon palvelujen tuottaja (luvanvaraiset)
LIITE 6.	Rekisterin tietosisältö/sosiaalihuollon palvelujen tuottaja (ilmoituksenvaraiset)
LIITE 7.	Lupahallinnossa käytettävät hakemus/ilmoituslomakkeet
LIITE 8.	Lupahallinnossa käytettävät päätös/ilmoituspohjat
LIITE 9.	Lupahallinnossa käytettävät toimintakertomuslomakkeet

## 1 JOHDANTO

Laki yksityisestä terveydenhuollosta (152/1990) säättää lääninhallitukset lupahallintoviranomaisiksi, jotka myöntävät yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajille toimiluvat. Toimintaa voidaan oleellisella tavalla muuttaa niin ikään vain lääninhallituksen päätöksellä. Myös toiminnan lopettaminen on ilmoitettava lääninhallitukseen. Lääninhallituksella on tehtävänänsä kerätä vuosittain toimintakertomustiedot luvan saaneilta palvelujen tuottajilta. Kerättyjä tietoja käytetään myös valtakunnallisessa toiminnan tilastoinnissa. Lääninhallitukset ovat paitsi lupahallintoviranomaisia, myös terveydenhuollon palvelujen valvontaviranomaisia. Valvontatehtävässä tarvitaan käyttöön lupahallintotyössä kertynyttä tietoa palvelujen tuottajien toiminnasta. Esimerkiksi palveluista vastaavien henkilöiden nimi- ja yhteystiedot ja toimintayksiköiden osoitetiedot ovat valvontatoimenpiteiden kannalta välttämättömiä. Vuonna 1991 voimaan tullessa laissa ei ole erikseen mainittu velvoitetta ylläpitää rekisteriä yksityisten terveydenhuollon palvelujen tuottajista, mutta lupahallintotoiminnan kannalta rekisteröinti on ollut välttämätöntä.

Laissa yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta (603/1996) säädetään yksityisten sosiaalipalvelujen tuottamisesta. Lääninhallitukset toimivat yksityisten sosiaalipalvelujen lupahallinto- ja valvontaviranomaisina. Lääninhallitukset myöntävät luvan tuottaa ympärivuorokautisia sosiaalipalveluja, jotka pääsääntöisesti ovat sosiaalihoitolain, vammaispalvelulain tai kehitysvammalain mukaisia asumispalveluja sekä lastensuojelulain mukaista sijaishuoltoa. Muut sosiaalipalvelujen tuottajat ovat velvollisia ilmoittamaan kunnille toiminnastaan ja kunnat edelleen lääninhallituksille. Lääninhallitukset keräävät toimintakertomustiedot luvanvaraisilta yrityksiltä ja Stakes tilastotietoja sekä luvanvaraisilta että ilmoituksenvaraisilta. Laki yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta velvoittaa lääninhallitukset ylläpitämään rekisteriä palvelujen tuottajista, mutta laki ei säätele yksityiskohtaisesti rekisterin sisältöä.

Vakiintuneen käytännön mukaan lääninhallitusten sosiaali- ja terveystoimistot ovat ylläpitäneet alueyksiköittäin yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajien ja yksityisten terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekistereitä. Viiden lääninhallituksen 12 alueellista palveluyksikköä pitävät kukin omia rekistereitään. Rekisterien uudistamista on pidetty ajankohtaisena 1990-luvun lopulta alkaen. Uudistamista valmisteli 1999 - 2000 sosiaali- ja terveystoimistojen asettama työryhmä, jonka ehdotukset on julkaistu (STM Työryhmämuistioita 2000:9). Lisäksi Stakes on valmistellut yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon rekisterien tietojen yhdenmukaisuuden parantamista ja julkaissut raportteja yksityisestä palvelutuotannosta. (Stakes Aiheita 14/2001 ja Stakes Raportteja 274/2003). Rekisteriuudistusta ei edellä mainittujen työryhmien suositusten mukaisesti ole kuitenkaan saatu käynnistettyä rahoituksen puuttumisen vuoksi.

Sosiaali- ja terveystoimistojen on käynnistänyt yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajia koskevan lainsäädännön ja sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain uudistamisen. Valtakunnallisen rekisterin kiireellisyys vuoksi rekisteriä koskevat uudistusehdotukset päätettiin irrottaa muusta valmistelusta. Valtakunnallisen rekisterin rakentaminen edellyttää muun muassa rekisterinpitoa ja rekisterin tietosisältöä koskevaa uutta sääntelyä. Uuden lainsäädännön on säädäntövalmistelun suunnitellun aikataulun mukaisesti tarkoitus tulla voimaan vuoden 2005 aikana. Uuden lainsäädännön voimaansaattamisen edellytyksenä on uuden rekisterin rakentaminen ja mahdollisuus siirtää voimassaolevat rekisteritiedot uuteen rekisteriin lyhyen siirtymäajan puitteissa.

Kehittämistyön lähtökohtana oli sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhteinen lupahallintorekisteri, jollaista STM:n työryhmä (STM Työryhmämuistioita 2000:9) ehdotti jo vuonna 2000. Tavoitteeksi asetettiin, että nykyiset rekisterit yhdistetään yhdeksi valtakunnallisesti keskitetyksi, hajautetusti käytettäväksi rekisteriksi. Yhdistetty rekisteri valittiin ensisijaiseksi vaihtoehdoksi, koska molempien rekisterien uudistaminen oli tarpeen ja yhden rekisterin rakentamisen ja ylläpitämisen arvioitiin olevan taloudellisempi ratkaisu kuin kahden erillisen rekisterin rakentaminen. Yhdistetty rekisteri oli kaikkien osapuolten yhteinen näkemys, jonka toteuttaminen kuitenkin edellytti valtakunnallisen rekisterin ylläpitäjästä päättämistä. Tämä toteutuikin Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen asemaa pohjineen työryhmän työssä (STM Työryhmämuistioita 2004:4).

Sosiaali- ja terveysministeriö kykeni irrottamaan rahoituksen rekisterin kehittämiseksi ja työ käynnistyi keväällä 2003. Rekisteri sovittiin rakennettavaksi yhteistyössä lääninhallitusten sosiaali- ja terveysosastojen, Stakesin ja Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen kanssa. Hankkeen toteuttamisesta vastaa sosiaali- ja terveysministeriön terveysosasto osastopäällikkö Kimmo Lepon johdolla. Hankkeen yhdyshenkilö ministeriössä on ollut hallitussihteeri Päivi Kaartamo. Sosiaali- ja terveysministeriö osoitti myös Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselle erillisrahoitusta tietojärjestelmien kehittämistyön tukemiseksi.

Rekisterihanke päätöksen perusteena oli 21.2.2003 sosiaali- ja terveysministeriössä laadittu hankesuunnitelma. Sosiaali- ja terveysministeriö tilasi 17.4.2003 Itä-Suomen lääninhallitukselta selvityksen nykyisin käytössä olevista yksityisen terveydenhuollon, sosiaalipalvelujen ja alkoholilupahallinnon rekistereistä. Selvityshenkilönä oli Helga Tolppanen. Selvitys valmistui 31.5.2003. Ministeriössä tehtiin tarkennettu hankesuunnitelma. Nämä kaksi asiakirjaa ja aikaisemmin laaditut julkaisut olivat tausta-aineisto kesäkuussa 2003 käynnistetylle tarjouskilpailulle uuden yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisterin vaatimusten määrittelystä. Sopimus määrittelytyöstä tehtiin Eduix/Delta Piktori Oy:n kanssa. Työ valmistui lokakuussa 2003.

Vaatimusmäärittelyn tavoitteena oli määrittellä kohteena oleva järjestelmä sellaisella tarkkuudella, että se oli määrittelyn perusteella toteutettavissa. Määrittelytyön kuluessa suunniteltiin ja kirjattiin uuden järjestelmän rakenne, perustoiminnot, tietosisältö, käyttöoikeusprofiilit ja rajapinnat muihin järjestelmiin. Muun muassa järjestelmän yksityiskohtaisemat käyttötavat, vakioraportit ja tilastokäyttö jäivät jatkotyöstettäviksi työryhmän työn puitteissa.

Peruspalveluministeri Hyssälä nimitti ajalle 1.9.2003 - 31.12.2004 työryhmän, jonka tehtävänä on

- Toimia määrittelyvaiheen asiantuntijoina ja yhdyshenkilöinä omiin organisaatioihinsa
- Hyväksyä määrittelyvaihe
- Seurata ja ohjata sekä toimia asiantuntijana rakentamisvaiheen aikana
- Kuulla Kelaa ja Ahvenanmaan edustajaa ja muita tarpeellisia tahoja
- Valmistella ehdotuksia muista lupahallintojärjestelmän kehittämiseksi tarpeellisista toimista

Työryhmä hyväksyi rekisterin vaatimustenmäärittelyn kokouksessaan 5.11.2003. Sosiaali- ja terveysministeriö järjesti vielä saman vuoden lopussa tarjouskilpailun yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen lupahallintorekisterin rakentamisesta tehdyn vaatimustenmääritte-



lyn mukaisena. Tarjouskilpailun voitti MSG Software Oy, joka aloitti työnsä helmikuussa 2004.

Tilaaajan ja toimittajan edustajat asettivat rakennettavalle rekisterille laadullisia tavoitteita, joiden mukaan ensisijaista on rekisterin hyvä käytettävyys lääninhallituksen lupa-, hallinto- ja valvontatehtävissä. Tämän katsottiin edellyttävän sitä, että tekniset ratkaisut ovat selkeitä ja että järjestelmä toimii luotettavasti ja viiveettä. Lisäksi todettiin, että rakennettavan rekisterin perustuminen avoimeen lähdekoodiin mahdollistaa rekisterin edelleen kehittämisen. Myös uuden rekisterin tietosuojaa ja -turvaa pidettiin merkittävänä ja edellytettiin, että järjestelmän tulisi mahdollistaa myös henkilötasoinen lokiseuranta.

Yritys on toiminut kiinteässä yhteistyössä ministeri Hyssälän asettaman työryhmän kanssa. Lisäksi rekisterin rakentamisen ohjaamista varten perustettiin erillinen ohjausryhmä, jossa on seurattu järjestelmän rakentamistyötä, käsitelty käytännön kysymyksiä ja valmisteltu työryhmän kokouksissa esille tuotavia asioita. Ohjausryhmän jäseniä ovat olleet Kari Kivistö ja Timo Koivisto MSG Software Oy:stä, työryhmän puheenjohtaja Päivi Hämäläinen, Päivi Kaartamo ja Anne Kumpula STM:stä, Maijaliisa Aho TEO:sta, Olli Nylander ja varajäsenenä Tapani Niskanen Stakesista sekä Leena Kirmanen Etelä-Suomen lääninhallituksesta.

#### Kuulemiset työryhmätyöskentelyn aikana

Vaatimusten määrittelytyön aikana työryhmä on kuullut kokouksessaan Kansaneläkelaitosta. Rekisterin rakentamisvaiheen aikana työryhmä on kuullut kokouksessaan Stakesia, Tietosuojavaltuutetun toimistoa ja Länsi-Suomen lääninhallituksen hallinto-osastoa arkistomuodostussuunnitelmaan liittyvistä asioista. Työryhmän puheenjohtaja ja asiantuntijajäsen ovat käyneet 14.11.2003 tutustumassa Ahvenanmaalla yksityisten sosiaali- terveydenhuollon palvelujen tuottajien lupahallintoon sekä kuulleet Ahvenanmaan maakuntahallinnon ja lääninhallituksen näkemyksiä.

Rekisterin rakentamisen käynnistyessä ja rakentamisvaiheen aikana työryhmä lähetti määrittelydokumentin, päätöspohjaluonnoksia, toimintakertomuslomakkeet ja ehdotuksia toimintakertomusten keräämisen uudistamisesta lausuntokierrokselle lääninhallituksille, Terveydenhuollon oikeusturvakeskukseen, Stakesiin, Sosiaali- ja terveysministeriön perhe- ja sosiaaliosastolle ja Kelaan. Lausuntokierroksen tarkoituksena oli hakea sekä hyväksymistä omaksutuille yleisperiaatteille että ehdotuksia rekisterin osalta vielä avoimena olleisiin kysymyksiin. Lausunnoista laadittu yhteenveto on tämän työryhmämuistion liitteenä (Liite1). Lausuntoja on käytetty rekisterin rakentamisvaiheen apuna ja niissä esitettyjä näkökulmia eri kysymyksiin tuodaan esille tämän työryhmämuistion eri kohdissa.

Lausuntokierroksen lisäksi työryhmä päätti kuulla eri yhteistyötahoja rekisterin rakentamiseen liittyvissä kysymyksissä. Yhteistyötahot kutsuttiin kuulemistilaisuuteen 16.4.2004. Yhteistyötahoilta haluttiin erityisesti kuulla rekisteristä saatavaan tietoon liittyvistä tietotarpeista ja muista yhteistyötoiveista sekä muista seikoista, jotka kuultavaksi kutsuttujen näkemyksen mukaan olisi hyvä huomioida rekisteriä rakennettaessa. Kuultavana olivat Suomen Kuntaliitosta neuvottelupäällikkö Eila Uotila, Tilastokeskuksen yritys- ja toimipaikkarekisteristä Tero Karttunen, Suomen Lääkäriliitosta varatoiminnanjohtaja Santero Kujala ja lakimies Sami Lukkarinen, Suomen Hammaslääkäriliitosta lakimies Pirjo Koivisto ja Tauno Sinisalo, Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys YTY ry:stä pääsihteeri Jouko Vasama, Tietosuojavaltuutetun toimistosta toimistopäällikkö Maija Klemola, verohallituksesta apulaisjohtaja Kalevi Heiliö, Kansaneläkelaitoksesta Sirkka Hartikainen,

Vantaan kaupungista lakimies Merja Korhonen, Suomen Potilasliitto ry:stä toiminnanjohtaja Anneli Juutinen, Raha-automaattiyhdistyksestä toimistopäällikkö Olli Paikkala, Engeli Yhtymä:n Hoivapalveluista Kristiina Hautakangas, Mehiläinen Oyj ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen palvelujärjestö TEPA ry:stä Heikki Oksama, Terveys- ja Sosiaalialan Yrittäjät Teso ry:stä toimitusjohtaja Bjarne Bolin sekä Ammatillisten Perhekotien liitosta puheenjohtaja Pertti Ollila ja Paavo Koivisto. Edellä mainittujen kuultavien lisäksi työryhmä sai kirjallisen kannanoton Kokkolan kaupungilta, Kuntaliiton yhteydessä toimivalta Julkisten hankintojen neuvontayksiköltä ja Työterveyslaitokselta. Yhteenveto kuulemisesta on liitteenä (Liite2). Kuulemistilaisuudessa esille tuotuja näkökohtia esitellään myös työryhmämuistion eri asiakohtien yhteydessä.

Työryhmän kokouksissa ovat vuoden 2004 aikana olleet kuultavina lisäksi suunnittelija Tuula Levomäki Kansaneläkelaitoksen edustajana, kehittämispäällikkö Matti Ojala Stakesista, toimistopäällikkö Maija Kleemola Tietosuojavaltuutetun toimistosta ja tietopalvelusihteeri Sari Jokikallas Länsi-Suomen lääninhallituksen hallinto-osastolta.

Valmistelutyön aikana työryhmä jakautui valmistelemaan joitakin kohtia erikseen sosiaalipalvelujen ja terveydenhuollon palvelujen alatyöryhmissä, joihin kutsuttiin lääninhallitusten nimeämät asiantuntijat. Lisäksi alatyöryhmät kutsuivat kokouksiin muita asiantuntijoita. Sosiaalipalvelujen osalta alatyöryhmän puheenjohtajana toimi tulosjohtaja, lääninsosiaalitarastaja Leena Kirmanen. Ryhmän työskentelyyn osallistui eri lääninhallitusten sosiaalialan asiantuntijoita sekä Stakesin, sosiaali- ja terveysministeriön ja TEOn edustajat. Mukana oli myös lääninhallituksen juristi- ja osastosihteeriedustus. Ryhmä kokoontui neljä kertaa. Tämän lisäksi kokoontui valmisteluryhmä, jonka työhön osallistuivat Irmeli Perälä ja Marjatta Aittolahti Länsi-Suomen lääninhallituksesta, Ritva Nissinen, Kristiina Hehku ja Pirjo Kainulainen Etelä-Suomen lääninhallituksesta, Sari Kauppinen Stakesista ja Anne Kumpula sosiaali- ja terveysministeriöstä. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen palvelujen alatyöryhmän puheenjohtajana oli työryhmän puheenjohtaja Päivi Hämäläinen. Työhön osallistuivat Maijaliisa Aho TEOSTa Tapani Niskanen Stakesista, Jari Vepsäläinen Itä-Suomen lääninhallituksesta, Riitta-Liisa Paasivirta Lapin lääninhallituksesta, Maija-Leena Lassila Oulun lääninhallituksesta, Keijo Oikarinen Etelä-Suomen lääninhallituksesta, Sinikka Piekkola Länsi-Suomen lääninhallituksesta, Janne Kallio Eduix/Delta Pictori Oy:sta ja Tuula Levomäki Kelasta. Ryhmä on kokoontunut kerran.

Työryhmän työskentelyn periaatteeksi sovittiin, että jäsenet toimivat yhdyshenkilöinä omille taustaorganisaatioilleen ja hankkivat työryhmän käyttöön oman organisaationsa lupahallintotyöhön osallistuvien asiantuntijoiden sekä toimisto- ja osastosihteerien näkemyksiä kussakin vaiheessa valmisteilla olleista kysymyksistä. Eri toimijoiden välisissä keskusteluissa hyödynnettiin sähköisiä välineitä. Vaatimustenmäärittelyvaiheen aikana työryhmän käytössä oli Delta/Pictori Oy:n pystyttämä extranet - keskustelufoorumi.

Työryhmä on rekisterin valmistelun aikana ollut myös suoraan yhteydessä lääninhallitusten osastopäälliköiden ja alueellisten yksiköiden päälliköiden kanssa. Läänien sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksessa tehtiin päätöksiä läänien toimivallassa olevista rekisterityöhön vaikuttavista asioista. Työryhmän puheenjohtaja kävi lääninhallitusten sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksessa esittelemässä rekisterin rakentamista 13.11.2003. Tässä kokouksessa päätettiin, että rekisteri rakennetaan erillisdiaari -periaatteella. Hallitussihteeri Päivi Kaartamo esitteli työryhmän valmistelemat lupapäätösten päätöspohjamallit sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksessa 30.4.2004. Kokouksessa päätöspohjat hyväksyttiin periaatteessa pienin muutosesityksin siten, että työryhmä saattoi tältä pohjalta jatkaa rekisterin kehittämistä ja että lainsäädännön valmistelun edetessä päätöspohjia voitiin tarkistaa. Ter-

veydenhuollon oikeusturvakeskus ja Stakes ovat omalta osaltaan valmistelleet rekisterin ylläpidon vastaanottamiseen ja toimintakertomusjärjestelmän tilastotyöhön ja luokitusten uudistuksiin liittyviä asioita. Työryhmä on kokenut, että eri organisaatiot ovat omalla työllään olleet aktiivisesti myötävaikuttamassa rekisterin rakentamisen onnistumiseen.

## 2 UUDISTUKSEN LÄHTÖKOHDAT

### 2.1 Yksityisiä sosiaali- ja terveyspalveluja koskevat lainsäädäntöuudistukset

Sosiaali- ja terveysministeriö on käynnistänyt yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/1990) uudistamistyön. Valtakunnallisen lupahallintorekisterin rakentamisen tarve todettiin kiireelliseksi, mistä syystä rekisteriä koskeville lainsäädännön uudistamishdotuksille annettiin erillinen, muuta valmistelua nopeampi aikataulu. Rekisterin toteuttamiseksi on valmisteltu muutoksia myös terveydenhuollon ammattihenkilöistä annettuun lakiin (559/1994) sekä yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annettuun lakiin (603/1996). Viimeksi mainitun lain laajempi uudistaminen tulee niin ikään tapahtumaan erillisen, myöhemmän valmistelun jälkeen.

Edellä mainittujen lakien muuttamisesta annettavalla lakiesityksellä toteutettaisiin säädösten tasolla valtakunnallinen yksityisten palvelujenantajien rekisteri. Lisäksi lait toisivat jonkin verran muutoksia lupa- ja ilmoitusmenettelyyn.

Itsenäisesti ammatiaan harjoittavien terveydenhuollon ammattihenkilöiden tulee nykyisin tehdä toiminnastaan ilmoitus Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselle terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain perusteella. Ilmoitusvelvollisuutta koskevat säännökset ehdotetaan uudistettavaksi siten, että velvollisuus perustuisi jatkossa yksityisestä terveydenhuollosta annettuun lakiin ja ilmoitus tehtäisiin lääninhallitukselle. Toimintaa koskevat tiedot merkittäisiin valtakunnalliseen yksityisten palvelujenantajien rekisteriin. Muutoksen johdosta terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen ylläpitämästä terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteristä poistettaisiin tiedot itsenäisenä ammatinharjoittajana toimimisesta.

Lakiesityksessä ehdotetaan yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajille säädettäväksi lupa- ja vuosimaksu. Itsenäisenä ammatinharjoittajana toimiville terveydenhuollon ammattihenkilöille sekä ilmoituksenvaraista toimintaa harjoittaville sosiaalipalvelujen tuottajille ehdotetaan säädettäväksi rekisteröintimaksu. Maksuilla katettaisiin lupahallinnosta, palvelujenantajien rekisteristä ja toiminnan valvonnasta aiheutuvia kustannuksia.

Rekisteriä koskevaa lakiesitystä on valmisteltu sosiaali- ja terveysministeriössä virkatyönä. Valmistelun aikana on kuultu yksityisiä palvelujenantajia edustavia järjestöjä sekä eri viranomaisstahoja. Lisäksi on otettu huomioon Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen tehtävien laajentamista koskevat selvitykset (pääjohtaja Jussi Huttusen selvityshenkilöraportti, STM työryhmämuistioita 2000:12, selvityshenkilö Aino-Inkeri Hanssonin raportti, STM työryhmämuistioita 2002:8 sekä Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen toiminnan laajentamista koskevan työryhmän työ, STM työryhmämuistioita 2004:4). Sosiaali- ja terveysministeriö on lakiuudistusten valmistelun aikana ollut yhteydessä tämän muistion laatineeseen työryhmään. Työryhmää on kuultu lainvalmistelun yhteydessä ja työryhmä on saanut valmistelusta tietoa, joka on voitu ottaa huomioon rekisteriä suunniteltaessa.

Lainmuutoksia koskeva hallituksen esitys tultaneen antamaan eduskunnalle alkuvuodesta 2005. Ehdotettujen lainmuutosten voimaantuloajankohdaksi on alustavasti suunniteltu maaliskuun 2005 alkua. Voimaantulo saattaa kuitenkin lykkääntyä muun muassa sen vuoksi, että eduskunta ei ehdi käsitellä esitystä niin nopeasti, että se voisi tulla voimaan kaavailtuna ajankohtana.

Jo ennen lain voimaantuloa voidaan ryhtyä sen täytäntöönpanon edellyttämiin toimenpiteisiin. Siten uusia luvanhakijoita koskevaa tietoa ja vanhojen rekistereiden sisältämää tietoa voidaan alkaa tallentaa rekisteriin jo ennen lain voimaantuloa. Vanhojen tietojen siirto tulee olla lääninhallitusten toimesta talletettuna uuteen rekisteriin vuoden 2005 loppuun mennessä siten, että järjestelmää voisi hyödyntää vuoden 2005 toimintatietojen keräämisessä vuonna 2006.

## 2.2 TEO -työryhmän ehdotukset

Pääjohtaja Jussi Huttunen esitti selvityshenkilöraportissaan (STM Työryhmämuistioita 2000:12) harkittavaksi terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen tehtäviä laajennettavaksi sosiaalihuoltoon ja toimivaltaa ulotettavaksi palveluita järjestävien julkisten ja yksityisten laitosten ja toimintayksiköiden asianmukaisuuden valvontaan. Voimavaroiltaan vahvistettuna TEO tukisi lääninhallituksia erityisasiantuntemusta vaativissa tehtävissä. Myös selvityshenkilö Aino-Inkeri Hansson esitti raportissaan (STM työryhmämuistioita 2002:8), että Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselle säädetään mahdollisuus puuttua ammatinharjoittajia koskevien kantelujen käsittelyn yhteydessä myös terveyspalveluja järjestävien julkisten ja yksityisten toimintayksiköiden toimintaan. Edellä mainittujen ehdotusten perusteella peruspalveluministeri asetti 25.3.2003 työryhmän selvittämään Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen toimialan laajentamista. Työ valmistui alkuvuonna 2004.

**Työryhmä esitti (STM työryhmämuistioita 2004:4), mm. että TEOlle annettaisiin tehtäväksi ohjata lääninhallituksia julkisen ja yksityisen sosiaalihuollon toimintayksiköiden valvonnan periaatteiden, menettelytapojen ja ratkaisukäytäntöjen yhdenmukaistamiseksi sekä myös lupahallinnon periaatteiden yhdenmukaistamiseksi. Lisäksi työryhmä ehdotti, että perustetaan yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajien valtakunnallinen rekisteri, jonka rekisterinpitäjänä toimii TEO. Yksityisen sosiaalihuollon palvelujen tuottajien valtakunnallisen rekisterin ylläpitäjäksi tulisi myös TEO. Rekisteriä käytettäisiin yksityisen terveydenhuollon lupa-asioiden käsittelyssä, valvonnassa ja tilastoinnissa. Samaan rekisteriin voitaisiin haluttaessa yhdistää yksityisten sosiaalihuollon palvelujen tuottajien vastaavia tietoja. Myös TEOlla olisi mahdollisuus tallentaa rekisteriin valvontaan liittyviä tietoja. Valtakunnalliseen rekisteriin kerättäisiin lupahallinnon tietojen ohella toimintakertomustietoja ja toimintakertomusten laatimista järkeistettäisiin.**

TEO -työryhmä esitti myös että lääninhallitusten luvan antamismenettelyä koskevia säännöksiä muutettaisiin. Ehdotuksen mukaan silloin, kun yksityisellä terveydenhuollon palvelujen tuottajalla on toimipaikkoja usean eri läänin alueella, kotipaikan tai pääasiallisen toimipaikan mukainen lääninhallitus antaisi luvan kuultuaan muita lääninhallituksia, joiden alueella luvan hakijalla on toimintapaikkoja. Työryhmän mukaan muutos tukisi yhdenmukaiseen lupakäytäntöön pyrkimistä ja yksinkertaistaisi luvanhakemisprosessia.

Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisterityöryhmän ja Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen toimialan laajennusta valmistelleen työryhmän välillä on niiden yhteisen toimikauden aikana ollut keskinäistä tietojen vaihtoa ja työryhmät

ovat tukeneet toistensa työtä. Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen toimialan laajenusta valmistelleen työryhmän ehdottaman rekisterin rakentaminen on rekisterityöryhmän toimikaudella edennyt jo lähelle käyttöön ottoa. Rekisterin rakentamisessa saatujen kokemusten valossa rekisterityöryhmä esittää tässä muistiossa joitakin tarkentavia näkemyksiä, jotka liittyvät ”TEO-työryhmän” ehdotuksiin.

### 2.3 Kansallinen terveyshanke, sosiaalialan kehittämishanke ja tietoyhteiskuntakehitys

Valtioneuvosto vahvisti vuosina 2002 ja 2003 tekemissään päätöksissä ne periaatteet, joilla terveydenhuoltoa ja sosiaalialaa kehitetään valtakunnallisten vuoteen 2007 jatkuvien hankkeiden ajan. Kehittämistyötä tehdään kuntien ja valtion yhteistyönä ottamalla huomioon yksityisen ja kolmannen sektorin toiminta. Osana valtakunnallisten hankkeiden toteuttamista arvioidaan ja uudistetaan laajasti sosiaali- ja terveydenhuoltoa. Hankkeet määrittävät ja antavat suunnan myös sosiaali- ja terveydenhuollon tulevalle kehittämiselle.

Kansallisen terveyshankkeen ja sosiaalialan kehittämishankkeen yhtenä keskeisenä periaatteena on turvata kansalaisten tarpeiden mukaisten sosiaali- ja terveystalvelujen saatavuus maan eri puolilla myös tulevaisuudessa. Keinoina ovat palvelujen laadun edelleen kehittäminen, palvelujen saannin perusteissa olevien erojen vähentäminen sekä alan henkilöstön saatavuuden ja osaamisen turvaaminen.

Kunnat ja kuntayhtymät hankkivat lisääntyvässä määrin täydennystä omaan palvelutuotantonsa ostamalla palveluja yksityissektorilta. Kunnat ja kuntayhtymät ostivat vuonna 2002 yksityisiltä palvelujen tuottajilta palveluja 880 miljoonan euron arvosta. Sosiaalialan palveluista arviolta noin viidennes ostetaan jo yksityisiltä tuottajilta. Kunnilla ja kuntayhtymillä on ostopalvelutoimintansa suunnittelussa tarve saada ajantasaista ja luotettavaa tietoa palvelutarjonnasta.

Yksityisistä palvelujen tuottajista tulee ostopalveluissa osa potilaiden ja asiakkaiden palveluketjua, jonka tulisi toimia saumattomasti. Syntyy tarve lähettää ja luovuttaa potilaita ja asiakkaita koskevaa tietoa yksityisten ja julkisten organisaatioiden kesken. Kansallisen terveyshankkeen ”valtakunnalliset sähköiset potilasasiakirjat” -osahanke ja vastaavan sosiaalialan kehittämishankkeen tietoteknologiaosio hakevat tietosuojan ja -turvan täyttäviä ratkaisuja organisaatioiden väliselle henkilötiedon vaihtamiselle. Yksityisten palvelujen tuottajien mahdollisuudet liittyä alueille syntyviin tietohallintoratkaisuihin on otettu huomioon valmistelutyössä.

Potilaiden suostumukseen perustuva potilastiedon luonteva liikkuminen palveluketjuissa on asetettu tavoitteeksi saumattomat palveluketjut -kokeilulainsäädännössä, kansallisen terveyshankkeen sähköisiä potilasasiakirjoja koskevassa hankekokonaisuudessa sekä tietoyhteiskuntaohjelman sosiaali- ja terveydenhuollon osuudessa. Yksityisen terveydenhuollon palvelujen liittäminen alueilla syntyviin tietojärjestelmäkokonaisuuksiin on perusteltua, sillä yksityinen terveydenhuolto on vakiintunut osa suomalaista terveydenhuoltojärjestelmää ja usein erottamaton osa palveluketjua.

Potilaita koskevan, sähköisessä muodossa olevan tiedon luovuttaminen organisaatiosta toiseen, on mahdollista vain, jos lähettävä organisaatio, vastaanottava organisaatio ja potilastiedot voidaan yksilöidä luotettavasti sähköisissä järjestelmissä. Yksilöimistä varten organisaatiot pitää nimetä. Nimeämistä varten on päätetty ottaa käyttöön OID -koodit (ob-

ject identifier), jotka ovat standardoituja yksikäsitteisiä numerosarjoja. Julkisen terveydenhuollon osalta järjestämisvastuussa olevat kunnat ja kuntayhtymät voivat ilmoittaa nimeämistä varten omat organisaationsa ja tiedot niissä tapahtuvista muutoksista. Tällainen julkisen terveydenhuollon organisaatioiden nimeäminen on pilottihankkeena jo käynnistetty. Koodit tallennetaan Stakesin ylläpitämään koodistopalvelimeen, joka jakaa korvauksetta tiedon organisaatioiden koodeista kaikille terveydenhuollon tietoliikennettä ylläpitäville tietojärjestelmille. Kuntien ja kuntayhtymien lakisääteinen terveydenhuollon palvelujen järjestämisvastuu ja sen toteuttamisen valvonta antavat luotettavan juridisen taustan sille, että organisaatioiden nimeäminen vastaa olemassa olevaa tilannetta.

Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien toimintayksiköiden nimeäminen OID -koodeilla mahdollistaa yksityisten palvelujen ottamisen mukaan alueiden terveydenhuollon tietoliikennetyhteistyöhön. Sähköisen potilastiedon luovuttamista tietoturvallisesti yksityisen terveydenhuollon organisaation käyttöön ei ole mahdollista järjestää siten, että palvelujen tuottajat olisivat yksin vastuussa siitä, että tietojen vastaanottaminen tapahtuu asianmukaisesti. Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajien yksilöimiseksi tarvitaan luotettava järjestelmä. Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajien lupahallintorekisteriä on mahdollista hyödyntää tässä palveluntuottajien yksilöinnissä, sillä sen toiminta perustuu yksityisiä terveydenhuollon palveluja koskevaan lainsäädäntöön ja lääninhallitusten tehtävään valvontaviranomaisena.

Sosiaalihuollon palvelujen osalta on vähitellen kehittymässä vastaava tarve sähköiseen asiakastiedon luovuttamiseen organisaatioiden kesken. Myös palveluketjuyteydet sosiaalihuollon ja terveydenhuollon organisaatioiden välillä ovat alkaneet kehittyä. Sosiaalihuollon palveluja tuottavien organisaatioiden nimeäminen on tarkoitus tehdä julkisten palvelujen osalta samoja periaatteita noudattaen kuin terveydenhuollossa ja myös yksityisten palvelujen osalta toimintamalli voi olla sama.

## 2.4 Lupahallinnon ja tilastotiedonkeruun toiminnan laajuus ja aiemmat työkäytännöt

### Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajat

Yksityisiä terveydenhuollon palvelun tuottajia oli vuonna 2003 Suomessa noin 3000. Yksityisen terveydenhuollon palveluja annetaan huomattavasti useammassa toimintayksikössä, sillä samalla palvelujen tuottajalla voi olla useita toimintayksiköitä. On myös muutamia palvelujen tuottajia, jotka antavat palveluja liikkuvissa toimintayksiköissä, kuten esimerkiksi magneettikuvausautossa. Eniten toimintayksiköitä sijaitsee Etelä- ja Länsi-Suomen läänien alueella.

Lääninhallituksilla on tällä hetkellä kaksi rekisteriä, joissa on tietoja yksityisistä terveydenhuollon palvelujen tuottajista. YKSATU on yksityisten terveydenhuollon palvelujen tuottajien luparekisteri, jonka käyttö ainakin uusien palvelujen tuottajien osalta päättyi osassa lääninhallituksia vuoteen 2000. Tämän jälkeen lääninhallitukset ovat alueyksiköittäin pitäneet itse sopimillaan tavoilla rekistereitä alueidensa palvelujen tuottajista. PALTU on yksityisten terveydenhuollon palvelujen tuottajien toimintakertomustiedosto. Rekisterit sisältävät tietoja niistä palvelujen tuottajista, jotka ovat hakeneet lääninhallitukselta toimiluvan. Rekistereissä on valvontaan ja lupahallintoon liittyviä tietoja eli muun muassa palvelujen tuottajien yhteystiedot, tietoja tuotettavista palveluista ja henkilökunnasta. Läänin-

hallituksessa useamman kuin yhden alueellisen palveluyksikön alueella toimivat palvelujen tuottajat on voitu kirjata vain yhden yksikön rekisteriin.

Lääninhallitusten rekisterien ulkopuolelle jäävät terveydenhuollon itsenäiset ammatinharjoittajat, joskin heidän toimintaansa koskevia tietoja pyritään keräämään toimintakertomustietojen yhteydessä silloin, kun itsenäinen ammatinharjoittaja toimii palvelujen tuottajan tiloissa. Itsenäisistä terveydenhuollon ammatinharjoittajista ei lääninhallituksissa ole tällä hetkellä rekistereitä. Lääninhallitukset saavat valvonnassa tarvitsemansa tiedot puhelinkyselynä TEO:sta, internet-yhteyttä ei ole.

Itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivia terveydenhuollon ammattihenkilöitä on yhteensä noin 13 000, joista lääkäreitä yli 7 000, hammaslääkäreitä yli 2 000 ja muita ammatinharjoittajia vajaat 4 000. Terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisteri Terhikki on TEO:n ylläpitämä rekisteri, jossa on tiedot kaikista terveydenhuollon laillistetuista ja nimikesuojatuista ammattihenkilöistä. Nykyisin voimassa olevan lain mukaan (Laki terveydenhuollon ammattihenkilöistä 559/1994) ammatinharjoittajia veloitetaan ilmoittamaan rekisteriin toimiminen itsenäisenä ammatinharjoittajana. Tästä tehdään merkintä Terhikkiin. Ilmoittamisen kattavuutta ei ole ollut mahdollisuutta käytännössä valvoa, mistä syystä ammatinharjoittajien tiedot eivät tältä osin ole täysin kattavia. Tällä hetkellä ei ole myöskään saatavilla kattavaa tietoa niiden palvelujen sisällöstä, joita terveydenhuollon ammattihenkilöstö antaa itsenäisinä terveydenhuollon ammatinharjoittajina. Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen rekisteriin kerätty tieto ei ohjaudu riittävässä määrin lääninhallituksen käyttöön.

#### Yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajat

Yksityisen sosiaalipalvelun toimintayksikköjä oli vuoden 2003 lopussa noin 3100. Luku sisältää sekä luvan- että ilmoituksenvaraiset toimipaikat. SOSPA on yksityisten sosiaalipalveluntuottajien lupa- ja ilmoitusrekisteri. Se sisältää tietoja luvanvaraisista sosiaalipalvelujen tuottajista ja sekä niistä yksityisistä sosiaalipalveluntuottajista, joiden on ilmoitettava toiminnastaan.

Sosiaalipalvelujen tuottajien rekisteröintivelvoite perustuu lakiin yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta (603/1996). Yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajien rekisterin pitoa varten tehtiin vuoden 1997 alussa Stakesissa SOSPA -niminen ATK-sovellus. Sovellukseen rakennettiin tallennusosan lisäksi valmiita raportteja (listat, tilastot ja tarrat palvelujentuottajista ja toimintayksiköistä) sekä muun muassa esitäytetty päätöspohja, johon saadaan rekisteristä automaattisesti nimet, osoitteet ja tiedot tuotettavista palveluista. Sovelluksesta on olemassa sekä verkko- että työasemaversio, mutta käytännössä verkkokäyttö on osoittautunut hankalaksi.

Yksityisten sosiaalipalvelujen osalta ympärivuorokautisia sosiaalipalveluja antavien tulee hakea lääninhallitukselta toimilupa sekä lupa toiminnan olennaisiin muutoksiin. Tiedot siirretään hakemuslomakkeilta rekisteriin. Käytössä oleva rekisterisovellus tukee myös päätösasiakirjan laadintaa.

Muut kuin ympärivuorokautista palvelua tuottavat sosiaalipalveluyrittäjät ovat velvollisia ilmoittamaan toimintansa oman alueensa kunnalle, joka toimittaa tiedot lääninhallitukseen, jossa nämä tiedot viedään rekisteriin.

Sosiaalipalvelujen osalta lääninhallitukset keräävät vuosittain toimintakertomustiedot vain ympärivuorokautista toimintaa harjoittavilta (luvanvaraisilta) yrityksiltä. Sovellus ei sisällä toimintakertomustietojen tallennusmahdollisuutta. Valvontatietojen käsittely on toteutettu lääninhallitusten kesken määritellyillä tavoilla.

Toimintakertomuksiin ja tilastotiedon keruuseen liittyvät käytännöt

Lääninhallitus kerää vuosittain toimintakertomustiedot yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajilta lukuun ottamatta sairaalatoimintaa koskevaa kertomusta. Sairaalatoimintaa koskevat toimintakertomustiedot toimitetaan suoraan Stakesille, joka käyttää tietoja tilasto-toimissaan. Stakesista toimintakertomukset toimitetaan lääninhallituksille. Itsenäiset ammatinharjoittajat eivät ole velvollisia antamaan toimintaansa koskevia toimintakertomustietoja valvontaviranomaisille.

Toimintakertomustiedot kerätään lähettämällä lääninhallituksen rekisterissä oleville palvelujen tuottajille Stakesin toimittama tilasto- ja toimintakertomuslomake sekä saatekirje, jossa palvelujen tuottajia pyydetään täyttämään lomake ja palauttamaan se lääninhallitukseen maaliskuun loppuun mennessä (laki 152/1990 ja asetus 744/1990 yksityisestä terveydenhuollosta). Toimintakertomustietojen vuosittainen läpikäynti on suunnitelmallista ennakkovalvontaa, jossa lääninhallitukset saavat tietoja yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajien toiminnasta ja toiminnassa tapahtuneista muutoksista. Lisäksi lääninhallitukset saavat toimintakertomusvuoden suoritteita koskevat määrälliset tiedot.

Lääninhallitukset ovat vuosittain syöttäneet toimintakertomustiedot Excel –taulukko-pohjaan, eikä lupahallinnon yhteydessä tallennettuja tietoja ole voitu atk-teknisesti käyttää hyödyksi. Valvontatehtävämielessä kuitenkin toimintakertomustiedot ja voimassa olevan toimiluvan tiedot verrataan aina keskenään. Jos oleellisia muutoksia todetaan, käynnistetään niiden osalta lupahallintoprosessi. Toimintakertomustiedoista voi näkyä esimerkiksi, että toimintayksikössä on tapahtunut muutoksia, joista palvelujen tuottaja ei kuitenkaan ole ilmoittanut lääninhallitukselle. Toimintakertomuksessa ilmoitettu toimintayksikön uusi osoite, uudet toimitilat tai uusi palveluala esimerkiksi käynnistää lääninhallituksen ohjauksen toimiluvan uudistamiseksi. Tallennustyön valmistuttua lääninhallitukset ovat alueyksiköittäin kukin lähettäneet sähköisesti Excel-taulukonsa Stakesiin, jossa taulukot on yhdistetty vuosittaisten toimintatilastojen laatimista varten. Toimintakertomustiedot talletetaan Stakesin ylläpitämään PALTU -rekisteriin. PALTU on Excel-sovellus. Vuosittainen toimintakertomusprosessi kestää lääninhallituksissa tammikuusta kesäkuun loppuun saakka.

Sosiaalihuollon palvelujen osalta yksityisiä sosiaalipalvelujen tuottajia koskevien vuosittaisten toiminta- ja tilastotietojen kerääminen toteutetaan lääninhallitusten pyytämänä toimintakertomustietoina ja Stakesin tekemänä tilastokyselynä. Tietojen keruu eroaa sekä sisällön, aikataulun että kattavuuden osalta. Lääninhallitukset keräävät toimintatietoja vain luvanvaraisilta sosiaalipalvelujen tuottajilta, kun taas Stakesin tilastotietojen kohderyhmään kuuluu myös ilmoituksenvarainen sosiaalipalvelujen toiminta. Stakes kerää tietoja myös suoraan kunnista. Kunnilta kerättävistä tilastotiedoista eritellään sosiaalihuollon os-topalvelujen osuus.

Lääninhallitukset pyytävät toimintakertomuksissa palvelujen tuottajien perustietojen lisäksi henkilökunnan ja palvelujen määrää koskevat tiedot päättyneen vuoden lopussa. Lääninhallitukset voivat lisäksi pyytää toimintakertomustietojen yhteydessä avoimilla kysymyksillä muita tietoja. Lääninhallitukset pyytävät tiedot 31 toukokuuta mennessä.



Stakes lähettää sosiaalihuollon palvelujen tuottajille vuosittain tilastotietopyynnön kirjeitse. Kirjeessä on lähetekirje ja toimipaikkakohtainen tilastolomake. Lomakkeessa on valmiina esitetyt toimintayksikön ja sitä ylläpitävän palvelujen tuottajan yhteystiedot. Jos palvelujen tuottaja on antanut toimintatietojaan jo edellisellä vuonna, lomakkeeseen tulostuvat myös edellisen vuoden tilastotiedot.

Useimmat palvelujen tuottajat täyttävät (paperi)lomakkeen ja lähettävät sen kirjeessä olevassa vastauspostikuoreessa tai faksilla Stakesiin. Stakesissa (paperi)lomakkeiden tiedot tallennetaan yksityisten sosiaalipalvelujen tilastotietokantaan. Tämä on varsinainen yksityisten sosiaalipalvelujen tilastotietokanta ja se sijaitsee Stakesin verkkolevyllä hakemistossa, johon on oikeudet vain tilaston käsittelyyn osallistuvilla henkilöillä.

Palvelujen tuottaja voi halutessaan täyttää lomakkeen myös sähköisesti. Lomake löytyy Stakesin internet-sivuilta osoitteesta: [www.stakes.fi/yksityiset\\_sosiaalipalvelut.asp](http://www.stakes.fi/yksityiset_sosiaalipalvelut.asp). Tiedot tallentuvat taustalla olevaan Oraclen tietokantaan, joka sijaitsee Stakesin palvelimella. Sähköisesti tulevat tiedot tarkistetaan, jonka jälkeen ne siirretään suurina erinä varsinaiseen tilastotietokantaan. Stakesin tilastotiedot pyydetään vuosittain 15. helmikuuta mennessä. Stakes kerää tilastotietoja hieman yli 3 000:lta yksityisiä sosiaalipalveluja tarjoavalta toimipaikalta. Tiedot tulevat sähköisessä muodossa noin 100–150:lta palvelujen tuottajalta.

### 3 TYÖRYHMÄN EHDOTUS UUDEKSI SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON LUPAHALLINTOJÄRJESTELMÄKSI JA TOIMINNAN SEURANNAN JA TILASTOINNIN UUDEKSI TOIMINTATAVAKSI

Uuden rekisterin määrittelyvaiheessa työryhmä on käynyt järjestelmällisesti läpi koko yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon lupahallintoprosessin sekä toiminta- ja tilastotietojen keräämisprosessin. Uuden työvälineen käyttöönoton yhteydessä joudutaan muuttamaan vakiintuneita totuttuja työtapoja. Vaikka lupahallinnon kysymyksistä onkin erilaisissa työkokouksissa toistuvasti keskusteltu, ei lääninhallituksilla ole ollut järjestäytyntä yhteistä foorumia, jolla olisi ollut toimivalta sovittaa yhteen erilaisia toimintamalleja.

Lupahallinnon erilaiset käytännöt lääneissä ja jopa läänien sisällä eri alueyksiköissä ovat herättäneet aika ajoin hämmennystä erityisesti niiden palvelujen tuottajien keskuudessa, jotka asioivat lupahallintoasioissa eri lääninhallitusten kanssa. Lupahallintorekisterin uudistuksessa joudutaan myös yhtenäistämään luvan käsittelyyn ja päätöksentekoon liittyviä hallintoprosesseja. Tavoitteena on saada mahdollisimman yhdenmukaiset käsittelytavat koko maahan. Samanaikaisesti valmisteilla olevassa yksityisesti annettavan sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja koskevassa lainsäädännön uudistamistyössä on mahdollista myös uudistaa lupahallintoprosessien juridisia periaatteita. Uusi, kaikkien läänien käytössä oleva yhteinen rekisteri antaa uudenlaiset mahdollisuudet läänien väliselle yhteistyölle erityisesti niissä tapauksissa, joissa palvelujen tuottajalla on toimintayksiköitä eri puolilla Suomea. Rekisterityöryhmä on seurannut lainsäädäntöuudistusta ja huomioi uudistuvan lainsäädännön rekisteriä koskevissa ehdotuksissaan. Työryhmä on tehnyt yhteistyötä myös läänien sosiaali- ja terveysneuvosten kanssa siten, että kaikkia läänejä koskevia päätöksiä on käsitelty työryhmän ohella läänien sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksissa, joka on toimivaltainen hyväksymään uudistukset niiltä osin, kun kyse on lääninhallitusten sisäisestä asiasta.

Uuden teknisen työvälineen käyttöönottoon liittyvien muutosten lisäksi työryhmä joutui käsittelemään työkäytäntöjen yhteensovittamista myös laajemmin. Alla esitetään työryhmän ehdotus uusiksi toimintamalleiksi joihin siirrytään rekisterin käyttöönoton yhteydessä.

### 3.1 Rekisterin yleisperiaatteet ja käyttötarkoitus

Valtakunnallisen yksityisten palvelujenantajien rekisteri kokoaa kaikkia yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajia, mukaan lukien itsenäiset ammatinharjoittajat, koskevat tiedot keskitettyyn valtakunnalliseen rekisteriin siten, että tietojen saaminen yksityisistä sosiaali- ja terveyspalveluista paranee. Tiedot uusista, toiminnassa olevista ja lopettaneista palveluista ovat käytettävissä reaaliaikaisina. Nämä tiedot on mahdollista toimittaa päivittäin Kansaneläkelaitokseen sairaanhoitokorvauspäätösten käsittelyä varten. Lisäksi rekisterin avulla parannetaan vuosittaisten palvelujen tuottajien toimintaa koskevien tietojen käytettävyyttä. Rekisterin tarkoituksena on myös tehostaa yksityisiä palvelujen tuottajia koskevien tilastojen laadintatyötä ja parantaa tilastollisen tiedon laatua. Rekisteri tulee tuottamaan aikaisempaa kattavammat tiedot yksityisistä terveydenhuollon palveluista, kun itsenäiset terveydenhuollon ammatinharjoittajat tulevat mukaan rekisterin piiriin.

Rekisterin käyttötarkoitus on

1. Ylläpitää ajantasaista tietoa sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajista ja itsenäisistä ammatinharjoittajista lääninhallitusten ja terveydenhuollon osalta Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen hallinnollisia ja valvonnallisia tehtäviä varten.
2. Toimia lääninhallitusten virkamiesten päätöksenteon tukijärjestelmänä.
3. Tuottaa Kelalle ja Stakesille niiden lakisääteisessä toiminnassaan tarvitsemat tiedot.
4. Tuottaa julkisesti saataville ajantasainen ja luotettava tieto valvonnan piirissä olevista terveyden- ja sosiaalihuollon palvelujen tuottajista ja itsenäisistä ammatinharjoittajista toimijan nimen, toimipaikan ja toimialan osalta.

Lisäksi rekisterin tarkoituksena on tehostaa lääninhallitusten välistä yhteistyötä valtakunnallisten palvelujen tuottajien toimilupien hallinnoinnissa ja myös muutoin yhdenmukaisistaa lupahallintoa eri lääneissä. Rekisterin tarkoituksena on myös parantaa ja yhdenmukaisistaa yksityisten palvelujen tuottajien valvonnan laatua lääninhallituksissa. Terveydenhuollon osalta rekisteri palvelee myös Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen valvontatehtävää.

Rekisteriä käytetään lisäksi yksityisten palvelujen tuottajien yksilöimisessä, mikä mahdollistaa tulevaisuudessa sosiaali- ja terveydenhuollon sähköisen potilas- ja asiakastietojen luovuttamisen yksityisten palvelujen tuottajien toimintayksiköistä ja toimintayksiköihin alueellisia tietojärjestelmiä hyödyntäen.

Rekisteri voi toimia lääninhallitusten esittelijöiden työtä tukevana järjestelmänä, koska se on suunniteltu sisältämään erilaisia päätöksen valmistelua tukevia toimintoja, kuten muistilistoja ja hälytyksiä.

## 3.2 Rekisteriä ylläpitävien tahojen ja tilastoviranomaisen tehtävät

Rekisteriä ylläpitävänä tahona toimivat lääninhallitukset ja terveydenhuollon oikeusturvakeskus (TEO) yhdessä. TEO vastaa rekisterin teknisestä ylläpidosta. Sosiaali- ja terveydenhuollon tutkimus- ja kehittämiskeskuksella, Stakesilla, on myös oma tilastoviranomaisytyöhön ja koodien jakamiseen liittyvä tehtävänsä rekisteritoiminnassa.

*Lääninhallitukset* tulevat käyttämään lupahallintorekisteriä päivittäisessä työssään web-selaimen kautta kaikista lääninhallitusten alueellisista toimintayksiköistä käsin. Lupahallintorekisteriin viedään sisään uudet lupahakemukset sekä erilaiset hakemukset ja ilmoitukset toimintojen muuttamisesta. Lupapäätöksen käsittelyvaiheissa hyödynnetään järjestelmään rakennettavaa hallintoprosessin ohjausta. Kaikki lääninhallitukset voivat seurata käsittelyvaiheessa olevia lupahallintoasioita koko maassa. Lupapäätökset tehdään valtakunnallisesti yhtenäisten päätöspohjien avulla. Yhteistyö kuntien kanssa jatkuu ennallaan. Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajan toimintayksikön sijaintikunnan terveyslautakunnan alainen viranhaltija tekee yksikön tarkastuksen ja antaa siitä lausuntonsa. Hyväksytyntarkastuksen ja palvelujen tuottajan toimittaman aloitusilmoituksen jälkeen viedään toimintansa aloittavan tai muuttuneen palvelujen tuottajan tiedot lupahallintorekisterin varsinaiseen rekisteriosaan, jonka perustiedot ovat julkisia. Yksityisen sosiaalipalvelujen tuottajan toimintayksikön sijaintikunnalla ja asiakkaiden sijoittajakunnalla on toimintaan liittyvä valvontavelvollisuus. Sijaintikunta antaa lausuntonsa yksikön toiminnasta luvanhakuvaiheessa. Sijaintikunta ja lääninhallitus tekevät yleensä yhdessä tarkastuksen toimintayksiköön lupaprosessin aikana.

Yksityisen terveydenhuollon lakiuudistuksessa lupahallintorekisterin sijoituspaikaksi ehdotetaan *Terveydenhuollon oikeusturvakeskusta*. Vaikka lupahallintoprosessin on tarkoitus jatkaa lääninhallitusten tehtävänä, tulee TEO:lle uusia tehtäviä ja vastuuta koordinaatiosta. TEO voisi käyttää terveydenhuollon osalta tarvittaessa rekisteriä organisaatiovalvontaan liittyvissä tehtävissään ja merkitä valvontatietoja rekisteriin. Lupahallintotehtäviä ei ole tarkoitus siirtää TEOlle.

Uudistusten yhteydessä on tarkoitus uudistaa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamisen ohjausta ja valvontaa siten, että itsenäisenä ammatinharjoittajana toimiminen ilmoitettaisiin lääninhallitukseen, joka vie tiedon uudistettuun lupahallintorekisteriin. Samalla itsenäisiltä ammatinharjoittajilta alettaisiin pyytää perustietoja ja toimintakertomuksia toiminnastaan. Tällä hetkellä itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivien palveluista ei ole olemassa muuta seurantatietoa kuin se, mitä Kelan korvauspäätöksistä on saatavilla. Lääninhallitusten lupahallintorekisterin ja TEO:n Terhikki -rekisterin välille on ajateltu rakennettavan sähköiset yhteydet. Näin lääninhallitukset voivat luontevasti varmistaa, että toimilupaa hakevien yritysten terveydenhuollon vastuuhenkilöillä ja ilmoituksen tekevillä itsenäisillä terveydenhuollon ammattihenkilöillä on toimintaansa soveltuva pätevyys. Terhikki -rekisteriä kehitetään parhaillaan myös siten, että rekisteriä voidaan hyödyntää terveydenhuollon ammattihenkilöiden sähköisessä varmentamisessa.

*Stakes* on yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen osalta valtakunnallinen tilastoviranomainen. Valtakunnallinen rekisteri tekee mahdolliseksi aikaisempaa kattavamman tilastotiedon keruun ja käsittelyn. Lääninhallitukset ja Stakes joutuvat sovittamaan yhteen mm. toimintakertomusten keräämiseen ja käsittelyyn liittyviä asioita, mutta tahto ja valmiudet tähän ovat valmisteluvaiheen aikana olleet hyvät. Yksityisen terveydenhuollon toimintakertomusten osalta on jo sovittu sairaaloista ja muilta palveluntuottajilta tällä hetkellä erik-

seen kerättävien toimintakertomusten yhtenäistämistä yhdeksi tiedonkeruulomakkeeksi. Yksityisten sosiaalipalvelujen osalta Stakes ja lääninhallitukset keräävät tietonsa erikseen ja käytäntö on uudistamisen tarpeessa. Työryhmä esittää myös tältä osin uutta käytäntöä. Uuden rekisterin käyttöönoton jälkeen Stakes saa tiedot toiminnassa olevista palvelujen tuottajista ja palvelujen tuottajien toimintakertomustiedot suoraan rekisteristä tilastotoimintaansa varten. Stakes osallistuu myös itse aktiivisesti toimintakertomustietojen keräämiseen. Toimintakertomuskäytäntöihin liittyvät uudistukset on esitelty tarkemmin kohdassa 3.6.2.

Lääninhallitusten, TEO:n ja Stakesin tehtävät ja keskinäinen työnjako:

#### *Lääninhallitukset*

1. Vastaanottavat uusiin toimintoihin ja muutoksiin liittyvät lupahakemukset ja ilmoitukset
2. Käsittelevät vastaanottamansa hakemukset ja ilmoitukset, mukaan lukien itsenäisten ammatinharjoittajien ilmoitukset
3. Tekevät luvanvaraisiin toimintoihin liittyvät päätökset
4. Merkitsevät lupahakemuksessa annetut ja lupahallintokäsittelyn yhteydessä syntyneet tai tarkentuneet tiedot rekisteriin
5. Merkitsevät ilmoituksissa annetut tiedot rekisteriin
6. Lähettävät päätöksen ja tiedon rekisteriin merkitsemisestä luvan hakijalle sekä tiedon rekisteriin merkitsemisestä ilmoituksenvaraiselle palvelujen tuottajalle
7. Lähettävät tiedon päätöksistä tai rekisteriin merkitsemisestä niihin kuntiin, joiden alueella palveluja tuotetaan
8. Huolehtivat ajantasaisen tiedon luovuttamisesta Kelaan
9. Keräävät yksityisen terveydenhuollon ja itsenäisten ammatinharjoittajien toimintakertomustiedot ja merkitsevät ne rekisteriin
10. Huolehtivat siitä, että toimintakertomus- ja tilastotietojen keräämisen kautta tullut tieto käynnistyy tarvittaessa lupa-, ilmoitus- tai valvontaprosessiksi.
11. Merkitsevät yksityisten palvelujen tuottamisen kannalta oleelliset valvontatiedot rekisteriin ja ylläpitävät palvelujen tuottamisen liittyvää valvontatietoa rekisterissä.
12. Hyödyntävät rekisteriä valvonta- ja ohjaustehtävässä
13. Huolehtivat, että Stakesilla on käytössään ajantasaiset tiedot terveydenhuollon tilastotehtävää varten
14. Huolehtivat siitä, että yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajien tiedot ovat tilastoviranomaista varten ajantasaisella tavalla rekisterissä

#### *Terveydenhuollon oikeusturvakeskus*

1. Toimii rekisterin sijoituspaikkana ja rekisterin teknisenä ylläpitäjänä
2. Koordinoi lääninhallitusten, TEO:n ja Stakesin yhteistyötä rekisteritoiminnan hallintoon ja kehittämiseen liittyvissä kysymyksissä
3. Tallentaa ja käyttää valvontatehtäviin liittyvää rekisteritietoa terveydenhuollon osalta. Sosiaalihuollon osalta TEOlla on ainoastaan rekisterin ylläpitäjän tehtävä.
4. Luovuttaa Terhikki -rekisteristä lääninhallitukselle lupahallinnossa tarvittavat tiedot terveydenhuollon laillistetuista ja rekisteröidyistä ammattihenkilöistä
5. Vastaa julkisen rekisterin toimivuudesta ja ajantasaisuudesta

## Stakes

1. Käyttää rekisteriin tallennettuja tietoja tilastoviranomaistehtävässään
2. Lähettää luvanvaraisille yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajille toimintakertomuspyynnöt
3. Lähettää ilmoituksenvaraisille yksityisten sosiaalipalvelujen tuottajille tilastotietojenkeruulomakkeen
4. Tallentaa sosiaalipalvelujen osalta toimintakertomus- ja tilastotiedot rekisterin toimintakertomusosioon
5. Huolehtii, että Stakesin tietoon tulleet lupa- tai ilmoitusmenettelyn mukaista käsittelyä vaativat asiat siirretään asianomaiseen lääninhallitukseen.
6. Tuottaa vuosittaiset tilastot yksityisestä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutoiminnasta

### 3.3 Asianhallinta rekisterissä

Lääninhallitusten osastopäälliköiden ja alueellisten yksiköiden päälliköiden kokouksessa 13.11.2003 on tehty päätös siitä, että uudessa rekisterissä otetaan käyttöön alkoholilupahallinnon (ALLU -rekisteri) tapaan erillisdiarijärjestelmä. Samalla yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien asiankäsittelyssä luovutaan ASSI –diarijärjestelmästä. Rakennettava rekisteri on asiankäsittelyjärjestelmä, joka yhdistää asian, asiakirjat ja toimenpiteet. Rekisterissä tulee olemaan diaariosa (esim. vireille tulleen asian tiedot avausvaiheessa ja ratkaisutiedot), asiankäsittelyosa (vireille panon ja asian käsittelyvaiheiden seuranta ja toimenpiteet), palvelujen tuottajarekisteri ja sähköinen dokumenttien hallinta, jossa asiakirjojen sähköiset versiot ovat löydettävissä.

Asia saa järjestelmästä oman asiatunnuksensa, joka muodostuu viranomaisen (lääninhallituksen) lyhenteestä ja juoksevasta numerosta. Asiatunnus sisältää myös asiaryhmän tunnuksen sen mukaan, onko kyseessä yksityisen sosiaalihuollon tai terveydenhuollon palvelujen tuottamiseen liittyvä asia. Erillisdiarina toimivan järjestelmän diaarinumerointitunnukseen lisätään tunnus "m", joka erottaa asian Assista saadusta diaarinumerosarjasta. Diaarinumerointisarjassa erotellaan sosiaali- ja terveydenhuollon asioiden lisäksi luvanvaraiset ja ilmoituksenvaraiset asiat lisäämällä numerosarjaan esim. tunnuksat "l" ja "i".

Viitetietojen vähimmäisisältönä ovat tiedot asiakirjan laatimis-, lähettämisen- ja vastaanottoajoista, tiedot asiakirjan laatijasta, lähettäjältä tai vastaanottajasta. Asiasta syötetään järjestelmään myös tieto asian otsikosta.

Kukin lääninhallitus vastaa virka-alueensa asiakirjahallinnosta ja rekisteritietojen oikeellisuudesta sekä niiden ylläpidosta. Lääninhallitukset toimivat myös itsenäisinä arkistonmuodostajina. Lääninhallitusten arkistonmuodostussuunnitelmat perustuvat paperiseen arkistoon. Arkistoitavat asiakirjat on tulostettava heti niiden valmistuttua, tarvittaessa allekirjoitettava ja asiakirjoihin on merkittävä rekisteröintitunnus.

Arkistonmuodostussuunnitelmassa asiakirjojen säilytysajat hyväksyy arkistolaitos silloin kun asiakirjat ovat pysyvästi säilytettäviä. Vaikka virkatyötä helpotetaan käsittelemällä asiakirjojen sähköisiä versioita, joita säilytetään lupahallintorekisterin yhteydessä, eivät lääninhallitukset voi siirtyä varsinaisten asiakirjakappaleiden sähköiseen arkistointiin ennen kuin sähköiset valtionhallinnon arkistot on saatettu teknisesti sellaiselle tasolle, jolla pysyvä sähköinen arkistointi voidaan luotettavasti turvata. Tällainen kehitystyö on osa val-

tionhallinnon suurempaa tiedonkäsittelyn kehittämisprosessia. Lupahallintorekisterin tulee olla rakenteeltaan sellainen, että varsinaiseen sähköiseen arkistointiin voidaan siirtyä silloin, kun se otetaan yleisesti käyttöön lääninhallituksissa.

Sähköisestä asioinnista on lääninhallituksissa erilliset ohjeensa. Tällä hetkellä lääninhallituksissa sähköinen asiointi on mahdollista ainoastaan asian vireillepanoon saakka. Allekirjoitettu hakemus on toistaiseksi toimitettava lääninhallitukseen paperisena.

Sähköisessä asioinnissa käytetään lääninhallitusten virallista sähköpostiosoitetta lääninhallitusten kirjaamoihin, joissa viralliseen sähköpostiosoitteeseen lähetetyt sähköiset viestit tai asiakirjat rekisteröidään ja käsitellään. Viranomaisasioiden vireillepanoon tai käsittelyyn liittyviä sähköisiä viestejä tai asiakirjoja ei saa ohjata suoraan yksittäisten virkamiesten henkilökohtaisiin sähköpostiosoitteisiin. Viraston kotisivuilla, kirje- ja lomakepohjissa, puhelinluetteloissa tai muissa asiointiyhteystietoja sisältävissä hakemistoissa käytetään ainoastaan virallista sähköpostiosoitetta. Myös kaikki muut viranomaisasioiden käsittelyyn liittyvät saapuvat sähköiset viestit ja asiakirjat (mm. täydennykset, ilmoitukset, selvitykset jne.) ohjataan pääsääntöisesti viraston viralliseen sähköpostiosoitteeseen.

Sähköisen viestin perille saapuminen on lähettäjän vastuulla. Myös vastuu annetun määräajan noudattamisesta on lähettäjällä. Sähköinen viesti tai asiakirja katsotaan saapuneeksi, kun se on saapunut lääninhallituksen käytössä olevaan vastaanottolaitteeseen tai tietojärjestelmään käsiteltävässä muodossa. Mikäli viestin tai asiakirjan saapumisajankohta on epäselvä, katsotaan saapumisajankohdaksi viestin lähettämisaikakohta, jos siitä on käytettävissä luotettava selvitys. Virallinen sähköpostiosoite vastaanottaa viestejä ympärivuorokautisesti. Sähköisen viestin ja asiakirjan saapumisesta viralliseen sähköpostiosoitteeseen lähtee lähettäjälle automaattinen vastaanottoviesti.

Saapuvat ja lähtevät viestit ja asiakirjat (=saapuva ja lähtevä posti) käsitellään samojen periaatteiden mukaisesti saapumis- tai lähetystavasta (posti, sähköposti, faksi) tai olomuodosta (sähköinen tai paperi) riippumatta. Sähköinen asiakirja rekisteröidään myös järjestelmään, kuten vastaava paperiasiakirja. Paperituloste varustetaan aina päiväleimalla, josta saapumispäivä voidaan varmistaa.

Mikäli sähköisessä asiakirjassa on tieto lähettäjistä eikä asiakirjan alkuperäisyyttä tai eheyttä (=asiakirjan säilyminen muuttumattomana) ole syytä epäillä, ei allekirjoitusta tarvitse erikseen pyytää. Lähettäjältä vaaditaan sähköinen allekirjoitus, mikäli hakemuksen tai muun vireillepanoasiakirjan henkilökohtainen allekirjoittaminen on lakisääteinen. Asiakkaalla on aina mahdollisuus korjata puute ja täydentää allekirjoitus myös paperilla.

Paperille tulostetut sähköiset asiakirjat arkistoidaan lääninhallitusten voimassa olevien arkistointiohjeiden ja säilytysaikapäättösten mukaisesti. Sähköpostiviestejä, jotka eivät liity asian vireillepanoon tai käsittelyyn, ei arkistoida.

Toimintakertomustietojen osalta voimassa olevat arkistointisäännökset edellyttävät, että myös toimintakertomuslomakkeet ovat pysyvästi säilytettäviä. Uusi rekisteri mahdollistaa palvelujen tuottajia koskevien historiatietojen säilyttämisen. Työryhmän käsityksen mukaan arkistolaitoksen tulisi tarkistaa ohjeensa toimintakertomusten pysyvän (paperimuotoisen) arkistoinnin osalta. Toimintakertomustietojen pysyvää arkistointia ei nähdä tarpeellisena.

Lääninhallitukset joutuvat uudistamaan arkistonmuodostussuunnitelmansa, koska uusi rekisteri toimii erillisdiarina. Tämän lisäksi työryhmän käsityksen mukaan sähköisen asiainnin osaamista tulisi lääninhallituksissa koulutuksella vahvistaa.

### 3.4 Rekisterin tietosisältö

Rekisteri tulee sisältämään tiedot yksityisistä terveydenhuollon palvelujen tuottajista, joille on myönnetty lääninhallituksen lupa tai jotka ovat tällaista lupaa hakeneet, tiedot terveydenhuollon ammattia itsenäisesti harjoittavista henkilöistä sekä yksityisen sosiaalihuollon valvonnasta annetun lain mukaisen luvan saaneista, lupaa hakeneista ja ilmoituksen tehneistä palvelujen tuottajista. Rekisterin tietosisältö on määritelty laissa.

Rekisteriin sisällytettävät tiedot saadaan lääninhallituksille toimitettavista lupahakemuksista, aloittamis-, muutos- ja lopettamisilmoituksista sekä toimintakertomuksista. Ilmoituksenvaraisia yksityisiä sosiaalipalvelujen tuottajia koskevat tiedot tulevat lääninhallitukseen siltä kunnalta, jonka alueella palveluja tuotetaan. Rekisteriin on mahdollisuus tallentaa myös lääninhallitusten tekemään valvontaan liittyviä tietoja. Kukin lääninhallitus vastaa virka-alueensa rekisteritiedoista ja niiden ylläpidosta. Terveydenhuollon oikeusturvakeskus vastaa rekisterin ja sitä ylläpitävän tietojärjestelmän yleisestä toimivuudesta ja rekisteritoimintojen yhtenäisyydestä sekä terveydenhuollon osalta tallentaa rekisteriin omissa valvontatehtävissään syntyvät tiedot.

#### Terveydenhuolto

Toimivaltainen lääninhallitus tallettaa rekisteriin yksityisen terveydenhuollon palvelun tuottajien lupahakemuksen mukaiset tiedot sekä itsenäisen ammatinharjoittajan ilmoituksen mukaiset tiedot. Jälkimmäiset tiedot Terveydenhuollon oikeusturvakeskus on tallentanut terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain perusteella Terhikki -rekisteriin. Ilmoitusvelvollisuutta koskevat säännökset uudistuvat siten, että velvollisuus perustuu jatkossa yksityisestä terveydenhuollosta annettuun lakiin ja ilmoitus tehdään lääninhallitukselle ja toimintaa koskevat tiedot merkitään valtakunnalliseen yksityisten palvelujen antajien rekisteriin.

**Terveydenhuollon palvelujen tuottajia ja itsenäisiä ammatinharjoittajia** koskevia tietoja ovat palvelujen tuottajan/ammattinharjoittajan nimi ja toiminimi, henkilö- tai liike- ja yhteisötunnus sekä yhteystiedot. Itsenäisen ammatinharjoittajan henkilö- ja yhteystietojen lisäksi rekisteriin tallennetaan ammatinharjoittajan koulutusta koskeva tieto, tieto toimi- ja asuinpaikasta, annettavia terveyden- ja sairaanhoitopalveluja ja potilasrekisterin pitämistä koskevat tiedot sekä tieto toiminnan aloittamisajankohdasta sekä muita toiminnan kannalta oleellisia tietoja.

Palveluja antavien **toimintayksikköjen** tiedot tallennetaan toimintayksikkökohtaisesti. Näitä tietoja ovat toimintayksikön käynti- ja postiosoite sekä muut yhteystiedot, palveluala ja luvan/ilmoituksen perusteella tapahtuvan toiminnan sisältö ja sen suunniteltu laajuus. Lisäksi tallennetaan tieto toimintayksikössä käytettävistä laitteista ja tarvikkeista sekä palvelujen laadun, turvallisuuden ja asianmukaisuuden arvioimisen edellyttämät muut tiedot. **Terveydenhuollon palveluista vastaavasta johtajasta** rekisteri sisältää tiedot myös toimintayksiköittäin. Rekisteriin sisällytettävät henkilötiedot on määritelty laissa. Rekisterissä on myös tieto siitä, mistä alkaen henkilö on toiminut terveydenhuollon palveluista vastaavana johtajana. Tiedot **palvelualoista** kirjataan rekisteriin toimintayksiköittäin työryhmäs-

sä valmistellun pääjaottelun mukaan. Palvelujen tuottajan **henkilökuntatiedot** eritellään niin ikään toimintayksiköittäin.

**Potilasasiakirjoja** koskevat tiedot rekisterissä ovat hallinnollisia. Rekisteriin kirjataan potilasasiakirjojen säilyttämispaikka ja tieto siitä, missä muodossa potilastiedot on talletettu. Lisäksi rekisteri sisältää tiedot siitä, onko toimintayksikön käytössä palvelujen tuottajan oma potilasrekisteri vai yhteisrekisteri. Yhteisrekisteriä koskevana tietoina rekisteriin tallennetaan tieto yhteisrekisterin ylläpidosta vastaavasta organisaatiosta ja rekisteristä vastaavasta henkilöstä. Potilaita koskevia tietoja rekisterissä ei ole.

Terveydenhuollon toimintayksikön **potilasasiamiehestä** rekisteri sisältää henkilön nimen ja yhteystietojen lisäksi tiedot koulutuksesta ja ammatista sekä siitä, mistä alkaen henkilö toimii toimintayksikön potilasasiamiehenä.

Rekisteriin tallennetaan palvelujen tuottajien/ammatinharjoittajien vuosittain ilmoittamat toimintakertomustiedot. Lisäksi rekisteriin tallennetaan tiedot palvelujen tuottajien/ ammatinharjoittajien toiminnan muutoksista, tietoja säännösten, määräysten ja kieltojen rikkomisesta ja valvontaviranomaisen määräämistä seuraamuksista, tietoja valvontaviranomaisen suorittamista tarkastuksista ja niiden tuloksista sekä muita lupa- ja ilmoitusasioiden käsittelyä ja tilastointia varten tarpeellisia tietoja, jotka eivät sisällä henkilötietolaissa tarkoitettuja arkaluonteisia tietoja. Tietosisältö on tarkemmin liitteenä (Liitteet 3 ja 4).

## Sosiaalipalvelut

Rekisteri tulee sisältämään lääninhallituksen luvanvaraisten **yksityisen sosiaalipalvelun tuottajien** lupahakemuksen mukaiset tiedot sekä **ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen tuottajien** ilmoituksen mukaiset tiedot. Näitä tietoja ovat palvelujen tuottajan nimi, henkilö- tai liike- ja yhteisötunnus sekä yhteystiedot. Rekisteriin tallennetaan myös palvelujen tuottajan toimitusjohtajan tai liiketoiminnasta vastaavan muun henkilön nimi ja yhteystiedot, palvelujen tuottajan kotikunta sekä kunnat, joiden alueella palveluja annetaan.

Palveluja antavien **toimintayksikköjen** tiedot tallennetaan toimintayksikkökohtaisesti. Näitä tietoja ovat toimintayksikön käynti- ja postiosoite sekä muut yhteystiedot, palveluala ja luvan/ilmoituksen perusteella tapahtuvan toiminnan sisältö ja sen suunniteltu laajuus sekä asiakaspaikkojen lukumäärä. Lisäksi tallennetaan palvelujen laadun, turvallisuuden ja asianmukaisuuden arvioimisen edellyttämät muut tiedot.

**Sosiaalipalvelujen vastuuhenkilöstä** rekisteri sisältää tiedot toimintayksiköittäin. Sosiaalipalveluja tuottavan yksikön **henkilökuntatiedoissa** eritellään hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevan henkilökunnan lukumäärä ja koulutus sekä lisäksi tieto siitä, toimiiko henkilö kokoaikaisena vai osa-aikaisena.

Tiedot toimintayksikön tuottamista **sosiaalipalveluista** kirjataan rekisteriin eriteltyinä luvanvaraiseen ja ilmoituksenvaraiseen toimintaan.

Rekisteriin tallennetaan myös palvelujen tuottajien vuosittain ilmoittamat toimintakertomustiedot. Lisäksi rekisteriin tallennetaan tiedot palvelujen tuottajien toiminnan muutoksista, tietoja säännösten, määräysten ja kieltojen rikkomisesta ja valvontaviranomaisen määräämistä seuraamuksista, tietoja valvontaviranomaisen suorittamista tarkastuksista ja niiden tuloksista sekä muita lupa- ja ilmoitusasioiden käsittelyä ja tilastointia varten tar-



peellisiä tietoja, jotka eivät sisällä henkilötietolaissa tarkoitettuja arkaluonteisia tietoja. Tietosisältö on tarkemmin liitteenä (Liitteet 5 ja 6).

### 3.5 Lupahallintoprosessi ja ilmoitusmenettelyprosessi

**Yksityisen terveydenhuollon lupahallinnossa** palvelujen tuottajat hakevat lääninhallitukselta luvan aikoessaan aloittaa palvelujen antamisen. Lisäksi palvelujen tuottajat hakevat toimilupaansa muutoksia palvelujen antamisessa tapahtuneiden muutosten perusteella. Hakemukseen liitetään ajan tasalla oleva kaupparekisterin ote sekä, jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä. Hakemukseen liitetään lisäksi toiminnassa käytettävien huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma, toimintasuunnitelma sekä jäljennös terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan tutkintotodistuksesta ja selvitys työkokemuksesta. Myönteisen lupapäätöksen saaneet palvelujen tuottajat tekevät lääninhallitukselle toiminnan aloittamista koskevan ilmoituksen alkaessaan palvelujen antamisen. Aloittamista koskevaan ilmoitukseen liitetään terveyslautakunnan alaisen viranhaltijan antama tilojen ja laitteiden tarkastuskertomus. Toiminnan loppuessa palvelujen tuottajat tekevät lääninhallitukselle toiminnan lopettamista koskevan ilmoituksen ja selvittävät samassa yhteydessä toiminnassa syntyneiden potilasasiakirjojen säilyttämisen palvelujen antamisen päättymisen jälkeen. Palvelujen tuottajat tekevät lääninhallitukselle myös palvelujen tuottajaa koskevia hallinnollisia ilmoituksia, jotka eivät edellytä lääninhallituksen lupamuutospäätöstä.

Erilaisia terveydenhuollon hakemuksia, jotka edellyttävät lääninhallituksen päätöksen, ovat:

1. Uusi toimilupa
2. Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan muutos
3. Toimitilan muutos (uusi osoite, muulla tavoin uusia tiloja)
4. Palvelualan muutos (uusia palvelualoja tai palvelualojen supistamista)
5. Toimintayksikön muutos (uusi toimintayksikkö aikaisempien lisäksi)

Erilaisia terveydenhuollon ilmoituksia ovat:

6. Palvelujen antamisen aloittaminen
7. Potilasiamiehen muutos
8. Palvelujen tuottajan osoitteenmuutos (hallinnollinen, kun toimintayksikön toimitila ei muutu)
9. Palvelujen tuottajan nimenmuutos (hallinnollinen, kun Y-tunnus ei muutu)
10. Toimintayksikön nimenmuutos (hallinnollinen, kun käyntiosoite/toimitilat eivät muutu)
11. Palvelujen antamisen lopettaminen
12. Toimintayksikön lopettaminen
13. Itsenäisen ammatinharjoittajan toiminnan aloittaminen
14. Itsenäisen ammatinharjoittajan toiminnan muuttaminen
15. Itsenäisen ammatinharjoittajan toiminnan lopettaminen

**Yksityisten sosiaalipalvelujen** valvonnasta annetun lain mukaan palvelujen tuottaja, joka jatkuvasti liike- tai ammattitoimintaa harjoittamalla antaa ympärivuorokautisia sosiaalipalveluja, hakee lääninhallitukselta toimilupaa ennen toiminnan aloittamista. Muiden yksityis-

ten sosiaalipalvelujen tuottajille riittää ilmoitus sille kunnalle, jossa palveluja annetaan. Hakemukseen liitetään ajan tasalla oleva kaupparekisterin ote, jäljennös yhtiötodistuksesta, huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma, toimintasuunnitelma, pelastussuunnitelma turvallisuusselvitysliitteineen, pelastusviranomaisen lausunto, terveydensuojeluviranomaisen lausunto, sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan lausunto sekä jäljennökset vastuuhenkilön kelpoisuuden osoittavista todistuksista. Palvelujen tuottaja hakee myönnettyyn lupaan muutosta toimintaedellytysten muuttuessa olennaisesti. Ennen luvan ja pääosin myös ennen luvanmuutoksen myöntämistä lääninhallitus suorittaa tarkastuksen ympärivuorokautista toimintaa harjoittavaan yksityiseen toimintayksikköön mahdollisimman pian sen jälkeen, kun lääninhallitus on saanut toiminnan aloittamista tai muuttamista koskevan hakemuksen. Toiminnan loppuessa palvelujen tuottajat tekevät lääninhallitukselle toiminnan lopettamista koskevan ilmoituksen. Palvelujen tuottajat tekevät lääninhallitukselle myös palvelujen tuottajaa koskevia hallinnollisia ilmoituksia, jotka eivät edellytä lääninhallituksen lupamuutospäätöstä. Ilmoituksenvaraisen toiminnan muutokset, hallinnolliset muutokset sekä toiminnan lopettaminen ilmoitetaan ao. kunnalle, joka huolehtii tiedon lääninhallitukselle.

Erilaisia sosiaalihuollon hakemuksia, jotka *edellyttävät lääninhallituksen päätöksen*, ovat

16. Uusi toimilupa
17. Toimitilan muutos (uusi osoite, muulla tavoin uusia tiloja)
18. Paikkamäärän muutos (lisää asiakaspaikkoja)
19. Palvelualan muutos (uusia palvelualoja tai palvelualojen supistamista)
20. Toimintayksikön muutos (uusi toimintayksikkö aikaisempien lisäksi)

Erilaisia sosiaalihuollon ilmoituksia ovat

21. Vastuuhenkilön vaihtuminen
22. Palvelujen tuottajan osoitteenmuutos (hallinnollinen, kun toimintayksikön toimitila ei muutu)
23. Palvelujen tuottajan nimenmuutos (hallinnollinen, kun Y-tunnus ei muutu)
24. Toimintayksikön nimenmuutos (hallinnollinen, kun käyntiosoite/ toimitilat eivät muutu)
25. Palvelujen antamisen lopettaminen
26. Toimintayksikön lopettaminen
27. Ilmoituksenvaraisen toiminnan aloittaminen
28. Ilmoituksenvaraisen toiminnan muuttaminen
29. Ilmoituksenvaraisen toiminnan lopettaminen

Yksityisen terveydenhuollon ja yksityisen sosiaalihuollon lupahakemuksen/ilmoituksen käsittely lääninhallituksessa sisältää hakemusten/ilmoitusten vastaanoton, hakemusasiakirjojen tietojen tarkastuksen ja jatkokäsittelyn päätöksentekoon ja arkistointiin asti. Hakemuksen/ilmoituksen käsittelyprosessissa on myös mahdollisuus lopettaa asian käsittely kesken, pyytää lisätietoja sekä pitää käsittelyä avoimena. Hakemuksen/ilmoituksen käsittely päättyy siirtymällä päätöksentekoon tai päivittämällä palvelujen tuottajan tietoja. Hakemus/ilmoitus voidaan myös hylätä asiattomana. Hakemus/ilmoitus käsitellään lääninhallituksessa asiakasnäkökulmaa painottaen ilman aiheetonta viivytystä. Käsittelyprosessien kesto on yhteydessä usein hakijan toimittamien hakemusasiakirjoissa olevien tietojen riittävyyteen ja pyydettyjen täydennysten toimittamiseen. Yksityisen sosiaalihuollon lupaprosessiin liittyy aina lääninhallituksen tarkastus toimintayksikköön.

### 3.5.1 Luvan ja muutoksen hakeminen

Aikoessaan aloittaa **yksityisen terveydenhuollon palvelujen** tai yksityisen **ympäri-  
voro-  
kautisen sosiaalipalvelujen** antamisen palvelujen tuottaja hakee toiminnalleen luvan lääninhallitukselta, jonka alueella palveluja aiotaan antaa. Lupaa haetaan hakemuslomakkeella, jonka allekirjoittaa palvelujen tuottajan virallinen edustaja. Lisäksi lääninhallitukselle toimitetaan hakemuksen yhteydessä hakemuksen edellyttämät liitteet. Haettaessa muutosta voimassa olevaan lupaan, tulee hakemukseen liittää myös hakemuksen kohteena olevan muutoksen edellyttämät liitteet. Hakija voi pyytää painettuja hakemuslomakkeita lääninhallitukselta tai hakija voi myös vaihtoehtoisesti hankkia hakemuslomakkeet lääninhallitusten kotisivuilta sähköisesti täytettävänä lomakkeina. Sähköinen lomake on tarkoitus tuoda myöhemmin saataville myös julkishallinnon yhteisen/yhteisten asiointiportaalien kautta. Hakemus on tulostettava allekirjoitusta varten ja lähetettävä postissa. Kun lääninhallituksilla on mahdollisuus tulevaisuudessa sähköisen allekirjoituksen tunnistamiseen, hakija voi käyttää myös sähköistä asiakirjaa, joka on allekirjoitettu sähköisestä allekirjoituksesta annetun lain mukaisella sähköisellä allekirjoituksella. Kun valmisteilla oleva lakimuutos yksityisestä terveydenhuollosta tulee voimaan, on lomakkeet uudistettava. Rekisteriuudistuksen yhteydessä luodaan valtakunnallisesti yhteneväinen hakemuslomake sekä yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen että yksityisen ympärivuorokautisen sosiaalipalvelujen antamiseen. Työryhmän suunnittelemat uudet hakemuslomakkeet ovat työryhmämuistion liitteenä (Liite7). Hakemuslomakkeet tullaan vielä editoimaan ulkoasultaan yhteneväisiksi.

### 3.5.2 Luvan käsittely lääninhallituksessa

Kun uusi järjestelmä on käytettävissä, lääninhallitukseen saapunut lupahakemus päivätään ja kirjataan vireillä olevaksi asiaksi järjestelmän erillisdiariin. Kirjaaminen tehdään välittömästi saapumispäivänä ja hakemus saa järjestelmästä diaarinumeron. Asian käsittelyä voidaan jatkaa joko heti tai myöhemmin. Kirjaamisen yhteydessä järjestelmään syötetään ja tallennetaan hakijan perustiedot. Järjestelmässä on mahdollista nähdä minkä tahansa lääninhallituksen järjestelmään tallentamat tiedot hakijasta. Mikäli palvelujen tuottajan tiedot löytyvät järjestelmästä, syöttäjä voi linkittää hakemuksen/ilmoituksen jo järjestelmässä oleviin palvelujen tuottajan tietoihin. Halutessaan tietojen syöttäjä voi asettaa hakemukselle määräajan, jonka kuluessa hakemus tulisi ottaa käsittelyyn. Järjestelmä hälyttää, kun aika on kulunut umpeen. Järjestelmään voidaan merkitä myös hakemuksen käsittelylle määräaika, jolloin järjestelmä hälyttää, jos hakemuksesta ei ole tehty päätöstä.

Lupapäätöksen valmistelija lääninhallituksessa tarkastaa, onko hakemuksessa esitetty luvan käsittelyä varten riittävät tiedot asianmukaisesti ja ovatko hakemuksen edellyttämät liitteet mukana. Luvan hakijalta pyydetään tarvittaessa lisäselvityksiä tai asiakirjan täydennyksiä, joista tehdään merkintä lupahallintojärjestelmään. Lisäselvitysten ja täydennysten saapuminen merkitään järjestelmään vastaukseksi välitoimenpiteelle.

Hakemuksen käsittelyvaiheessa hakemuksen tiedot syötetään käsin tai hyväksytään ja tallennetaan lääninhallituksessa järjestelmään. Järjestelmään tallennetaan myös tieto, onko asiakirja tullut paperisena vai sähköisessä muodossa. Sähköinen hakemus jää järjestelmään alkuperäisenä. Järjestelmä tallentaa automaattisesti tiedot tietojen syöttäjästä ja päivämäärästä. Hakija voi toimittaa hakemuksen, hakemuksen liitteet ja hakemukseen pyydettyjä täydennyksiä lääninhallitukselle sähköisinä asiakirjoina, mutta hakijan on toimitettava lisäksi hakemuksesta paperinen allekirjoitettu kappale hakemusasiakirjoihin liitettäväksi.

Järjestelmä on rakennettu siten, että kun lääninhallituksissa on tarvittavat tekniset valmiudet sähköisen allekirjoituksen lukemiseen, hakija voi toimittaa hakemusasiakirjansa myös sähköisesti allekirjoitettuna. Sähköinen asiakirja tallennetaan tietojen tarkistamisen ja mahdollisen täydentämisen jälkeen järjestelmään sellaisenaan ilman manuaalista tietojen syöttövaihetta. Tietojen tallentamisen yhteydessä lääninhallituksessa tarkastetaan aikaisemman menettelytavan mukaisesti, onko hakemuksessa esitetty päätöksen valmistelua varten riittävät tiedot ja ovatko pyydettyt liitteet mukana. Hakemuksen mukana tulleiden liitteiden tiedot syötetään järjestelmään ja linkitetään hakemukseen.

Tietojen tallentamisvaiheessa tietojen syöttäjän on mahdollista tehdä hakemuksen/ilmoitukseen liittyviä käsittelymerkintöjä tallennettavana olevaan muistioon. Hakemuksen käsittelijä voi järjestelmästä luodun linkin avulla nähdä myös Terhikki -rekisteriin tallennettuja tietoja hakemuksessa esitetystä terveydenhuollon palveluista vastaavasta johtajasta. Mahdolliset lisäselvitykset tai täydennykset merkitään järjestelmän asiainkäsittelyjärjestelmään samoin kuin lisäselvitysten saapuminen vastaukseksi välitoimenpiteelle. Pyytäessään lisäselvityksiä tai täydennyksiä, käsittelijä voi asettaa järjestelmään ajan, jonka kuluessa vastauksen tulisi olla saapunut. Myös lupapäätöksen valmistelun yhteydessä käsittelijä voi pitää omaa muistiotaan sellaisista lisätiedoista ja hakemuksen käsittelyn vaiheista, jotka ovat lupahallinnon ja viranomaisvalvonnan kannalta tarpeellisia. Muistiinpanot ovat viranomaisen tehtävien hoitoon ja sisäiseen käyttöön tarkoitettuja tietoja. Muistiinpanotieto kirjataan esimerkiksi viittauksena kanteluratkaisun päivämäärään tai diaarinumeroon tai viittauksena lisätietoja antavan viranomaisen nimeen ja yhteystietoihin. Rekisteriin voidaan tallentaa vain rekisterin käyttötarkoituksen kannalta tarpeellisia tietoja. Muistiinpanot näkyvät linkkinä niiden asioiden yhteydessä, joihin muistiinpanot on linkitetty. Tällöin muistiinpanoja voi linkin avulla tarkastella, muokata tai poistaa.

Järjestelmässä on hakemuksen käsittelytilassa käsittelijän apuvälineenä lisäksi muistilista, johon on lueteltu hakemus/ilmoitustyyppittäin asiat, jotka käsittelijän tulisi tarkistaa hakemusta tai ilmoitusta koskien. Muistilistan tarkistuskohtiin voidaan kirjata käsittelijän kannalta tarpeellisia merkintöjä. Muistilista on myöhemmin löydettävissä palvelujen tuottajan tiedoista. Osa muistilistan kohdista on hakemuksen/ilmoituksen liitteitä. Liitteen saapuessa se merkitään muistilistaan saapuneeksi ja linkitetään hakemukseen. Käsittelijä tekee muistilistaan merkinnän, kun liite on tarkastettu. Mikäli palvelujen tuottajalta on pyydetty käsiteltävään hakemukseen liittyviä lisätietoja ja lisätietojen pyyntö koskee jotain muistilistan kohtaa, näkyy lisätietojen pyyntö muistilistassa kyseisessä kohdassa.

Kun yksityisen ympärivuorokautisen sosiaalipalvelujen antamisen edellyttämä lupahakemus ja sen liitteet on tarkastettu, lääninhallitus neuvottelee ja sopii hakijan sekä sijaintikunnan sosiaalilautakunnan alaisen viranhaltijan kanssa suoritettavan lupatarkastuksen ajankohdan. Lääninhallitus suorittaa yhdessä kunnan edustajan kanssa perustettavaan yksikköön tarkastuskäynnin, josta lääninhallitus laatii tarkastuskertomuksen. Tarkastuskertomus lähetetään palvelujen tuottajalle ja yksikön sijaintikunnalle sekä tarvittaessa asiakkaiden sijoittajakunnille. Kunnan sosiaalitoimen edustajan kanssa yhdessä tehtävä tarkastus ei ole luvan saamisen ehto, koska kunnan lausunto on jo hakemuksen liitteenä, mutta tämä tapa on jokseenkin yleinen käytäntö. Muuta kuin ympärivuorokautista toimintaa harjoittavan yksityisen sosiaalipalvelujen tuottajan on tehtävä ennen toiminnan aloittamista, olennaista muuttamista tai lopettamista kirjallinen ilmoitus sille kunnalle, jossa palveluja annetaan. Kunta lähettää tavallisesti kopion ilmoituksesta ja sen liitteistä oman lausuntonsa kanssa lääninhallitukseen rekisteröintiä varten.

Lääninhallituksen on suoritettava tarkastus ympärivuorokautista yksityistä sosiaalipalvelutoimintaa harjoittavassa yksityisessä toimintayksikössä mahdollisimman pian sen jälkeen, kun se on saanut toiminnan aloittamista tai muuttamista koskevan hakemuksen. Lääninhallitus suorittaa yksiköihin myös toiminnan kuluessa tarkastuskäyntejä. Tarkastuksia tehdään aina silloin, jos yksiköstä on tullut tietoon puutteellisuuksia tai epäkohtia. Toiminnan tarkastuksia tehdään resurssien rajoissa muulloinkin, vaikka puutteellisuuksia tai epäkohtia ei olisikaan. Tarkastuskäynti tehdään useimmiten yhdessä kunnan edustajan kanssa. Toiminnan kuluessa tapahtuneesta tarkastuksesta laadittava tarkastuskertomus lähetetään palvelujen tuottajan ja sijaintikunnan lisäksi myös asiakkaiden kotikuntiin. Tarkastuskertomus tallennetaan järjestelmään ja linkitetään kyseisen palvelujen tuottajan tietoihin. Yksityisten sosiaalipalvelujen valvontavastuu on ensisijaisesti sillä kunnalla, jonka alueella palvelu toteutetaan sekä niillä kunnilla, jotka ostavat ko. palveluita. Myös kunnan valvonnasta lääninhallitus tekee merkinnän rekisteriin saatuaan tiedon asiasta kunnalta.

### 3.5.3 Yhteistyö muiden tahojen kanssa käsittelyn aikana

Ennen yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamisen aloittamista palvelujen tuottajan on pyydettävä käytettävistä tiloista ja laitteista terveyslautakunnan alaisen viranhaltijan tarkastuskertomus, joka toimitetaan lääninhallitukselle aloitusilmoituksen liitteenä. Palvelujen tuottajat toimittavat tarkastuskertomuksen myös lupamuutoshakemuksen yhteydessä, jos muutos koskee toimitiloja. Käyttöön otettavassa järjestelmässä on tulevaisuudessa mahdollisuus vastaanottaa sähköinen tarkastuslausunto ja tallentaa siinä olevat tiedot suoraan järjestelmään. Tarkastuslausunnon saapuminen merkitään hakemuskohtaiseen muistilistaan saapuneeksi. Lupahakemuksen käsittelijä voi etsiä järjestelmästä, onko tilojen ja laitteiden tarkastuskertomusta toimitettu mahdollisesti samoissa tiloissa toimivan toisen palvelujen tuottajan lupahakemuksen yhteydessä.

Lääninhallitukset ovat vaihtelevasti laatineet käyttöönottotarkastusta varten mallipohjia, joita on ollut saatavissa sähköisinä lääninhallitusten kotisivuilla. Työryhmällä ei työskentelynsä aikana ole ollut mahdollisuutta laatia valtakunnallisesti yhtenäistä tarkastuskertomuslomaketta. Työryhmä pitää kuitenkin tärkeänä, että lomake laadittaisiin sekä sosiaali- että terveydenhuollon osalta mahdollisimman pian yhteistyössä kunnallisten toimijoiden kanssa.

Sosiaalihuollon lupahallinnossa yhteistyötä tehdään pääasiassa kuntien kanssa. Sosiaalihuollon lupahakemuksissa tulee olla terveydensuojeluviranomaisen ja pelastusviranomaisen lausunto jo hakemuksen liitteenä samoin kuin kunnan sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan lausunto. Myös yksityisten sosiaalipalvelujen lupa- ja valvontatarkastusten tueksi tulisi pikaisesti laatia yhtenäinen lomakkeisto.

### 3.5.4 Päätöksen tekeminen ja päätöksestä tiedottaminen

Yksityisen terveydenhuollon lupaa haettaessa lääninhallitus tekee hakemuksen perusteella asiassa päätöksen. Yksityisen sosiaalihuollon lupapäätös tehdään hakemuksen ja suoritettujen tarkastusten perusteella. Päätös allekirjoitetaan lääninhallitusten työjärjestyksen mukaisesti esittelymenettelyssä.

Hakemuksen tietojen syöttämisen ja hyväksymisen jälkeen siirrytään järjestelmän käsitteilytilasta päätöksentekoprosessiin. Järjestelmässä on erilaisia päätöksiä varten päätöspohjämalleja, joista käsittelijä valitsee asian vaatiman päätöspohjatyyppin. Päätökset luodaan

järjestelmän syöttölomakkeiden avulla siten, että valittuun päätöspohjaan siirtyy järjestelmästä sähköisesti kunkin päätöksen yhteydessä yksilöivät tiedot. Päätösasiakirjaa voidaan tarkastella ja tietyin osin tarvittaessa muokata ennen päätösasiakirjan hyväksymistä. Hyväksymisen jälkeen päätösasiakirja tallennetaan järjestelmään ja tulostetaan allekirjoitusta varten. Päätöksen tekemiseen liittyvät tiedot tallentuvat järjestelmään (esim. päätöksen esittelijä, ratkaisija, päätöksen diaarinumero, päätöspäivä jne.) Päätökseen voidaan tarvittaessa asettaa ehtoja esim. työterveyshuollon ammattihenkilön tai asiantuntijan koulutuksen täydentämisestä. Ehdoille voidaan asettaa myös hälytys tiettyyn määräaikaan. Päätöksessä nimetyt toimintayksiköt saavat järjestelmästä yksilöidyn OID –koodin. Työryhmä on laatinut lupahallintorekisteriä varten valtakunnalliset päätöspohjat. Päätöspohjat ovat työryhmämuistion liitteenä (Liite 8).

Päätös toimitetaan hakijalle lääninhallituksen lähettämön kautta. Lähettämö huolehtii myös päätösmaksun perimisestä. Ilmoitusmenettely palvelujen antamisen alkaessa tapahtuu aikaisemman menettelytavan mukaan. Hakemusasiakirjat (hakemus, liitteet, mahdolliset lisäselvitykset) arkistoidaan lääninhallituksen arkistonmuodostussuunnitelman mukaisesti. Vireillä olleen lupahakemusasian päätöstiedot arkistoidaan sähköisesti järjestelmään sekä paperiversioina lääninhallituksen arkistoon.

Lupamuutoksesta päätettäessä käsittelijä voi hakemuksen käsittelytilan näkymästä siirtyä suoraan tarkastelemaan järjestelmään tallennettuja palvelujen tuottajaa koskevia aikaisempia tietoja. Lupamuutospäätöksellä ratkaistut palvelujen tuottajan tiedoissa tapahtuneet muutokset merkitään valtakunnalliseen rekisteriin.

Järjestelmä sisältää historiallisen tiedon kaikista palvelun tuottajan toiminnan muutoksista ja niihin liittyvistä päätöksistä. Järjestelmässä säilyy myös oikeustoimia ja viranomaisvalvontaa varten tieto, joka liittyy toimintansa lopettaneisiin yrityksiin. Päätökset ja päätöksiin liittyvät asiakirjat arkistoidaan lääninhallitusten arkistonmuodostussuunnitelman mukaisesti (ks.sivut 21-22).

Myönteisen päätöksen saatuaan terveydenhuollon palvelujen tuottaja toimittaa lääninhallitukselle kirjallisena ilmoituksen toiminnan aloittamispäivämäärästä ja terveyslautakunnan alaisen viranhaltijan tarkastuskertomuksen. Lääninhallitus laatii hakijan toimittaman ilmoituksen perusteella aloitusilmoituskirjeen, joka toimitetaan tiedoksi palvelujen tuottajalle itselleen ja kunnan terveyslautakunnalle. Kansaneläkelaitoksen terveys- ja toimeentuloturvaosasto ja Stakes ovat myös saaneet aloitusilmoituskirjeen tiedoksi. Kun rekisteri on saatu vakiintuneeseen käyttöön, kahdesta jälkimmäisestä voidaan luopua, sillä tiedot luovutetaan sähköisesti suoraan rekisteristä. Yksityisen sosiaalihuollon päätös lähetetään tiedoksi päätöksen saaneen yksikön sijaintikuntaan ja Kansaneläkelaitokselle.

### 3.5.5 Terveys- ja sosiaalihuollon itsenäisten ammatinharjoittajien ilmoittaminen

Nykyisin terveydenhuollon ammattihenkilöt tekevät terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain perusteella ilmoituksen TEO:lle itsenäisenä ammatinharjoittajana toimimisesta. TEO tekee tästä merkinnän Terhikki -rekisteriin. Ilmoitusvelvollisuus perustuu jatkossa yksityisestä terveydenhuollosta annettuun lakiin. Terveys- ja sosiaalihuollon ammattihenkilöiden, jotka antavat terveyden- ja sairaanhoidon palveluja itsenäisinä ammatinharjoittajina, tekevät lääninhallitukselle ilmoituksen palvelujen antamisen aloittamisesta ja palvelujen antamisessa tapahtuneista muutoksista. Toimintaa koskevat tiedot merkitään valtakunnalliseen yksityisten palvelujenantajien rekisteriin. Ilmoitus tulee tehdä edelleenkin ennen palvelun

antamisen aloittamista. Samoin itsenäisen ammatinharjoittajan tulee ilmoittaa lääninhallitukselle toiminnan lopettamisesta. Ilmoitus tulisi tehdä 30 päivän kuluessa siitä, kun palvelujen antaminen lopetetaan.

Toimintaa koskevat ilmoitukset tehdään tätä tarkoitusta varten suunnitellulla ilmoituslomakkeella, jonka ammatinharjoittaja voi pyytää painettuna lääninhallitukselta tai hankkia lääninhallitusten kotisivuilta sähköisesti täytettävänä lomakkeena. Sähköinen lomake on tarkoitettu tuoda myöhemmin saataville myös julkishallinnon yhteisen/yhteisten asiointiportaalien kautta. Ammatinharjoittaja voi toimittaa lomakkeen lääninhallitukselle postitse, faksilla tai sähköpostitse. Lääninhallitus laatii ammatinharjoittajan ilmoituksen perusteella kirjeen, jossa todetaan ilmoituksen vastaanotto ja ammatinharjoittajan rekisteröiminen valtakunnalliseen rekisteriin. Ammatinharjoittajan tiedot syötetään ja tallennetaan järjestelmään. Lomake ilmoituksen tekemistä varten ja lääninhallituksen kirje rekisteriin merkitsemisen tietoon saattamisesta ovat työryhmämuistion liitteissä (Liitteet 7 ja 8).

### 3.5.6 Ilmoituksenvaraisen sosiaalipalvelun tuottamisesta ilmoittaminen

Yksityisen sosiaalipalvelujen tuottajan, joka harjoittaa muuta kuin ympärivuorokautista toimintaa, on tehtävä ennen toiminnan aloittamista, olennaista muuttamista tai lopettamista kirjallinen ilmoitus sille kunnalle, jossa palveluja annetaan. Ilmoituslomake toimitetaan toimintayksikön sijaintikunnalle. Sijaintikunta lähettää kopion ilmoituksesta ja sen liitteistä oman lausuntonsa kanssa lääninhallitukseen rekisteriin merkintää varten.

Jos palvelujen tuottajan palvelualana on palvelujen antaminen alaikäisille ja toimintaan kuuluu pysyväisluonteisesti ja olennaisesti ilman huoltajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisen kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisen kanssa, tulee alaikäisten kanssa työskentelevien henkilöiden rikostaustat selvittää (Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä (504/2002)). Tämän selvityksen tekee sosiaalipalvelujen tuottajan ilmoituksen vastaanottanut kunta, joka tekee asiasta merkinnän ilmoituslomakkeeseen ennen lääninhallitukseen lähettämistä.

Lääninhallitukseen saapunut ilmoitus päivätään ja kirjataan vireillä olevaksi järjestelmän erillisdiariin. Kirjaamisen yhteydessä järjestelmään syötetään ja tallennetaan ilmoituksen perustiedot. Mikäli ilmoituksenvarainen toiminta hyväksytään merkittäväksi rekisteriin, siitä annetaan rekisteristä tulostettava ilmoitus palveluntuottajalle. Palveluntuottajalle ilmoitetaan myös siitä, mikäli toimintaa ei voida rekisteröidä sosiaalipalveluntuottajien rekisteriin. Ilmoitus lähetetään tiedoksi palveluntuottajan sijaintikunnalle.

## 3.6 Rekisterin käyttö toimintakertomusten hallinnassa ja tilastoinnissa

Yksityiset terveydenhuollon ja luvanvaraisten sosiaalipalvelujen tuottajat ovat velvollisia vuosittain antamaan toimintakertomuksen lääninhallitukselle. Toimintakertomus sisältää mm. toimintatiedot, esimerkiksi vastaanottokäyntien määrät ja tiedot henkilöstöstä sekä vuoden aikana tapahtuneet muutokset palvelun tuottajien toiminnassa.

### 3.6.1 Terveysthuollon toimintakertomuskäytännöt

Lääninhallitus kerää vuosittain toimintakertomustiedot yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajilta. Sairaaloitoimintaa koskevat toimintakertomustiedot on aikaisemmin toimitettu suoraan Stakesille, mutta uudistuksen yhteydessä sairaaloiden ja muiden palvelujen tuottajien toimintakertomuslomake on yhdistetty ja työryhmässä on päästy yhteisymmärrykseen siitä, että lääninhallitukset toimittavat toimintakertomuslomakkeet kaikille terveydenhuollon palvelujen tuottajille ja keräävät tiedot sekä tallentavat ne rekisteriin. Stakes saa tiedot tilastotoimintaansa varten suoraan rekisteristä. Yhdistetty sairaaloiden ja muiden palvelujen tuottajien toimintakertomuslomake on työryhmämuistion liitteenä (Liite 9).

Toimintakertomuspyynnön yhteydessä palvelujen tuottaja saa käyttöönsä tiedot rekisterissä olevista tiedoistaan ja mahdolliset edellisen vuoden toimintatiedot. Toimintakertomustiedot voidaan lähettää lääninhallitukseen sähköisenä. Muuttumattomia perustietoja kuten osoite, vastaava johtaja ym. ei tarvitse syöttää rekisteriin uudestaan, vaan tieto saadaan suoraan sen jälkeen, kun on tarkistettu, että tiedoissa ei ole tapahtunut muutoksia. Toimintakertomuksen käsittelyn yhteydessä rekisteriin merkitään lääninhallituksessa ne muuttuneet tiedot, esim. henkilöstön määrän muutokset, jotka eivät edellytä lupahallintotoimia. Stakes poimii toimintakertomustiedot rekisteristä tilastotarkoituksiinsa. Lisäksi lääninhallituksilla on tarve seurata itse oman alueensa palvelujen tuottajien toimintaa tilastollisesta näkökulmasta, joten myös lääninhallituksella tulee olla mahdollisuus poimia tietoja (esim. excel-aulukkokäsittelyyn) omaa seurantaansa varten. Toimintakertomustiedot viedään rekisteriin lääninhallituksissa, mutta uusi lupahallintorekisteri suunnitellaan siten, että tässä toiminnassa on mahdollista siirtyä sähköisten lomakkeiden laajamittaiseen hyödyntämiseen.

Itsenäiset ammatinharjoittajat eivät ole olleet aikaisemmin velvollisia antamaan toimintaansa koskevia toimintakertomustietoja valvontaviranomaisille. Itsenäisten ammatinharjoittajien toimintakertomustiedot koottaisiin valtakunnalliseen yksityisten palvelujenantajien rekisteriin. Tietojen kerääminen tehtäisiin terveydenhuollon palvelujen tuottajien osalta yhtenäisellä lomakkeella. Työryhmän ehdottama toimintakertomuslomake on työryhmämuistion liitteenä (Liite 9.) Lomakkeiden sisällöstä on tarkoitus säätää sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella. Koska palvelutoiminnan laajuus ja sisältö voivat poiketa merkittävästi eri yritysten ja ammatinharjoittajien kesken, voitaisiin nämä erot ottaa huomioon toimintakertomuksen sisällöstä säädettäessä. Esimerkiksi itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivan terveydenhuollon ammattihenkilön osalta toimintakertomus olisi suppeampi kuin esimerkiksi yksityisellä sairaalalla.

Valvontatehtävämielessä toimintakertomustiedot ja voimassa olevan toimiluvan tiedot aina vertaillaan keskenään. Jos oleellisia muutoksia todetaan, käynnistetään niiden osalta lupahallintoprosessi. Toimintakertomustiedoista voi näkyä esimerkiksi, että toimintayksikössä on tapahtunut muutoksia, joista palvelujen tuottaja ei kuitenkaan ole ilmoittanut lääninhallitukselle. Toimintayksikön uusi osoite, uudet toimitilat tai uusi palveluala käynnistää lääninhallituksen ohjauksen toimiluvan uudistamiseksi.

### 3.6.2 Sosiaalipalvelujen uudet toimintakertomuskäytännöt

Työryhmässä on suunniteltu, että Stakesin tilasto ja lääninhallitusten toimintakertomus yhdistetään sosiaalihuollossa. Uudessa järjestelmässä Stakes lähettäisi sekä luvanvaraisille että ilmoituksenvaraisille sosiaalipalveluntuottajille tiedonkeruulomakkeen, jonka sisältö on suunniteltu niin, että sen kautta saadaan sekä Stakesin tarvitsemat tilastotiedot että lää-



ninhallitusten tarvitsemat toimintakertomustiedot. Perustiedot ja numerokysymykset ovat samat sekä luvanvaraisille että ilmoituksenvaraisille, mutta luvanvaraisille lähetetään lisäksi lista lisäkysymyksiä. Luvanvaraisten osalta lähetekirjeeseen kirjataan, että kyseessä on yhdistetty toimintakertomus-tilastokysely. Stakes tallentaa tiedot uuteen yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisterin toimintakertomusosiin, jossa ne ovat lääninhallitusten käytettävissä reaaliaikaisesti. Varsinaisiin lupa- ja ilmoitusosiin Stakesilla ei tule olemaan kirjoitusoikeutta. Lääninhallitukset päivittävät lupa- ja ilmoitustietoihin toimintakertomusten kautta tulleet muutokset ym. tiedot. Työryhmä ehdottaa, että palvelujen tuottajien toimintakertomustietojen pyytämistä aikaistetaan helmikuun loppuun.

Toimintakertomuslomakkeen sisältö on jo suunniteltu, mutta uuteen järjestelmään siirtyminen vaatii vielä, että Stakes ja lääninhallitukset tekevät erillisen toimeksiantosopimuksen. Sopimuksessa sovitaan yksityiskohtaisesti kunkin osapuolen velvoitteet ja siihen kirjataan yhteiset toimintakäytännöt, jotta lopputulos on kaikkien osalta onnistunut. Sosiaalipalvelujen toimintakertomuslomake on työryhmämuistion liitteenä (Liite 9).

Lisäksi on varmistettava, että rekisterijärjestelmä sisältää tätä menettelyä tukevat toiminnot ja että niitä voidaan myös kehittää tarvittaessa jatkossa. Stakes on jo antanut listan tarvittavista toiminnoista TEOLle ja rekisteriä rakentavalle MSG Softwarelle. Sopimukset tehdään vuoden 2005 aikana ja uusi keruujärjestelmä voitaisiin ottaa käyttöön keväällä 2006, kun kerätään vuoden 2005 toimintakertomuksia/tilastoja.

### 3.7 Asiankäsittelyn ja rekisterissä olevan tiedon seuranta

Sosiaali- ja terveydenhuollon lupahallintorekisterissä olevaa tietoa voidaan hyödyntää tarkasteltaessa valtakunnallista ja alueellista palvelujen tuottajien tilannetta. Koostetietoja tarvitaan hallinnon ja valvonnan tehtävissä sekä verkostoyhteistyössä. Lupahallintorekisterin tietokannasta on mahdollista tuottaa siellä olevasta tiedosta rakentuvia tilastollisia tarkasteluja tai raportteja. Tilastoraporttien suunnittelu ja tekeminen vaatii kuitenkin enemmän perehtymistä kuin mihin rekisteriä käyttävillä virkamiehillä on päivittäisessä toiminnassaan aikaa. Kuitenkin esimerkiksi tiedotusvälineet odottavat nopeita vastauksia erilaisiin tietotarpeisiinsa.

Työryhmä suunnitteli yhdessä lääninhallitusten ja Stakesin kanssa joukon valmiita listauksia, tilastoja ja tarroja, jotka rekisteristä on mahdollista saada helposti esiin. Rekisterijärjestelmän käyttöliittymän päävalikossa on valmis kohta, josta saa näkyville valmiiksi sovitut listaukset, tarrat ja tilastot. Luvanvaraiset ja ilmoituksenvaraiset palvelujen tuottajat ja itsenäiset terveydenhuollon ammatinharjoittajat tulevat esiin omina kokonaisuuksinaan, sosiaali- ja terveydenhuollon tiedot erikseen.

Tulosteilla on sovitut yhteiset perusominaisuudet. Jokaiselta tulosteelta löytyy aina tulosteen nimi, tulosteen päivämäärä ja kellonaika, tietoa hakeva organisaatio (esim. lääninhallitus: Oulu) ja tulosteen ottaneen henkilön käyttäjätunnus. Kaikille tulosteille voidaan antaa sovittuja rajaus- ja luokittelutekijöitä. Käyttäjä voi esimerkiksi ottaa raportin vain yrityksestä tai vain järjestöistä tai saada tiedot luokiteltuina yrityksiin ja järjestöihin. Saadun tulosteen voi tallentaa excel -taulukko (CSV) muodossa tai siirtää tekstinkäsittelyohjelmaan rtf -muodossa.

Rajaus- ja luokittelutekijöitä:

- sosiaali- tai terveydenhuolto kohderyhmänä (pakollinen)
- sosiaalihuollossa tarkennettuna: lapset/nuoret, lapsiperheet, vanhukset, vammaiset, kehitysvammaiset, mielenterveyskuntoutujat, päihdekuntoutujat ja muut
- kunta/maakunta/seutukunta/lääni/sairaanhoitopiiri
- palvelualoittain
- toiminnassa olevat tietyltä aikaväliltä
- toimintansa lopettaneet tietyltä aikaväliltä
- luvan saaneet tietyllä aikavälillä
- toiminnan aloittaneet tietyllä aikavälillä
- oikeudellisen muodon mukaan (yritykset, järjestöt)
- luvanvaraiset/ilmoituksenvaraiset/itsenäiset ammatinharjoittajat
- lääninhallitus, myös alueelliset yksiköt
- käsittelijä
- ratkaisija

*Palvelujen tuottajien, ja samoin ammatinharjoittajien, peruslistaus* sisältää nimi- postitusosoite- ja puhelintiedot palvelujen tuottajista ja toimintayksiköistä, joista saadaan lisäksi käyntiosoitteet. *Potilasasiamiehistä* saadaan yhteys- ja toimintayksikkötiedot sisältävä listaus. Palvelujen tuottajien peruslistauksessa olevat nimi- ja osoitetiedot saadaan tulostettua tarroille. Tarroja tarvitaan erityisesti kohdennettuja postituksia varten. Voidaan esimerkiksi lähettää jonkun tietyn palvelualan potilasasiamiehille, vastaaville johtajille tai vastuhenkilöille kutsu koulutustilaisuuteen.

*Tilastollista, numeerista tietoa* saadaan palvelujen tuottajien lukumäärästä, toimintayksiköiden lukumäärästä, sekä henkilökunnan ja hoitopaikkojen määrästä.

**Hallinnolliset raportit** antavat tietoa lupahallintoprosessista. Käsittelijä voi listata *avoimna olevat asiansa*. Vanhin asia tulee esiin ensimmäisenä listassa. Asioista saadaan näkymään alla olevat tiedot:

- Asian vireille tulopäivä
- Palvelujen tuottaja
- Toimipaikka
- Toimintayksikkö
- Asian diaarinumero
- Asia
- Asian tila

Vireillä olevista asioista saadaan suoriteraportti, johon tulostuu tietoja käsitellyistä asioista tietyllä aikavälillä sekä keskimääräiset käsittelyajat. Tiedot saadaan valitulta aikaväliltä valitusta lääninhallituksesta tai sen valitusta alueellisesta palveluyksiköstä. Tiedon saa tarvittaessa käsittelijöittäin. Raportilla olevat tiedot ovat:

- Vireille tulleiden asioiden lukumäärä aikavälillä
- Päätökset tyypeittäin
- Käsittelyajat tyypeittäin (2/4/8/12/16/20/yli 20 viikon sisällä käsitellyt)
- Keskimääräiset käsittelyajat asioittain

*Diaaritiedoista* saadaan myös listauksia. Tiedot rajataan tietylle aikavälille ja tiettyyn/tiettyihin organisaatioihin ja tarvittaessa tiettyihin käsittelijöihin. Raportilla olevat tiedot ovat:

- diaarinumero
- asia esim. toiminnan lopettaminen, lausunto
- hakemuksen päiväys
- vireille tulopäivä
- päätöspäivä
- hakemuksen tila
- palvelujen tuottajan nimi ja osoite
- toimipaikan nimi ja osoite, jos asia koskee toimipaikkaa
- toimintayksikön nimi ja osoite, jos asia koskee toimintayksikköä

Hakemuksista voidaan tehdä luettelo, johon hakemukset saadaan lupatyypeittäin tietyllä aikavälillä tietyssä organisaatiossa. Listaun saadaan käsittelyyn otetut ja hylätyt hakemukset.

### 3.8 Palvelujen tuottajien, toimipaikkojen, toimintayksikköjen ja terveydenhuollon itsenäisten ammattiharjoittajien nimeäminen sähköisesti

Palvelujen tuottajille, toimipaikoille, toimintayksiköille ja terveydenhuollon itsenäisille ammattiharjoittajille annetaan lupahallintorekisteriä hyödyntäen sähköinen yksilöllinen tunniste, OID -koodi. Koodia tarvitaan, jotta toimijat ja sähköiset asiakirjat voidaan yksilöidä tavalla, joka mahdollistaa tiedon liikkumisen sähköisissä potilaskirja- ja asiakasasiakirjajärjestelmissä yli organisaatorajojen. Koodit on tarkoitus jakaa Stakesin koodistopalvelimen kautta. Koodistopalvelin tulisi saamaan viikon välein palvelujen tuottajia koskevat tiedot lääninhallituksen rekisteristä. OID- tunnus on aina numeerinen. Koodi muodostuu palvelujen tuottajan Y-tunnuksesta, johon lisätään koodi 10 ja kunkin toimintayksikön koodi, joka olisi muotoa 1,2,3 ...jne. Lisäksi koodiin voi lisätä palvelualaa kuvaavan tunnusteen. Jos toimintayksikkö lakkaa toimintansa, tunnusta ei anneta uudestaan käyttöön. Stakes koordinoi OID -koodien antamiseen ja käyttöön sekä palveluluokitukseen liittyviä hankkeita osana kansallista terveydenhuoltoprojektia.

Työryhmä esittää, että yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja tuotaville toimintayksiköille voidaan antaa OID -koodit lupahallintorekisteriä hyödyntäen. Jokaiselle toimintayksikölle annetaan lupapäätöksen yhteydessä OID -järjestelmän mukainen numerosarja, joka annetaan sähköisesti tiedoksi Stakesille, jossa tieto viedään koodistopalvelimelle.

Työryhmä katsoo, että vain voimassa oleva toimilupa tai rekisteröityminen voi olla hyväksyttävä peruste OID -koodin saamiseen. Kun palvelujen tuottajan toiminta loppuu, tulee olla mahdollista lakkauttaa annetun OID -koodin käyttö sellaisena kuin sitä käytetään nor-

maalissa potilastietoliikenteessä. Potilasasiakirjojen arkistointiin liittyen koodia kuitenkin tarvitaan asiakirjojen yksilöinnissä myös palvelun tuottajan toiminnan loppumisen jälkeen.

Työryhmän käsityksen mukaan on toimintansa lopettavien terveydenhuollon palvelujen tuottajien osalta huolehdittava siitä, että järjestelmä mahdollistaa toiminnan aikana syntyneiden sähköisessä säilytyksessä olevien potilasasiakirjojen asianmukaisen sähköisen jäljittämisen. OID -koodia voidaan hyödyntää potilasasiakirjojen säilytyksessä ja löytämisessä jos ne arkistoidaan sähköisesti. Tämä näkökulma tulee huomioida, kun tehdään lainsäädäntöä toimintansa lopettaneiden yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajien ja itenäisten ammatinharjoittajien potilasasiakirjojen säilyttämisen järjestämisestä. Sosiaalihuollon asiakirjojen osalta vastaavasta asiamukaisuudesta on myös huolehdittava.

## 4 TYÖRYHMÄN EHDOTUKSET KOSKIEN REKISTERIN KÄYTTÖÄ VALVONNAN APUNA

Lääninhallituksilla ja terveydenhuollon osalta Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksella (TEO) on yksityiskohtaisesti lainsäädännössä määriteltyjä valvontaan liittyviä viranomais-tehtäviä. Näiden tehtävien suorittamisessa ovat hyödyksi luotettavat ja ajantasaiset perusrekisteritiedot, jotka kertovat, onko sosiaali- tai terveydenhuollon palvelujen tuottajalla voimassa oleva toimilupa ja mitä palveluja ja aluetta toimilupa koskee. Nopeasti esiin otettavat palveluista vastaavien henkilöiden nimi- ja yhteystiedot sekä toimintayksiköiden käytösosoitteet ovat valvontatyössä avuksi.

Perustietojen lisäksi rekisteriin on lain mukaan mahdollista tallentaa tiedot yksityisiä palveluja koskevien lakien ja niiden nojalla annettujen säännösten, määräysten ja kieltojen rikkomisesta ja valvontaviranomaisten määräämistä seuraamuksista. Käytännössä rekisteriä voidaan hyödyntää esimerkiksi tilanteessa, jossa palvelujen tuottajalle annetaan kehoitus korjata todettu epäkohta määräajassa. Tuolloin kopio määräyksestä voidaan löytää rekisterin kautta ja asettaa rekisteriin hälytys, joka kertoo esittelijälle määräajan umpeutumisesta. Rekisteriin voidaan tallentaa myös tiedot valvontaviranomaisten suorittamista tarkastuksista tuloksineen ja muita valvonnan edellyttämiä tietoja.

Lääninhallitusten ja Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen on viranomaisina huolehdittava, että rekisteriin kirjattu tieto on asianmukaista ja tarpeellista viranomaisen tehtävien hoitamisen kannalta. Ei julkisen tiedon tulee olla näkyvissä vain niille virkamiehille, joiden tehtävien hoitaminen sitä edellyttää.

Valvontatieto kirjataan rekisteriin rakennettavaan muistiot -osioon, jonka sisältö rekisteröidyllä on tarpeelliseksi katsoessaan oikeus saada nähtäväkseen. Rekisteriin voidaan merkitä tarkastuskäyntien päivämäärät ja tarkastuspöytäkirjat. Lisäksi rekisteriin voidaan merkitä esimerkiksi kanteluratkaisun diaarinumero tai lisätietoja antavan viranomaisen toimipaikka ja yhteystiedot. Rekisteriin ei tallenneta muuta kuin rekisterin käyttötarkoituksen ja valvonnan kannalta merkityksellisiä tietoja. TEO:n ratkaisemat ammatinharjoittajan valvonta-asiat, esim. ammatinharjoittamisen rajoittamista koskevat asiat, viedään entiseen tapaan TEO:n Terhikki -rekisteriin

Lääninhallitusten yhteistyö valvontatehtävissä perustuu tietojen ja kokemusten vaihtoon virkamiesten välillä. Tätä perinteistä virkamiesten välistä yhteistyötä on mahdollista rekisteriä hyödyntäen tehostaa entisestään, sillä rekisterin avulla esim. samaan palvelujen tuot-

tajaan kohdistuvaa valvontatehtävää eri alueilla suorittavien virkamiesten on mahdollista olla nykyistä paremmin tietoisia toistensa toiminnasta.

## 5 TYÖRYHMÄN EHDOTUKSET KOSKIEN KÄYTTÖOIKEUKSIA, TIETOJEN LUOVUTTAMISTA, TIETOSUOJAA JA TIETOJEN JULKISUUTTA

### 5.1 Julkisuus

Osasta rekisteriä on tarkoitus muodostaa julkinen tietokanta. Yksityisiä palveluja käyttävät henkilöt ja muut yksityisistä palveluista tietoja tarvitsevat voivat saada rekisterin välityksellä tietoja sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajista ja terveydenhuollon itsenäisistä ammatinharjoittajista. Terveydenhuollon oikeusturvakeskus toteuttaa rekisteristä julkisessa käytössä, web-selaimen kautta saatavilla olevan tietokannan, joka sisältää tiedot yksityisistä palvelujen tuottajista ja terveydenhuollon itsenäisistä ammatinharjoittajista sekä ilmoituksenvaraisista sosiaalipalvelujen tuottajista sekä näiden yritys- tai ammattitoimintaa koskevat yhteystiedot. Lisäksi tietokanta voi sisältää muitakin tietoja, kuten esimerkiksi palvelujen tuottajan pyynnöstä linkin yrityksen internet-sivuille. Näin julkisessa tietokannassa olevat palvelujen tuottajat saisivat yhteystietonsa julkisuuteen, mikä olisi omiaan edistämään niiden liiketoimintaa. Julkiset tiedot voitaisiin saada rekisteristä internet-kotisivulla näkyviksi siten, että tietojen tarvitsija löytää ne esimerkiksi rajattuna kiinnostuksen kohteena oleviin kuntiin tai määriteltyihin laajempiin alueisiin, kuten lääneihin, maakuntiin tai sairaanhoitopiireihin. Tietojen tulisi löytyä myös palvelualoittain eriteltynä, jolloin asiakas tai kunnallinen palvelujen ostaja löytää tietyltä alueelta esimerkiksi fysioterapeutit, hammaslääkärit tai lastensuojelulaitokset.

### 5.2 Käyttöoikeudet

Järjestelmää käyttävillä organisaatiolla, lääninhallituksilla, TEOlla ja Stakesilla on eritasoisia oikeuksia käyttää järjestelmää. Järjestelmän pääkäyttäjällä on mahdollisuus luoda uusia rooleja ja näille käyttöoikeuksia. Yhdellä organisaatiolla voi olla käytössä useita erilaisia käyttäjärooleja. Tunnukset ovat henkilökohtaisia ja niiden ominaisuudet perustuvat rooleihin. Pääkäyttäjä pystyy määrittelemään uudelle roolille oikeudet. Lääninhallituksen tiedon ylläpitäjällä on oikeudet oman lääninhallituksen alla käsiteltäviin palvelujen tuottajiin. Muilla lääninhallituksilla on lukuoikeus kaikkien muiden lääninhallitusten päätöksiin, palvelujen tuottajiin, historiatietoihin ja hylkäystietoihin. Muilla organisaatioilla on lukuoikeus sekä voimassa olevien että toimintansa lopettaneiden palvelujen tuottajien tietoihin. Oikeudet ovat myös muokattavissa. Oikeustyyppi voi olla luku-, kirjoitus-, muokkaus- ja/tai poisto-oikeus. Lisäksi oikeudet on määritelty: yleisesti julkisiin, muiden lääninhallitusten tietoihin, oman lääninhallituksen tietoihin, oman roolin tietoihin. Järjestelmässä on sisäinen käyttäjähallinta, jonka avulla kunkin organisaation pääkäyttäjä ylläpitää tunnuksia ja käyttäjien tietoja. Käyttäjistä on järjestelmään tallennettu tunnus, salasana, rooli, nimi, nimike, sähköposti, puhelin ja organisaatio. Järjestelmää käytettäessä käyttäjät (tunnukset) näkevät kaikki palvelujen tuottajat, hakemukset, ilmoitukset, päätökset jne. käsitteijästä riippumatta. Käyttäjillä (tunnuksilla) ei ole muita käyttäjäkohtaisia tietoja järjestelmässä kuin henkilökohtaiset muistutukset/huomiot.

Rekisteri toteutetaan teknisesti siten, että yksityisiä sosiaalipalvelujen ja yksityisiä terveyspalvelujen tuottajia sekä terveydenhuollon itsenäisiä ammatinharjoittajia koskevat tiedot

sisältyivät samaan tietojärjestelmään, mutta tietojärjestelmän käyttöä hallinnoidaan siten, että sosiaali- ja terveysalan osioiden käyttö edellyttää omia erillisiä käyttäjätunnuksia. Tällöin esimerkiksi yksinomaan yksityisten sosiaalipalvelujen lupa- ja valvonta-asioista vastaavat henkilöt eivät saisi käyttöönsä esimerkiksi terveydenhuollon itsenäisiä ammatinharjoittajia koskevia tietoja, eivätkä pääsi tekemään näitä koskevia rekisterimerkintöjä.

TEO:lla on oikeus toimialaansa liittyvissä asioissa käyttää rekisterin tietoja sekä lupien käsittelyvaiheen että valmiiden lupatietojen osalta. TEO voi terveydenhuollon osalta myös merkitä valvontatietoja rekisteriin. Stakes on sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämisskeskuksen tilastotoimesta annetun lain (1073/1992) perusteella oikeutettu saamaan sekä toiminnassa olevia että toimintansa lopettaneita palvelujen tuottajia koskevia tietoja sekä toimintakertomustietoja.

### 5.3 Tietojen luovutus, tietosuoja ja hyvän rekisteripitotavan mukainen toiminta

Rekisterin ylläpitäjänä TEO tulee olemaan henkilötietolain tarkoittama rekisterinpitäjä, joka laatii rekisteröityjen informoimiseksi rekisteriselosteen, johon kirjataan henkilötietolain edellyttämät tiedot mm. henkilötietojen käsittelystä, tarkastusoikeuden toteuttamisesta ja menettelystä virheen oikaisun osalta.

Rekisteriin tulee sisältymään tietoja terveydenhuollon yksityisistä palvelujen tuottajista ja itsenäisistä ammatinharjoittajista sekä yksityisen sosiaalihuollon palvelujen tuottajista. Sosiaali- ja terveydenhuollon osiot muodostavat rekisterissä omat osarekisterinsä.

Rekisteriin tallennetaan viranomaisen tehtävien hoitoon ja sisäiseen käyttöön tarkoitettuja tietoja silloin, kun ne ovat lupahallinnon ja viranomaisvalvonnan kannalta tarpeellisia. Tällaisia valvontatietoja ovat esim. kanteluratkaisuja ja palvelujen tuottajien tarkastuskäyntejä koskevat tiedot. Valvontatiedot kirjataan rekisteriin rakennettavaan muistiot -osioon esim. viittauksena kanteluratkaisun päivämäärään tai diaarinumeroon tai esim. viittauksena lisätietoja antavan viranomaisen nimeen ja yhteystietoihin. Oleellista on, että rekisteriin ei tallenneta muuta kuin rekisterin käyttötarkoituksen kannalta tarpeellisia tietoja. Tietojen virheettömyydestä vastaavat tietojen syöttäjät.

Toimintakertomustietoihin ja muihin valvonnan yhteydessä saatuihin tietoihin voi sisältyä liikesalaisuuden piiriin kuuluvia ei julkisia tietoja.

Rekisteri tulee sisältämään myös henkilötietolain tarkoittamia luonnollisia henkilöitä koskevia tietoja. Tästä syystä on välttämätöntä säätää sekä rekisterinpitäjästä että rekisteriin kirjattavien henkilötietojen kuvauksesta laissa. Henkilötietoja ovat mm. terveydenhuollon palveluista vastaavasta johtajasta, toimitusjohtajasta tai muusta liiketoiminnasta vastaavasta henkilöstä, sosiaalihuollon toimintayksikön vastuuhenkilöstä ja potilasasiamiehestä kerättävät ja talletettavat tiedot. Itsenäisiä ammatinharjoittajia koskevat tiedot ovat lähtökohteisesti kaikki henkilötietolain tarkoittamia luonnollisia henkilöitä koskevia tietoja. Henkilötietojen käsittelyyn sovelletaan, mitä henkilötietolaissa säädetään.

Rekisteriin merkityt, yksittäistä henkilöä koskevat tiedot poistetaan viimeistään viiden vuoden kuluttua viimeisen tiedon merkitsemisestä. Rekisteriin merkitään lupahakemuksen ja toimintakertomusten perusteella vastaavaa johtajaa, vastuuhenkilöä ja potilasasiamiestä koskevat tiedot. Sen jälkeen, kun toimintakertomuksesta tai muusta palvelunantajan tai

kyseisen henkilön tekemästä ilmoituksesta taikka lupahakemuksesta ilmenee, että henkilö ei enää hoida puheena olevaa tehtävää, häntä koskeva tieto säilytetään rekisterissä vielä viiden vuoden ajan.

Myös itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivaa terveydenhuollon ammattihenkilöä koskevat tiedot säilytetään rekisterissä vielä viisi vuotta sen jälkeen, kun henkilö on lopettanut toimintansa itsenäisenä ammatinharjoittajana. Sen sijaan terveydenhuollon ja sosiaalihuollon toimintayksikköä koskeva historiatieto säilyy rekisterissä niin kauan kuin sillä on valvonnan kannalta merkitystä. Historiallinen tieto henkilöistä, joiden tiedot ovat olleet lupahallintorekisterissä, jää kuitenkin rekisteristä poistamisen jälkeenkin hakemus- ja päätösasiakirjojen sisällön osalta lääninhallitusten pysyväisarkistoon, joka on toistaiseksi paperiarkisto.

### Tietojen luovutus

Järjestelmästä on laissa säädetyllä tavalla oikeus luovuttaa Kelaan ja Stakesille tietoja, joita nämä tarvitsevat lakisääteisten tehtäviensä hoitamiseksi. Jokainen rekisteröity on oikeutettu saamaan rekisteristä itseään koskevat tiedot henkilötietolain periaatteiden mukaisesti. Henkilötietojen käsittelyä koskevat henkilötietolaissa asetetut velvoitteet ja rajoitukset. Rekisterissä olevaa tietoa koskee myös lainsäädäntö viranomaistoiminnan julkisuudesta. Kunnilla on alueillaan toimivien yksityisten palvelujen tuottajien valvontavelvollisuus ja tähän toimintaan kunnat tarvitsevat myös rekisterissä olevaa tietoa. Kunnille tapahtuva tietojen luovuttaminen rekisteristä, sikäli kuin se sisällöltään on suunniteltua julkista rekisteriosiota laajamittaisempaa, vaatii jatkotyöstämistä.

## 6 TYÖRYHMÄN EHDOTUKSET REKISTERITOIMINNAN JA KEHITTÄMISEN HALLINNOLLISESTA JÄRJESTÄMISESTÄ JA YLLÄPIDON KUSTANNUKSISTA

### 6.1 Rekisteritoiminnan kehittäminen

Lakimuutosten tultua voimaan TEO tulee olemaan vastuullinen taho rekisteritoiminnan ylläpitämisessä ja koordinoinnissa. TEO kokoaa yhteistyöryhmän, jossa ovat edustettuina jäsenet lääninhallituksista ja tilastoviranomaisena toimivasta Stakesista. Yhteistyöryhmän toimintamallia voidaan täsmentää rekisterin pystyttämävaiheen jälkeen.

Rekisterin toimivuuden kannalta on tärkeää varmistaa rekisteriin vietävän tiedon laatu. Tätä varten tietojen tallentajille ja rekisterin käyttäjille on järjestettävä koulutusta. Rekisterin asianmukaisen käytön varmistamiseksi laaditaan teknisten ohjeiden lisäksi myös manuaali, jossa on ohjeistus yhtenäisten käytäntöjen toimimisesta.

Jatkokehittämistä tarvitaan edelleen mm. lääninhallitusten tarkastuskäytäntöjen ja tarkastuslomakkeiden työstämisessä. Myös toimintakertomuslomakkeiden ohjeistus vaatii uudistamista ja täsmennyksiä. Lomakkeiden ja ohjeistuksen uudistamistyö tehdään yhteistyössä lääninhallitusten, Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen, Stakesin ja muiden sidosryhmien edustajien kanssa. Rekisterin tarvittava jatkokehittäminen tapahtuu osana tavanomaista toimintaa esiin nousevien tarpeiden pohjalta. Työryhmä pitää tärkeänä sitä, että

jatkokehittäminen tapahtuu em. yhteistyöryhmän lisäksi myös erikseen sosiaalihuollon ja erikseen terveydenhuollon sisällön asiantuntijatyöryhmätyönä säännöllisin kokoontumisin.

## 6.2 Järjestelmän pystyttämisen ja ylläpidon kustannukset ja niiden kattaminen

Valtakunnallisen yksityisten palvelujenantajien rekisterin perustaminen aiheuttaa noin 240 000 euron kustannukset. Sosiaali- ja terveysministeriö on huolehtinut pystytyskustannuksista. Lisäksi TEO on sosiaali- ja terveysministeriön erillisrahoituksen turvin vastannut rekisterijärjestelmän tuotantoympäristön rakentamisesta. Pystytykseen liittyy vanhoissa rekistereissä olevan tiedon siirtäminen uuteen järjestelmään sekä henkilöstön kouluttaminen rekisterin käyttöön. Näistä toista johtuvat henkilöstökulut jäävät pääosin lääninhallitusten huolehdittaviksi ja joudutaan osin tekemään priorisoimalla työtehtäviä käyttöönotto-vaiheen aikana. Siirtämäkausi tulee huomioida lääninhallitusten ja sosiaali- ja terveysministeriön välisessä tulossopimuksessa. Terveydenhuollon oikeusturvakeskus osallistuu koulutukseen liittyvään työpanokseen.

Rekisterin ylläpito aiheuttaa Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselle noin 170 000 euron vuotuiset kustannukset. Rekisterin ylläpidosta aiheutuvat kustannukset on tarkoitus kattaa luvanvaraisilta palvelujen tuottajilta perittävillä maksuilla. Yksityisen terveydenhuollon ja yksityisten sosiaalipalvelujen edellyttämät lääninhallituksen luvat ovat jo nykyisin maksullisia. Maksuista säädetään lääninhallitusten suoritteiden maksuista annetulla sisäasiainministeriön asetuksella (1128/2003). Lupamaksu on 210 euroa, poikkeuksena kuitenkin yksityisen lastensuojelulaitoksen lupamaksu, joka on 135 euroa. Lisäksi peritään eri maksu luvan muutoksesta ja erillisenä asiana tehtävästä terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan hyväksymisestä.

Maksullisuutta koskevia säännöksiä tultaneen uudistamaan siten, että maksut kattavat lupakäsittelyn aiheuttamien kustannusten lisäksi rekisterin ylläpidosta aiheutuvat kustannukset. Kokonaan uusina maksuina otettaisiin käyttöön itsenäisenä ammatinharjoittajana toimivien terveydenhuollon ammatinharjoittajien ja ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen rekisteröintimaksut sekä luvanvaraisia sosiaalihuollon ja terveydenhuollon palvelujenantajia koskeva vuosimaksu. Vuosimaksu kattaisi rekisterin ylläpidosta aiheutuvia kustannuksia. Lupa-, rekisteröinti- ja vuosimaksujen perintä vastaisi pitkälti apteekkitoimintaan sekä alkoholin vähittäismyyntiin ja anniskeluun jo nykyisin liittyvää käytäntöä, kummankin osalta käytössä ovat lupamaksut. Lisäksi alkoholin vähittäismyyntiä ja anniskelua harjoittavien tulee suorittaa vuosimaksu ja apteekkien osalta on käytössä erillinen tarkastusmaksu.

Maksut suoritettaisiin päätöksen tehneille lääninhallituksille, joissa valmistelutyö käytännössä tehdään. Työryhmä pitää tärkeänä sitä, että maksutulot ohjattaisiin lääninhallitusten sosiaali- ja terveysosastojen käyttöön. Lääninhallitukset suorittaisivat osan maksuista Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselle rekisterin ylläpidosta aiheutuvien kustannusten perusteella. Maksu porrastettaisiin toiminnan laajuuden perusteella. Maksuista säädettäisiin lääninhallitusten suoritteiden maksuista annetussa sisäasiainministeriön asetuksessa. Lääninhallitusten osalta rekisteri tulee lisäämään lupahallintoon ja valvontaan liittyvää työtä yleensä. Ammatinharjoittajien rekisteröinti on kokonaan uusi tehtävä lääninhallituksille.

Ehdotetut maksut lisäisivät vähäisessä määrin yksityisen terveydenhuollon ja yksityisten sosiaalipalvelujen kustannuksia. Maksu yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen



tuottajan tarvitsemasta luvasta olisi noin 250 euroa ja ilmoituksenvaraisten toiminnan rekisteröintimaksu noin 50 euroa. Vuosimaksu määräytyisi toiminnan laajuuden mukaan ja olisi luvan saaneilta sosiaali- ja terveystalvelujen tuottajilta noin 50 euroa vuodessa jokaiselta toimintayksiköltä.

Maksuilla kerättäisiin vuosittain arviolta hieman yli 340 000 euroa, josta lupamaksujen osuus olisi vajaat 100 000 euroa. Uusina maksuina käyttöön otettavien rekisteröintimaksujen määrä olisi arviolta noin 15 000 euroa ja vuosimaksujen määrä noin 230 000 euroa.

Lisäksi Stakesille on korvattava se lisätyö, joka aiheutuu niiden sosiaalihuollon toimintakertomustietojen käsittelystä, jotka kerätään luvanvaraisilta palvelujen tuottajilta pelkästään lääninhallitusten tarpeisiin. Lisätyötä aiheutuu tallennuksesta, tietojen tarkastamisesta ja maksujen perimisestä. Sekä koetallennus että todellisten tietojen perusteella laskettu tallennettavien (luvanvaraisia koskevien) lisäkenttien määrä osoittivat, että nykyinen tallennusaika on kaksinkertaistettava. Lisäkustannukset ovat arviolta noin 3000 euroa vuodessa.

## 7 TYÖRYHMÄN EHDOTUS REKISTERIN KÄYTTÖÖNOTTOVAIHEEN AIKANA HUOMIOITAVISTA SEIKOISTA

### 7.1 Käyttöönottovaihe aikatauluineen

Työryhmän toimikausi on päättymässä 31.12.2004. Työryhmä on kirjannut työryhmämuistioon jatkovalmistelua edellyttäviä asioita. Rekisterin käyttöönottoon liittyvät seuranta-, tuki- ja valvontatehtävät tulevat siirtymään vuoteen 2005, jolloin rekisterin käyttöönotto tulee ajankohtaiseksi. Työryhmässä on pohdittu erilaisia tapoja, joilla rekisterin rakentamista voidaan tukea. Yhtenä vaihtoehtona on, että työryhmä jatkaa entisellä kokoonpanollaan, työryhmän määräaika pidennettäisiin, mutta työryhmän tehtäviä ja toimintaa määriteltäisiin uudelleen. Työryhmä kokoontuisi nykyistä, noin kerran kuu-kaudessa tapahtuvaa kokoontumista harvemmin ja työskentelyssä tulnaisiin käyttämään sähköisiä viestimiä mahdollisimman paljon. Toisena vaihtoehtona olisi, että työryhmä asetettaisiin uudelleen, mahdollisesti kokoonpanoa muuttaen. Uusina tehtävinä työryhmälle tulisi mm. lakimuutokseen liittyvän asetuksen valmistelu, rekisteristä ja uudistuneesta lainsäädännöstä tiedottaminen ja lääninhallitusten toimijoiden ohjaaminen rekisterin käyttöön sekä rekisterin julkisen osan jatkosuunnittelu. Työryhmä tulisi toimimaan tiettyjen jatkovalmistelua vaativien asioiden kohdalla sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden alatyöryhminä.

Uuteen rekisteriin tullaan siirtämään lääninhallitusten rekistereissä olevat palvelujen tuottajien aikaisemmat tiedot osin automaattisesti ja osin manuaalisesti. Sosiaalipalvelujen tuottajien Sospa -rekisteristä ja Stakesin tilastotietoaaineistosta on mahdollista siirtää sähköisesti palvelujen tuottajien aikaisemmat tiedot ainakin osittain. Lääninhallitusten yksityisten terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisterikäytännöt vaihtelevat hyvin paljon, eikä terveydenhuollon palvelujen tuottajien tietojen siirtäminen sähköisesti ole mahdollista.

Palvelujen tuottajista siirretään toimilupaan liittyvät perustiedot, kuten palvelujen tuottajan ja toimintayksiköiden perus- ja tunnistetiedot (nimi, osoite, y-tunnus) sekä tiedot palvelujen vastuuhenkilöistä ja palvelualoista. Historiatietojen osalta palvelujen tuottajan lupaan

liittyvät diaaritiedot (numero, aika, asia) talletetaan rekisteriin. Rekisteristä saatavien diaaritietojen perusteella voi muita historiatietoja etsiä paperiarkistosta.

Vanhojen tietojen syöttämisen järjestelmään voidaan aloittaa heti, kun se teknisesti on mahdollista. Vanhojen tietojen siirron osalta varaudutaan siihen siten, että siirtovaihe voi kestää vuoden 2005 loppuun saakka. Lääninhallitukset järjestävät itse voimassa olevia toimilupia koskevien tietojen siirtämisen uuteen rekisteriin. Vanhojen tietojen siirtämiseksi järjestelmään lääninhallitukset tarvitsevat siirtymääjan. Rekisterin julkinen osa on mahdollinen toteuttaa vasta, kun kaikkien palvelujen tuottajien tiedot on tallennettu rekisteriin. Rekisteri on tarkoitus rakentaa joustavaksi tietotekniseksi ratkaisuksi, jonka jatkokehittäminen, muokkaaminen ja uudistaminen on tulevaisuudessa mahdollista siten että rekisteriin syötetty tieto säilyy käyttökelpoisena.

Yksityisten palvelujen tuottajien toimintatietojen keräämisessä järjestelmää voi hyödyntää ensimmäisen kerran vuonna 2006, jolloin kerätään vuoden 2005 toimintatietoja. Itsenäisten ammatinharjoittajien tietojen tallentaminen järjestelmään on mahdollista vasta, kun laki tulee voimaan. Terhikki -rekisterissä olevat tiedot siirretään uuteen järjestelmään koneellisesti.

Rekisterin käyttöönottoon liittyvät asiat ja lääninhallitusten käytäntöjen yhtenäistäminen yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon lupahallinnoinnissa vaativat vielä jatkotyöstämistä. Lääninhallitusten käytäntöjen yhtenäistämistä varten työryhmä ehdottaa, että lääninhallitukset perustaisivat yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden alatyöryhmät, joiden kehittämisehdotukset vietäisiin sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksiin hyväksyttäväksi ja sitä kautta lääninhallitusten käytäntöihin.

Rekisterin käyttöönottovaiheessa rekisterin rakentaja ja TEO tulevat järjestämään koulutusta rekisterin käyttäjille lääninhallituksissa. Järjestelmän käyttöönottovaihetta ja tiedon kulkua tukee parhaiten käytäntö, että koulutukseen osallistujat toimisivat sosiaalihuollon ja terveydenhuollon osalta toimintayksiköissään järjestelmäyhteyshenkilöinä. Rekisterin rakentaja laatii käyttöönoton tueksi lisäksi teknisen ohjekirjan, joka on verkossa jokaisen tulostettavissa. Rekisterin käyttöönottovaiheeseen tarvitaan vielä käsikirja lääninhallitusten käytäntöjen tueksi. TEO on varautunut toimittamaan lupahallinnon prosesseja tukevan järjestelmän käyttöohjeen.

## 7.2 Käyttöönotosta tiedottaminen

Ennen järjestelmän käyttöönottoa palvelujen tuottajille ja ammatinharjoittajille on tiedotettava muutoksista ja ammatinharjoittajille on toimitettava ilmoituslomakkeet ohjeistuksineen. Palvelujen tuottajille ja ammatinharjoittajille tiedottamisessa on tarkoituksenmukaista käyttää useita eri kanavia; mm. ammattilehdet, koulutuspäivät/ työkokoukset, tiedotusvälineet, Stakesin Dialogi-lehti, sosiaali- ja terveysministeriön kuntatiedotteet ja Suomen Kuntaliiton tiedotteet. Lääninhallitukset toimittavat infokirjeen tulevista uudistuksista palvelujen tuottajille vuoden vaihteen jälkeen toimintakertomuslomakkeiden lähettämisen yhteydessä. Myös sosiaali- ja terveydenhuollon järjestöjen apua käytetään tiedottamisessa. Työryhmä ehdottaa, että sosiaali- ja terveysministeriö järjestäisi lakimuutoksen voimaantuloaiheessa tiedotustilaisuuden.

## 8 REKISTERIN MERKITYS YHTEISTYÖTAHOILLE

### 8.1 Kela

Kela määrittelee eläkkeiden ja vammaisetuksien maksamista, sairaanhoitokustannusten korvaamista ja Kelan järjestämää kuntoutusta varten toimintayksiköittäin, onko yksikkö avo- vai laitoshoitopalveluja antava. (ks. STM:n ohje avo- ja laitoshoidon määrittelystä 1999:81). Tätä tarkoitusta varten Kela ylläpitää *sosiaali- ja terveyspalveluntuottajista hoitolaitosrekisteriä*, jossa on tieto yksikön antaman hoidon luonteesta ja siitä, miten siellä annettava hoito vaikuttaa asiakkaan saamiin etuuksiin. Rekisteriä ylläpidetään Kelan toimistoissa toimintayksikköjen sijaintipaikkakunnilla kunnilta ja palvelujen tuottajilta pyydettyjen tietojen perusteella. Kela saa lisäksi jäljennökset yksityisiä sosiaalipalveluja koskevista lääninhallituksen lupapäätöksistä ja ilmoitukset toiminnassa tapahtuvista muutoksista. Kelan tekemä määrittely laitoksen palvelualasta avo- tai laitoshoidon antavana yksikönä voi poiketa lääninhallitusten lupapäätöksessä olevasta palvelualasta.

Kelan paikallistoimistoissa tehdään sairausvakuutuslain mukaisia korvauspäätöksiä yksityisen terveydenhuollon palveluja käyttäneille sellaisista tutkimuksista ja hoidoista, jotka on antanut yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain mukainen lääninhallituksen luvan saanut palvelujen tuottaja. Tämä koskee myös yksityisillä lääkäriasemilla annetun työterveyshuollon korvaamista. Lisäksi korvausta maksetaan itsenäisten ammatinharjoittajien tuottamista palveluista.

Sairausvakuutuksen toimeenpanoa varten Kelan terveys- ja toimeentuloturvaosasto ylläpitää lääninhallitusten antamien tietojen perusteella *terveydenhuollon tuottajarekisteriä* luvan saaneista palvelujen tuottajista, joiden palveluala kuuluu sairausvakuutuskorvauksen piiriin. Rekisterissä on tietoja sekä julkisista että yksityisistä terveydenhuollon palveluntuottajista ja niiden palvelualoista. Julkisten palveluntuottajien tiedot Kela saa Stakesilta ja terveydenhuollon ammattihenkilöiden tiedot terveydenhuollon oikeusturvakeskukselta.

Kela tarkistaa ennen korvauspäätöksen tekemistä, että palveluja tuottaneella yrityksellä on toimilupa tai ammatinharjoittaja on merkitty Terhikki -rekisteriin. Terhikki -rekisterin kanssa ollaan kehittämässä sähköistä tiedonsiirtoa. Sairausvakuutuslain perusteella tehtävät korvauspäätökset eivät aivan täysin noudata yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajille myönnettävien toimilupien ehtoja, joten Kela myös jatkossa joutuu ylläpitämään omia päätösprosessejaan tukevia rekisteripohjia, mutta uusi rekisteri antaa uudet mahdollisuudet toimittaa Kelaan tieto voimassa olevista luvista reaaliaikaisena sähköisesti.

Sairausvakuutuslain mukaisten korvausten ja kansaneläkelain mukaisen asumistuen ratkaisemista varten Kelan on varmistuttava, että hoidon tai palvelun antanut sekä tutkimuksen tai hoidon määrännyt on laissa tai asetuksessa määritelty ammattihenkilö tai palvelujen tuottaja. Palveluntuottajien rekisteri ja sen tiedoissa tapahtuvat muutokset toimivat myös suorakorvaussopimusten hallinnan ja ylläpidon perustana. Kelan korvaustoiminnan kannalta on tärkeää, että Kelalla on koko ajan käytettävissä ajantasaiset toimintayksikkökohtaiset tiedot luvan saaneista terveydenhuollon palvelujen tuottajista. Tieto toimintayksiköistä ja toimintayksiköiden palvelualoista on myös oltava sisällöltään yhteneväistä. Toimintayksikköjen rekisteristä saama yksilöivä OID -koodi on Kelan toiminnan kannalta tärkeä tunnistetiedonsiirrossa, raportoinneissa ja Kelan järjestelmissä. Uusi rekisteri mahdollistaa myös entistä paremman tilastotiedon keruun ja käsittelyn, mikä on tärkeä pohja Kelassa tehtävälle suunnittelutyölle.

## 8.2 Kunnat

Yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain perusteella kunnilla on terveydenhuollon palvelujen tuottajien osalta toimitilojen ja laitteiden tarkastustehtävä. Terveyslautakunnilla on myös velvollisuus ilmoittaa tietoonsa tulleista puutteellisuuksista tai epäkohdista asianomaiselle viranomaiselle. Vastaavasti yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain mukaan palvelujen sijaintikunnilla on lääninhallitusten kanssa rinnakkaisia valvonta-tehtäviä suhteessa sosiaalialan palvelujen tuottajien toimintaan. Kunnat ovat myös lisääntyvässä määrin yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen ostajia. Kunnat voivat hankkia asiakkaiden tarpeita vastaavia palveluja esimerkiksi maksusitoumuksella palvelujen tuottajilta ympäri Suomea. Ostotoiminnassaan kuntien on varmistettava, että kunnan asukkaille ostetut palvelut ovat asiakkaan tarpeiden mukaiset ja vastaavat sisällöltään ja laadultaan julkisesti tuotettuja palveluja. Palveluja ostaessaan kunnat joutuvat myös noudattamaan lakia julkisista hankinnoista sekä lakia kilpailunrajoituksista ja omia hankintaohjeitaan. Nämä edellyttävät palveluhankintojen kilpailuttamista samoin kuin avoimuutta ja tasapuolisuutta tarjouksen tekijöitä kohtaan. Kaikkia mainittuja toimia varten kunnilla on selkeä tarve saada luotettavaa ja ajantasaista tietoa maanlaajuisesta yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisteristä.

## 8.3 Verohallinto

### Yritys- ja yhteisötietojärjestelmä YTJ

Patentti ja rekisterihallituksen ja Verohallituksen yhteisesti ylläpitämässä yritys- ja yhteisötietojärjestelmässä (Yritys- ja yhteisötietojärjestelmä YTJ) on perustiedot yrityksistä ja yhteisöistä. Osa näistä tiedoista julkaistaan internetissä ([www.ytj.fi](http://www.ytj.fi)). Internet-tietokannassa on mm. Y-tunnus, toiminimet, yritysmuoto, päätoimiala ja yrityksen yhteystiedot. Yritystietojärjestelmä sisältää kaikki kauppa- ja säätiörekisteriin sekä verohallinnon ylläpitämiin työnantaja-, ennakkoperintä- ja arvonlisäverovelvollisten rekisteriin merkityt yritykset ja yhteisöt. Myös elinkeinotoimintaa harjoittava luonnollinen henkilö voi saada Y-tunnuksen. Käytännössä siis kaikki sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajat kuuluvat yritys- ja yhteisötietojärjestelmän piiriin oikeudellisesta muodosta riippumatta. Myös nyt rakennettavassa järjestelmässä rekisteröity on tarkoituksenmukaista yksilöidä Y-tunnuksella. Sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisten palvelujen tuottajien valvonnassa yritys- ja yhteisötietojärjestelmää käytetään palvelujen tuottajan perustietojen ja ennakkoperintärekisteriin kuulumisen tarkistamiseen.

### Arvonlisävero

Arvonlisäverolain (1501/93) 34 ja 36 §:n nojalla veroa ei suoriteta terveyden- ja sairaanhoitopalvelun myynnistä eikä hoitoon tavanomaisesti liittyvien palvelujen ja tavaroiden luovuttamisesta. Terveyden- ja sairaanhoitopalveluilla tarkoitetaan 1) valtion tai kunnan ylläpitämässä terveydenhuollon toimintayksikössä annettavaa hoitoa taikka 2) yksityisestä terveydenhuollosta annetussa laissa (152/90) tarkoitettua hoitoa sekä 3) sellaisen terveydenhuollon ammattihenkilön antama hoitoa, joka harjoittaa toimintaansa lakiin perustuvan oikeuden nojalla tai joka on lain nojalla rekisteröity. Verottomuuden edellytyksenä on lisäksi, että kysymyksessä ovat ihmisen terveydentilan tai toiminta- ja työkyvyn määrittämiseksi taikka terveyden sekä toiminta- ja työkyvyn palauttamiseksi tai ylläpitämiseksi tehtävät toimenpiteet. Veroa ei suoriteta myöskään sosiaalihuoltona tapahtuvasta palvelujen ja

tavaroiden myynnistä (ALVL 37 §). Sosiaalihuollolla tarkoitetaan valtion tai kunnan harjoittamaa sekä sosiaaliviranomaisten valvomaa muun sosiaalihuollon palvelujen tuottajan harjoittamaa toimintaa, jonka tarkoituksena on huolehtia mm. lasten, nuorten, vanhusten ja kehitysvammaisten hoidosta ja huollosta sekä päihdehuollosta.

Edellä tarkoitetuista verottomina hankkimistaan palveluista ja tavaroista kunnalla on oikeus saada palautuksena hankinnan ostohinnasta laskettava 5 prosentin suuruinen laskennallinen vero. Kunta saa vastaavan palautuksen myös kyseisille terveyden- ja sairaanhoito- sekä sosiaalihuoltotoiminnan harjoittajalle antamastaan tuesta tai avustuksesta. ALVL:n kuntaa koskevia säännöksiä sovelletaan myös kuntayhtymään ja Ahvenanmaan maakuntaan.

Edellä mainittujen ALVL:n säännösten toteuttaminen edellyttää, että kunnilla ja verottajalla on luotettavasti ja helposti saatavissa verottomuuden ja laskennallisen veron palauttamisen edellytyksenä olevat palvelujen tuottajakohtaiset tiedot, kuten tiedot rekisteröinnistä tai viranomaisvalvonnan piiriin kuulumisesta. Uusi lupahallintorekisteri tulee sisältämään tiedot kaikista edellä tarkoitetuista yksityisistä sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajista, kun myös tiedot terveydenhuollon itsenäisistä ammatinharjoittajista tullaan siirtämään tähän rekisteriin. Myös uuden rekisterin valtakunnallisuus ja rekisterin julkisia tietoja sisältävä internet-palvelu parantavat tietojen saatavuutta.

## 8.4 Palvelujen tuottajat

Rekisteri tulee sisältämään tiedot lääninhallitusten luvan saaneiden palvelujen tuottajien tietojen lisäksi myös tietoja terveydenhuollon itsenäisten ammatinharjoittajien toiminnasta. Uuden rekisterin myötä tiedot palveluista ovat rekisterin julkisessa tiedossa kaikille näkyvissä. Yksityisten palvelujen tarjoajista, toiminnoista ja niiden määrästä käytettävissä olevat ajantasaiset tiedot parantavat edellytyksiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluiden nykyistä parempaan suunnitteluun ja voimavarojen tehokkaampaan käyttöön. Palvelujen tuottajat ovat todenneet tärkeäksi myös sen, että rekisteri mahdollistaa aikaisempaa paremmin tuotettavien palvelujen valvonnan.

Sosiaali- ja terveystyöjärjestöt pitävät tärkeänä saada tietoja erikseen yritysten ja ammatinharjoittajien toiminnasta sekä erikseen kansalaisjärjestöjen toiminnasta. Tiedot ovat tähän saakka olleet hajanaisesti kerättävissä ja osittain vaikeasti yhdistettävissä. Uuden rekisterin myötä voidaan nähdä myös eri järjestöjen tuottamia palveluja valtakunnallisesti.

Palvelujen tuottajat ovat tuoneet esille, että lupakäytännöissä eri läänien välillä esiintyy vaihtelua. Uuden rekisterin myötä lääninhallitukset yhtenäistävät lupahallintoon liittyviä luvan käsittelyyn ja päätöksentekoon liittyviä hallintoprosesseja sekä ottavat käyttöön yhteneväiset päätöspohjat koko maassa. Uusi valtakunnallinen rekisteri lisää lääninhallitusten virkamiesten yhteistyötä ja näin edistää tulkintojen samansuuntaisuutta.

## 8.5 Kansalaiset

Kansalaisilla on tarve ja kiinnostusta saada helposti tietoa yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajista. Yksityisten terveyspalvelujen piiriin hakeutuvia kiinnostavat tarjolla olevat palvelut eri paikkakunnilla. Etukäteisvalvontaa palvelee myös se, että kansalainen voi rekisteriä hyödyntäen tarkistaa, että palvelujen tuottajalla on toimilupa, tai että palvelujen antaja on asianmukaisesti merkitty ilmoituksenvaraisen toiminnan antajana rekisterin

piiriin. Palveluseteli-tyyppisiä kokeiluja tehdään parhaillaan sosiaalipalveluissa, ja rekisteri voi tukea sopivan palvelujen tuottajan löytymistä. Myös tilanteessa, jossa yksittäinen kansalainen on tyytymätön hoitoonsa tai kohteluunsa, on tärkeää, että palveluja antaneen yrityksen vastuuhenkilön tai potilasasiamiehen yhteystiedot ovat helposti jokaisen saatavilla.

## 8.6 Muut

*Tilastokeskuksen yritys- ja toimipaikkarekisteri.* Rekisteriin kootaan pääasiassa hallinnollisista lähteistä tietoja yrityksistä ja muista yhteisöistä, jotka ovat ALV-velvollisia, säännöllisiä työnantajia tai ovat ennakkoperintärekisterissä. Toimipaikoista kootaan tietoa yrityksille lähetettävillä tiedusteluilla. Rekisterissä on tietoja sijainnista, toimialasta, henkilöstöstä ja liikevaihdosta.

*Raha-automaattiyhdistys.* Raha-automaattiyhdistys avustaa yleishyödyllisiä yhteisöjä ja säätiöitä, jotka toimivat terveyden ja sosiaalisen hyvinvoinnin edistämiseksi. Avustukset kohdistuvat kansalaisjärjestötoimintaan, kokeilu- ja kehittämistoimintaan sekä jossain määrin myös palvelutoimintaan. Avustusten kilpailuvaikutusten arvioimiseksi Raha-automaattiyhdistys tarvitsee avustusvalmistelun ja -seurannan tueksi riittävän ajantasaista tietoa palvelujen niistä tuottajista, jotka ovat hakeneet raha-automaattiyhdistyksen avustuksia.

## 9 LUPAHALLINTOUUDISTUS JA LÄÄNINHALLITUSTEHTÄVÄT AHVENANMAAN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLOSSA

Oikeusministeriön johdolla on valmisteltu sopimusasetusta, jolla Ahvenanmaan maakuntahallituksen hoidettavaksi siirrettäisiin sellaiset terveyden- ja sairaanhoidon alaan kuuluvat tehtävät, jotka maakunnassa voimassa olevan valtakunnan lainsäädännön mukaan kuuluvat lääninhallitusten hoidettaviksi. Ahvenanmaan itsehallintolain 32 §:n mukaan maakuntahallituksen suostumuksella voidaan valtakunnan hallinnolle kuuluvia tehtäviä siirtää nk. sopimusasetuksella määräajaksi tai toistaiseksi maakunnan viranomaiselle. Sopimusasetuksella ei kavenneta valtakunnan lainsäädäntövallan alaa, vaan kyse on hallinnollisten tehtävien (lupahallinto, valvonta, ohjaus) hoidon järjestelystä. Ehdotettuun sopimusasetukseen liittyy tehtävän hoidosta Ahvenanmaan maakuntahallitukselle maksettava erilliskorvaus. Korvauksen suuruus vastaisi käytettävissä olevan selvityksen mukaan noin 3 henkilötyökuukauden suuruisen työpanoksen korvaamista. Ehdotettu uudistus perustuu terveydenhuollon ammatinharjoittamistyöryhmän kannanottoihin (työryhmämuistio 2000:10). Työryhmä esitti, että terveyden- ja sairaanhoidon henkilöstön valvonta ja yksityisen terveydenhuollon lupahallinto siirrettäisiin Ahvenanmaan maakunnassa lääninhallitukselta maakuntahallinnolle. Sopimusasetuksen sisällöstä on keskusteltu useaan kertaan oikeusministeriön, sosiaali- ja terveysministeriön, sisäasiainministeriön sekä Ahvenanmaan edustajien välillä. Lisäksi oikeusministeriö on vuonna 2000 pyytänyt sopimusasetusluonnoksesta lausunnot Ahvenanmaan maakuntahallitukselta, Ahvenanmaan lääninhallitukselta, valtiovarainministeriöltä, Länsi-Suomen lääninhallitukselta, Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselta ja sosiaali- ja terveysministeriöltä. Valmistelun aikana ei ole tullut esille tarvetta laajentaa sopimusasetusta koskemaan sosiaalihuollon alaan kuuluvia tehtäviä. Sopimusasetuksen esittelemineen kuuluu Ahvenanmaan itsehallintolain (1144/1991) mukaan oikeusministeriölle. Sopimusasetus saattaa tulla valtioneuvoston käsittelyyn vielä vuoden 2005 aikana.

Ahvenanmaan lääninhallituksella ei ole palveluksessaan terveydenhuoltohenkilöstöä. Terveydenhuollon asiantuntemuksen puuttuessa lääninhallitus on turvautunut maakuntahallituksen asiantuntemukseen mm. yksityistä terveydenhuoltoa koskevissa lupa-asioissa. Yksityisiä terveyden- ja sairaanhoidon palveluja on maakunnassa saatavilla jonkin verran. Ahvenanmaalla toimii yksityisiä lääkäriasemia (2), optikkoliikkeitä (2) ja hammasteknisiä laboratorioita (2) sekä itsenäisinä ammatinharjoittajina toimivia hammaslääkäreitä (16) ja fysioterapeutteja (5-6). Lääninhallituksella ei ole tiedostoa maakunnan alueella toimivista yksityisistä terveydenhuollon toimintayksiköistä Maakuntahallinnon puolelta yksityisen terveydenhuollon aktiivista valvontaa, ohjausta ja neuvontaa haittaa säädöspohjan puutteellisuus. Yksityistä terveydenhuollon toimintaa koskevia tilastotietoja ei ole sisällytetty Stakesin tilastoihin.

Mikäli yksityisten terveydenhuollon palvelujen tuottajien lupahallinto- ja itsenäisten ammatinharjoittajien ilmoitusrekisteri tulee otettavaksi käyttöön ennen sopimusasetuksen antamista, tulevat rekisterin ylläpitoon liittyvät tehtävät Ahvenanmaan lääninhallituksen hoitettaviksi. Rekisterin kaksikielisyys mahdollistaa rekisterin käyttämisen Ahvenanmaan sosiaali- ja terveydenhuollon lupahallinnossa. Rekisteri on myös teknisesti rakennettu siten, että Ahvenanmaan maakuntahallinnolle voidaan avata pääsy rekisteriin.

## 10 YHTEENVETO TYÖRYHMÄN EHDOTUKSISTA

*Sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisten palvelujen tuottajien lupahallinnon toimintamallit tulee muuttaa rekisteriuudistuksen käyttöön oton yhteydessä valtakunnallisesti yhtenäisiksi. Työryhmä esittää uuden toimintamallin muistion luvussa 3.*

*Uusiin, valtakunnallisesti yhtenäisiin toimintamalleihin siirtyminen merkitsee kaikkien lääninhallitusten yhteisten hakemus- ja ilmoituslomakkeiden sekä päätöspohjien käyttöön ottoa. Työryhmä esittää mallit uudistetuiksi lomakkeiksi muistion liitteissä 7 ja 8.*

*Uuden rekisterin käyttöönoton yhteydessä on tarpeen määritellä lääninhallitusten, Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen ja Stakesin tehtävät ja keskinäinen työnjako. Työryhmän ehdotus on esitelty työryhmämuistion kohdassa 3.2.*

*Lääninhallitukset joutuvat uudistamaan arkistonmuodostussuunnitelmansa, koska uusi rekisteri toimii erillisdiagarina. Tämän lisäksi työryhmän käsityksen mukaan sähköisen asiainnin osaamista tulisi lääninhallituksissa vahvistaa koulutuksella.*

*Toimintakertomustietojen osalta voimassa olevat arkistointisäännökset edellyttävät, että myös toimintakertomuslomakkeet ovat pysyvästi säilytettäviä. Uusi rekisteri mahdollistaa palvelujen tuottajia koskevien historiatietojen säilyttämisen. Työryhmän käsityksen mukaan arkistolaitoksen tulisi tarkistaa ohjeensa toimintakertomusten pysyvän (paperimuotoisen) arkistoinnin osalta. Toimintakertomustietojen pysyvää arkistointia ei nähdä tarpeellisena.*

*Rekisterin tietosisällön tulee olla uudistuvan lainsäädännön mukainen. Rekisteriin tulee viedä vain rekisterin käyttötarkoituksen kannalta tarpeellisia tietoja. Rekisterin käyttötarkoituksen työryhmä on määritellyt luvussa 3.1. Sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien, mukaan lukien itsenäiset ammatinharjoittajat, rekisterien tietosisältö on kuvattu muistion liitteissä 3-6.*

*Lääninhallitusten ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen on viranomaisina huolehdittava, että rekisteriin kirjattu tieto on asianmukaista ja tarpeellista viranomaisen tehtävien hoitamisen kannalta. Ei-julkisen tiedon tulee olla näkyvässä vain niille virkamiehille, joiden tehtävien hoitaminen sitä edellyttää.*

*Työryhmällä ei työskentelynsä aikana ole ollut mahdollisuutta laatia valtakunnallisesti yhtenäistä tarkastuskertomuslomaketta. Työryhmä kuitenkin pitää tärkeänä, että lomake laadittaisiin sekä sosiaali- että terveydenhuollon osalta mahdollisimman pian yhteistyössä kunnallisten toimijoiden kanssa.*

*Sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisten palvelujen tuottajien toimintakertomusten ja tilastotiedon keräämisen, tallentamisen ja tilastotiedon käyttöönoton toimintamallit muuttuvat rekisteriuudistuksen käyttöön oton yhteydessä. Työryhmä esittää terveydenhuollon osalta sairaaloiden ja muiden toimintayksiköiden toimintakertomuslomakkeen yhtenäistämistä siten, että lääninhallitukset huolehtivat tietojen keruusta ja tallentamisesta. Sosiaalipalvelujen osalta ehdotetaan luvanvaraisten ja ilmoituksenvaraisten palvelujen tuottajien toimintakertomus- ja tilastotiedon keruun yhdistämistä yhdelle lomakkeelle ja sitä, että Stakes huolehtisi tietojen keruusta ja tallentamisesta.*

*Työryhmä esittää kaikkien toimintakertomus- ja tilastotietojen keräämisen yhtenäistämistä siten, että kaikkien palvelujen tuottajien tulisi antaa tiedot helmikuun loppuun mennessä.*

*Työryhmä esittää, että Stakes ja lääninhallitukset tekevät erillisen toimeksiantosopimuksen, jossa sovitaan yksityiskohtaisesti kunkin osapuolen velvoitteet sosiaalipalvelujen tuottajien toimintakertomus- ja tilastotietojen keruun ja tallennuksen osalta ja että sopimukseen kirjataan yhteiset, kaikkien hyväksymät toimintakäytännöt. Lisäksi on varmistettava, että rekisterijärjestelmä sisältää tätä menettelyä tukevat toiminnot ja että niitä voidaan tarvittaessa kehittää jatkossa.*

*Työryhmä esittää, että yksityisiä sosiaali- ja terveydenhuollon palveluja tuottaville toimintayksiköille voidaan antaa OID -koodit lupahallintorekisteriä hyödyntäen. Jokaiselle toimintayksikölle annetaan lupapäätöksen yhteydessä OID -järjestelmän mukainen numerosarja, joka annetaan sähköisesti tiedoksi Stakesille, jossa tieto viedään koodistopalvelimelle.*

*Työryhmän käsityksen mukaan on toimintansa lopettavien terveydenhuollon palvelujen tuottajien osalta huolehdittava siitä, että järjestelmä mahdollistaa toiminnan aikana syntyneiden sähköisessä säilytyksessä olevien potilasasiakirjojen asianmukaisen sähköisen jäljittämisen, jossa voidaan hyödyntää OID -koodia. Tämä näkökulma tulee huomioida, kun tehdään lainsäädäntöä toimintansa lopettaneiden yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajien ja itsenäisten ammatinharjoittajien potilasasiakirjojen säilyttämisen järjestämisestä. Sosiaalihuollon asiakirjojen osalta vastaavasta asianmukaisuudesta on myös huolehdittava.*

*TEO tulee olemaan vastuullinen taho rekisteritoiminnan ylläpitämisessä ja koordinoimisessa. Ohjeistuksen uudistamistyö tehdään yhteistyössä lääninhallitusten ja Stakesin kanssa. Työryhmä esittää, että TEO kokoaa yhteistyöryhmän, jossa ovat edustettuina jäsenet lääninhallituksista ja tilastoviranomaisena toimivasta Stakesista. Yhteistyöryhmän toimintamallia voidaan täsmentää rekisterin pystyttämismuutosten jälkeen.*



*Rekisterin tarvittava jatkokehittäminen tapahtuu osana tavanomaista toimintaa esiin nousevien tarpeiden pohjalta. Työryhmä pitää tärkeänä sitä, että jatkokehittäminen tapahtuu em. yhteistyöryhmän lisäksi myös erikseen sosiaalihuollon ja erikseen terveydenhuollon asiantuntijatyöryhmätyönä säännöllisin kokoontumisin.*

*Rekisterin toimivuuden kannalta on tärkeää varmistaa rekisteriin vietävän tiedon laatu. Tätä varten tietojen tallentajille ja rekisterin käyttäjille on järjestettävä koulutusta. Rekisterin asianmukaisen käytön varmistamiseksi laaditaan teknisten ohjeiden lisäksi myös manuaali, joka sisältää ohjeistuksen yhtenäisistä käytännöistä.*

*Lääninhallitusten käytäntöjen yhtenäistämistä varten työryhmä ehdottaa, että lääninhallitukset perustaisivat yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon asiantuntijoiden alatyöryhmät, joiden kehittämisehdotukset vietäisiin sosiaali- ja terveysneuvosten kokouksiin hyväksyttäväksi ja sitä kautta lääninhallitusten käytäntöihin. Työryhmä ehdottaa vastuulääninhallitusten nimeämistä käytäntöjen yhtenäistämistoiminnan vetämiseksi.*

*Työryhmä esittää, että siirtymäkausi tulee huomioida lääninhallitusten ja sosiaali- ja terveysministeriön välisessä tulosopimuksessa. Terveydenhuollon oikeusturvakeskus osallistuu koulutukseen liittyvään työpanokseen.*

*Työryhmä toteaa, että lääninhallitusten ja TEOn resurssien tarve kasvaa uudistuvan lainsäädännön myötä. Ammatinharjoittajien rekisteröinti on kokonaan uusi tehtävä lääninhallituksille.*

*Järjestelmän ylläpidon kulujen kattamiseksi työryhmä esittää valvontamaksujen perinnän. Valvontamaksut laskettaisiin toimintayksikkökohtaisesti. Työryhmä esittää, että muutospäätökset olisivat maksuttomia.*

*Työryhmä esittää, että maksut suoritettaisiin päätöksen tehneiden lääninhallitusten sosiaali- ja terveysosastoille, joissa valmistelutyö käytännössä tehdään. Lääninhallitukset suorittaisivat osan maksuista Terveydenhuollon oikeusturvakeskukselle rekisterin ylläpidosta aiheutuvien kustannusten perusteella. Maksu porrastettaisiin palvelujen tuottajien toiminnan laajuuden perusteella. Maksuista säädettäisiin lääninhallitusten suoritteiden maksuista annetussa sisäasiainministeriön asetuksessa.*

*Stakesille on korvattava se lisätyö, joka aiheutuu niiden sosiaalihuollon toimintakertomustietojen käsittelystä, jotka kerätään luvanvaraisilta palvelujen tuottajilta pelkästään lääninhallitusten tarpeisiin.*

*Työryhmä ehdottaa, että sosiaali- ja terveysministeriö järjestäisi lakimuutoksen voimaantulovaiheessa tiedotustilaisuuden. Myös sosiaali- ja terveydenhuollon järjestöjen apua tulee käyttää tiedottamisessa.*

*Ahvenanmaan lääninhallituksella tai mikäli hallinnolliset sopimukset sallivat, maakunnalla, tulee olla mahdollisuus ottaa käyttöön yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisteri ja sen sisältämä lupahallintojärjestelmä. Rekisterin kaksikielisyys mahdollistaa rekisterin käyttämisen Ahvenanmaan sosiaali- ja terveydenhuollon lupahallinnossa.*

Edellä mainitut liitteet on julkaistu työryhmämuistion II osassa.



## KIRJALLISUUTTA

- Back Jorma. Yrittäjyys perusterveydenhuollossa. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen selvityksiä 2004:9.
- Etelä-Suomen lääninhallitus. Yksityisen terveydenhuollon laadunhallinta 2002. Etelä- Suomen lääninhallituksen julkaisuja 63.
- Kauppinen Sari & Niskanen Tapani. (2003) Yksityinen palvelutuotanto sosiaali- ja terveydenhuollossa. Raportteja 274. Stakes.
- Stakesin 21.11.2000 asettama työryhmä. Kauppinen Sari, Niskanen Tapani, Hämäläinen Hannu (2001) Yksikkötunnukset ja luokitukset yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon rekistereissä. Aiheita 14. Stakes.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen toimialan laajentamista selvittäneen työryhmän muistio. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen työryhmämuistioita 2004:4.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Sähköisten potilasasiakirjajärjestelmien valtakunnallinen määrittely ja toimeenpano. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen työryhmämuistioita 2003:38.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Selvitys sosiaali- ja terveyspalvelujen ohjauksesta ja valvonnasta. Selvityshenkilö Aino-Inkeri Hanssonin raportti. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen työryhmämuistioita 2002:8.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Miten Stakesin tutkimustoimintaa ja laitoksessa olevaa osaamista voitaisiin paremmin käyttää hyväksi päätöksenteon eri tasoilla. Selvityshenkilö Jussi Huttusen raportti. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen työryhmämuistioita 2000:12.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajien rekisterien uudistaminen. Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskuksen työryhmämuistioita 2000:9.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Valtioneuvoston periaatepäätös sosiaalialan tulevaisuuden turvaamiseksi. Esitteitä 2003:5.
- Sosiaali- ja terveystieteiden tutkimuskeskus. Valtioneuvoston periaatepäätös terveydenhuollon tulevaisuuden turvaamiseksi. Esitteitä 2002:6.

### Luetelo työryhmämuistion II osan sisältämistä liitteistä

- Liite 1.** Yhteenveto sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksesta annetuista lausunnoista 6.4.2004
- Liite 2** Yhteenveto kuulemistilaisuudesta 16.04.2004
- Liite 3.** Rekisterin tietosisältö/Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottaja
- Liite 4.** Rekisterin tietosisältö/Terveystieteiden tutkimuskeskuksen ammattihenkilö
- Liite 5.** Rekisterin tietosisältö/Sosiaalihuollon palvelujen tuottaja (luvanvaraiset)
- Liite 6.** Rekisterin tietosisältö/Sosiaalihuollon palvelujen tuottaja (ilmoituksenvaraiset)
- Liite 7.** Lupahallinnossa käytettävät hakemus/ilmoituslomakkeet
- Liite 8.** Lupahallinnossa käytettävät päätös/ilmoituspohjat
- Liite 9.** Lupahallinnossa käytettävät toimintakertomuslomakkeet



**SOSIAALI- JA TERVEYSMINISTERIÖN TYÖRYHMÄMUISTIOITA**  
**SOCIAL- OCH HÄLSOVÅRDSMINISTERIETS PROMEMORIOR**  
**WORKING GROUP MEMORANDUMS OF THE MINISTRY OF SOCIAL AFFAIRS AND HEALTH**  
**ISSN 1237-0606**

- 2005: 1 Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon tuottajien rekisterin toteuttamista ohjanneen työryhmän muistio. Osat 1 ja 2.  
ISBN 952-00-1632-5  
ISBN 952-00-1633-3 (PDF)
- 2 Kansallisen terveydenhuollon hankkeen seurantaryhmän raportti sosiaali- ja terveysministeriölle vuoden 2004 toiminnasta.  
ISBN 952-00-1646-5  
ISBN 952-00-1647-3 (PDF)
- 3 Kari Reijula. Sairaaloiden kunto ja ilmanvaihto. Selvityshenkilön raportti.  
ISBN 952-00-1648-1  
ISBN 952-00-1649-X (PDF)
- 4 Jukka Mattila, Marjukka Mäkelä. Tutkimustoiminta terveyskeskuksissa. Nykytila ja tulevaisuus. Selvityshenkilöiden raportti.  
ISBN 952-00-1634-1  
ISBN 952-00-1635-x (PDF)

*Yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon  
tuottajien rekisterin toteuttamista*

---

**ohjanneen työryhmän muistio**

**Osa II**



ISSN 1237-0606

ISBN 952-00-1632-5 (nid.)

ISBN 952-00-1633-3 (PDF)

Paino:Yliopistopaino, Helsinki 2005

Sosiaali- ja terveysministeriön asettama sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksen asiantuntijaryhmä valmisti vuoden 2004 aikana valtakunnallisen rekisterin edellyttämät yhdenmukaiset asiakirjapohjat yksityisestä sosiaalihuollosta ja terveydenhuollosta tehtäville hakemuksille ja toimintaa koskeville ilmoituksille. Lisäksi työryhmä valmisti yhtäläiset asiakirjapohjat lääninhallituksissa tehtäviä päätöksiä ja muita asiakirjoja varten.

Eduskunta on hyväksynyt yksityisten palvelujenantajien rekisterin perustamista ja ylläpitoa koskevan uudistuksen 25.5.2005. Uudistus on toteutettu laeilla yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain, terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain ja yksityisen sosiaalihuollon valvonnasta annetun lain muutoksilla, jota koskeva hallituksen esitys HE 34/2005 annettiin eduskunnalle keuhäällä 2005. Toistaiseksi vielä vahvistamatta olevan lainsäädännön mukaan sosiaali- ja terveysministeriön tehtävänä on muun muassa vahvistaa lupahakemusten ja toimintaa koskevien ilmoitusten sekä toimintakertomusten kaavat ja sisältö.

Tarkoituksena on, että valtakunnallinen yksityisten palvelujenantajien rekisteri olisi toiminnassa edellä mainittujen säädösten voimaantullessa 1.1.2006. Tässä tarkoituksessa sosiaali- ja terveysministeriössä on viimeistelty muistion liitteinä 4–6 olevat mallilomakkeet siten, että niissä otetaan huomioon lainsäädännössä tapahtuvat muutokset.



# SISÄLLYS

1. Sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistus; yhteenveto sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksesta annetuista lausunnoista .....	5
2. Rekisteriuudistuksen kuulemistilaisuus 16.4.2004 .....	12
Yhteenveto kuulemistilaisuudesta .....	12
Kirjalliset lausunnot; liitteet 1–14 .....	22
3. Rekisterin tietosisältö .....	47
Yksityisen terveydenhuollon palelujen tuottaja .....	47
Terveydenhuollon itsenäinen ammatinharjoittaja .....	53
Yksityinen luvanvaraisten sosiaalipalvelujen tuottaja .....	57
Yksityinen ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen tuottaja .....	65
4. Lupahallinnossa käytettävät hakemus- ja ilmoituslomakkeet .....	72
Hakemus ympärivuorokautisen yksityisen sosiaalipalvelun antamiseksi .....	73
Ilmoitus yksityisestä sosiaalipalvelutoiminnasta .....	81
Sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta .....	85
Sosiaalialan toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä .....	86
Ilmoitus sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön vaihtumisesta .....	88
Yksityisen sosiaalipalvelun lopetusilmoitus .....	90
Hakemus yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseksi .....	91
Ilmoitus itsenäisestä terveydenhuollon ammatinharjoittamisesta .....	94
Terveydenhuollon toimintayksikön henkilökunta .....	96
Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut .....	97
Yksityisen terveydenhuollon palvelujen aloitusilmoitus .....	101
Yksityisen terveydenhuollon palvelujen lopetusilmoitus .....	102
5. Lääninhallituksen päätös ym. lomakkeet .....	103
Lomakeluettelo.....	103
6. Toimintakertomuslomakkeet .....	123
Yksityinen sosiaalihuolto .....	123
Yksityinen terveydenhuolto .....	132

# 1. SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON REKISTERIUUDISTUS; yhteenvedo sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksesta annetuista lausunnoista

Sosiaali- ja terveysministeriö pyysi sidosryhmiltä 6.4.2004 mennessä lausunnot yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon rekisteriuudistuksesta rekisterin pystytykseen liittyvien avoimia kysymysten sekä rekisterin rakentamisen ohjauksen tueksi.

Lausuntoa pyydettiin erityisesti

- 1) Eduix/Delta Piktori Oy:n 4.11.2003 päivätystä lääninhallitusten käyttöön tulevan yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien lupahallintorekisterin vaatimusmäärittelydokumentista,
- 2) yksityisen terveydenhuollon päätösten malleista,
- 3) yksityisen sosiaalihuollon päätösten malleista,
- 4) käytössä olevista toimintakertomuslomakkeista ja
- 5) lääninhallitusten toimintakertomusten ja Stakesin tilastokyselyjen yhdistämisestä.

Lausuntopyyntö toimitettiin lääninhallitusten sosiaali- ja terveystoimistoille, Terveystieteiden tutkimuskeskukseen, Stakesiin, Kansaneläkelaitokselle, Tilastokeskukseen ja Suomen Kuntaliittoon.

## 1) LUPAHALLINTOREKISTERIN VAATIMUSMÄÄRITTELYDOKUMENTTI

*Terveystieteiden tutkimuskeskus* toteaa, että vaatimusmäärittelydokumentista ei lainkaan ilmene se, että rekisterin pitäminen on suunniteltu TEO:n tehtäväksi. TEO katsoo, että sen näkemykset ja toiminnalliset tarpeet tulee ottaa huomioon esimerkiksi rekisterin tekniikkaa valittaessa. Esimerkiksi TEO:n Terhikki-rekisterin tietokantaohjelmistotarkkaisuun tulee olla yhtenäiset nyt suunniteltavan rekisterin kanssa niin tekniseltä, toiminnalliselta kuin taloudelliseltakin kannalta. TEO puoltaa Oracle-tietokantaohjelmistoon perustuvan rekisterin rakentamista.

TEO toteaa, että mikäli järjestelmän rakentamisen yhteydessä ilmenee osioita, jotka tulisi kokonaisuuden kannalta toteuttaa välittömästi, niiden toteuttamiseen ja rahoittamiseen tulisi varautua jo nyt. Lisäksi tekstin s. 29 on epätarkkuus toimintakertomustietojen käyttötarkoitusta määritettäessä.

*Stakes* katsoo, että vaatimusmäärittelyssä ei ole kuvattu sähköisen asioinnin ja internet-käytön vaatimuksia yhtä kattavasti kuin lupahallinnon ja valvontatyön vaatimuksia. Uuden rekisterin automaattinen tietojen siirto Stakesin koodistopalvelimeen on järjestettävä. Lisäksi Stakes pitää tärkeänä sitä, että kansalaiset ja muut tahot voisivat internetin kautta saada tietoa yksityisistä palveluista sekä varmistua siitä, että rekisterin tiedot saadaan erilaisten internet -portaalien pohjatiedoiksi. Stakes katsoo, että rekisteriuudistuksen yhteydessä tulisi Y-tunnuksen lisäksi huomioida toimipaikkoja koskeva tunnusjärjestelmä.

Järjestelmään tulee varata paikka myös hoitoilmoitusjärjestelmän toimintayksikkökoodille ja Tilastokeskuksen toimipaikkatunnukseksi.

Stakes ilmoittaa tarvitsevansa lukuoikeuden suurimpaan osaan tietoja mutta ei välttämättä kirjoitusoikeutta. Stakesiin tulee usein tietoa toimipaikkoja koskevista muutoksista. Tulisikin sopia siitä, miten nämä tiedot välitetään lääninhallituksille (esim. foorumi tai siten, että Stakes saisi kirjoitusoikeuden joihinkin tietoihin). Stakes toteaa, että se on kehittämässä yhdessä tilastoryhmän ja lääninhallitusten edustajien kanssa ehdotusta sosiaalihuollon rekisterissä käyttöön otettavaksi luokituksiksi ja sen sisällön kuvaukseksi siten, että luokitus on yhtenevä yleisesti käytössä olevien tilastoluokitusten kanssa. Lisäksi avohoidon tilastouudistuksen muutokset tiedonkeruuseen tulee huomioida käytettävässä tekniikassa. Lisäksi Stakes on tehnyt joukon ehdotuksia rekisterin yksittäisten muuttujien muotoiluun.

## Lääninhallitukset

Oulun lääninhallituksen lausunnossa todetaan, että dokumentin kohdassa 12 'tarkastusten käsittely' saa sen käsityksen, että järjestelmään kirjataan vain lääninhallituksen tekemät tarkastukset. Miten menetellään tilanteissa, joissa esimerkiksi kunta tai työsuojelupiiri on tehnyt tarkastuksen ja valvonnan kannalta olisi tärkeää, että informaatio saataisi sähköisten asiakirjojen joukkoon?

Sosiaalipalvelut osioon liittyvät Oulun lääninhallituksen kommentit

- yksikön vastuuhenkilön yhteystiedot tulisi sisällyttää rekisteriin samantasoisina sekä sosiaalialan että terveydenhuollon puolella,
- sosiaalipalveluja tuottavan yksikön henkilökunta esitetään lisättäväksi kohta *muu henkilökunta ja heidän koulutaustansa*,
- yhtenäisen käytännön saavuttamiseksi tulee määritellä tarkemmin, minkälaista asu- mispalvelua laitoshoidolla tarkoitetaan.

Länsi-Suomen lääninhallituksella ei ole huomauttamista.

Etelä-Suomen lääninhallitus katsoo, että vaatimusmäärittelydokumentti on toteutettu asianmukaisesti. Lääninhallitus pitää vaatimusmäärittelyn yhtenä puutteena sitä, ettei se sisällä tarkkaa aikataulua ja taloudellisia vaikutuksia eikä siinä myöskään kiinnitetä riittävästi huomiota käytettävissä olevien teknologioiden rajoituksiin. Lääninhallitus pitää tärkeänä järjestelmän toimittamista avoimen lähdekoodin ja avointen rajapintojen periaatteiden mukaisena, rekisterin toimimista itsenäisenä diaarina sekä sitä, että rekisteriin voitaisiin sisällyttää valvontatarkastusten mahdollisimman laaja käyttötuki, ei ainoastaan suppeata kirjaamista. Vaatimusmäärittelyn puutteeksi lääninhallitus katsoo sen, ettei rekisterin laatuksiteereitä ole käsitelty ja kuvattu.

Itä-Suomen lääninhallitus katsoo, että paperiliitteiden skannaaminen järjestelmään pitäisi pystyä toteuttamaan jo ensivaiheessa samaten lisätietojen ja lausuntopyyntöjen lähettäminen ja vastaanottaminen suoraan järjestelmään. Lääninhallitus pitää tarkastusten kirjaamista järjestelmään tärkeänä ja toivoo, että tarkastusten laajennettu tuki saataisi käyttöön mahdollisimman pikaisesti. Esimerkiksi tarkastuksella sovittujen toimenpiteiden seuranta pitäisi pystyä viemään järjestelmään. Hälytysten asettaminen sovittujen toimenpiteiden toteutuksessa helpottaisi seurantaa.

Suomen Kuntaliitto katsoo, että rekisterin tulee palvella sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen ostajia esimerkiksi kuntia kohtuullisin kustannuksin. Rekisteriä perustettaessa tulisi käsitteet yhtenäistää, samoin otsikointi.

Kansaneläkelaitos toteaa, että Kelan toiminnassa tarvittavien muutostietojen säännöllisestä koneellisesta välityksestä on huolehdittava. Mahdollisten ongelmien ja selvittelytilanteiden helpottamiseksi tarvitaan lisäksi lukuoikeus niille Kelan keskushallinnon toimihenkilöille, joiden vastuulla rekisterin ylläpito on.

Kela esittää, että toimintayksiköille annettaisiin jo ensimmäisen päätöksen yhteydessä koodi, joka toimisi yksiselitteisenä tunnisteena tiedonsiirroissa, raportoinneissa ja Kelan järjestelmissä.

## **2) YKSITYISEN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON PÄÄTÖSTEN MALLIT**

*Terveydenhuollon oikeusturvakeskus* katsoo, että mallipohjat kaipaavat vielä viimeistelyä. Lisäksi palvelutoiminnan lopettamista koskevassa ilmoituksessa on tarpeen todeta se, missä toiminnan aikana syntyneitä potilasasiakirjoja säilytetään.

Lomakkeet tulee rakentaa käyttäjäystävällisiksi ja helposti ymmärrettäviksi. Lomakkeissa käytetyn terminologian tulisi edustaa vakiintunutta hallinnollista ja ammatillista kieltä.

### **Lääninhallitukset**

Lapin lääninhallitus ehdotti, että valitaan vaihtoehto 2. Henkilöstön täydennyskoulutus -vaatimus tulisi huomioida.

Oulun lääninhallitus pitää tärkeänä yhtenäisten päätösmallien aikaansaamista mallista riippumatta. Lopetusilmoituksen laadinnan yhteydessä tulee huomioida lopettavan laitoksen potilasasiakirjojen säilyttämisen järjestäminen

Oulun lääninhallituksella ei ole huomauttamista yksityisen sosiaalihuollon päätösmalleihin.

Länsi-Suomen lääninhallitus ehdottaa, että tässä yhteydessä lupapäätösten lisäksi myös muiden päätösten mallipohjat yhdenmukaistetaan. Lääninhallitus katsoo, että päätösten tulisi olla palveluntuottajakohtaisia (lääneittäin). Lääninhallitus katsoo lisäksi, että ainakin toistaiseksi toiminnanharjoittaja tulisi velvoittaa hakemaan sekä terveydenhuollon että sosiaalihuollon lupaa silloin, kun toiminta sitä edellyttää.

Länsi-Suomen lääninhallitus puoltaa terveydenhuollon osalta päätöspohjaehdotusta 1 ja lopetusilmoituksen osalta ehdotusta 2. Sosiaalihuollon osalta lääninhallitus kiinnittää erityisesti huomiota siihen, että aina päätöstä koskevia muutoksia tehtäessä aiempi päätös päivitetään.

Etelä-Suomen lääninhallitus pitää yksityisen terveydenhuollon päätöspohjista parempana ehdotusta numero 2 ja ehdottaa siihen joitakin muutoksia. Lääninhallitus toteaa, että ni-  
menmuutosilmoitukselle tulisi vielä laatia oma ilmoituspohjansa. Lopetusilmoituspohjista  
lääninhallitus ehdottaa valittaviksi mallin 2. Päätöspohjaan tulisi sisällyttää tieto potilas-  
asiakirjojen säilyttämispaikasta. Miten menetellään tapauksessa, jossa useita toimintayk-  
sikköjä ylläpitävä palveluntuottaja ilmoittaa lopettavansa yhden yksikön?

Sosiaalipalvelun tuottajien osalta Etelä-Suomen lääninhallitus toteaa, että sen valmista-  
mat päätöspohjat ovat osoittautuneet toimiviksi. Mallit toiminnan rekisteröinnistä, rekis-  
teröinnin muuttamisesta ja rekisteristä poistamisesta tulisi lisätä. Lomakepohjissa tulisi  
selkiyttää se, miten eritellään sosiaalihuollon ilmoituksenvaraisen ja luvanvaraisen palve-  
lutoiminnan henkilöstövoimavarat silloin, kun palveluntuottajalla on samassa toimintayk-  
sikössä sekä ilmoituksen- että luvanvaraista toimintaa ja niissä käytetään ainakin osittain  
samaa henkilöstöä.

Itä-Suomen lääninhallitus pitää yksityisen terveydenhuollon lupapäätöspohjan ehdotusta 1  
ja lopetusilmoituksen ehdotusta 2 selkeimpinä.

Yksityisen sosiaalihuollon päätösten malleja Itä-Suomen lääninhallitus pitää hyvinä mutta  
katsoo käytössään olevien mallien olevan vielä selkeämpiä.

Kansaneläkelaitos pitää tärkeänä yhteisistä päätösmalleista sopimista siten, että aina muu-  
tosta koskevan päätöksen yhteydessä annettu päätös kumoaa edellisen päätöksen. Yksityi-  
sen sosiaalihuollon palvelujen osalta Kela tarvitsee tiedon siitä, mitä yksikön palveluala  
sisältää, onko kysymyksessä esimerkiksi (tehostettu) palveluasuminen vai laitoshoido.

#### **4) KÄYTÖSSÄ OLEVAT TOIMINTAKERTOMUSLOMAKKEET**

Terveydenhuollon oikeusturvakeskus kiinnittää huomiota lomakkeiden käyttäjävälly-  
syyteen ja ymmärrettävyyteen. Terminologian tulee edustaa vakiintunutta hallinnollista ja  
ammattillista kieltä.

Stakes kannattaa ns. Stakes-vaihtoehtoa, jonka mukaan Stakes keräisi kaikilta sosiaali-  
palvelun tuottajilta perus- ja toimintatiedot aineistojen kattavuuden ja yhdenmukaisuuden  
varmistamiseksi ja ilmoituksenvaraisten palveluntuottajien tietojen keräämisen turvaami-  
seksi. Avointen kysymysten keräämisen järjestäminen voidaan hoitaa erilaisin ratkaisuin.

#### **Lääninhallitukset**

Lapin lääninhallitus esitti, että toimintakertomuksen yhteydessä seurattaisiin täydennys-  
koulutuksen toteutumista toimintayksiköissä.

Oulun lääninhallitus toteaa, että yksityisen terveydenhuollon nykyinen toimintakertomus  
antaa niukasti valvonnan edellyttämää tietoa eikä huomioi nykyistä monipuolista palvelu-  
tuotantoa. Toiminnan laadusta ei saada mitään tietoa.

Oulun lääninhallituksella ei ole huomauttamista sosiaalipalvelujen tuottajien toimintakertomuslomakkeisiin.

Länsi-Suomen lääninhallitus katsoo, että sairaalapalvelujen osalta toiminta- ja tilastotiedon keräämisen organisointi vaatii kehittämistä ja jatkotyöstämistä. Käytössä olevaa toimintatietolomaketta on pidetty vaikeana ja tulkinnanvaraisena eikä se sisällä lääninhallituksen valvonnan kannalta välttämättä oleellisia asioita. Lääninhallitus esittääkin toimintatietolomakkeen muodon ja sisällön jatkotyöstämistä ja uudelleen tarkastelemista siten, että toimintatietolomakkeella saatu tieto palvelisi paremmin sekä tilastotiedon että valvonnan kannalta oleellisen tiedon keräämistä.

Etelä-Suomen lääninhallitus pitää nykyistä terveydenhuollon toimintakertomuslomaketta tietosisällöltään liian suppeana ja täyttäjän kannalta osin vaikeaselkoisena. Toimintakertomuksessa ilmoitettavat ja esitetystä lomakkeesta tarkastettavat/korjattavat tiedot voisivat olla samat kuin vaatimusmäärittelyluonnoksessa kuvatut tietosisältötiedot. Toimintakertomuksen käsitteet ja luokitukset tulee määrittellä yksiselitteisiksi. Esim. fysioterapian yksilö/ryhmäkäyntien erottelu sekä erilaisten laboratoriotutkimusten luokittelu ovat osoittautuneet vaikeiksi. Avohoitokäyntien kohdalla luokka muut tulisi avata ja jakaa nimikkeiden mukaisesti sekä tiedustella erikseen hammashuollon röntgentoiminta. Myös radiologinen toiminta vaatisi luokittelua. Kyselyyn tulisi lisätä hammaslaboratorio toiminta, huumehoidon järjestäminen sekä kuntoutuslaitostoiminta. Kuitenkin on huolehdittava siitä, ettei kerättävän tiedon määrää kasvateta niin suureksi, että tiedon kokoamista ei voida toteuttaa luotettavasti. Lääninhallitus katsoo, että nykyinen terveydenhuollon toimintakertomustietojen keräämisen ajankohta ja aikataulut ovat toimivia.

Etelä-Suomen lääninhallitus katsoo, että sosiaalihuollon toimintakertomuslomakkeita on syytä uudistaa tässä yhteydessä esimerkiksi erillisen valmisteluryhmän toimesta.

Itä-Suomen lääninhallitus pitää terveydenhuollon toimintakertomuslomaketta sosiaalipuolen toimintakertomukseen verrattuna hyvin yksipuolisena.

Kansaneläkelaitos muistuttaa siitä, että terveystieteiden keskuksien mukaan sairausvakuutus- korvausten määräytymisperusteet tulee asettaa tehokkaimpien yksiköiden tuotantokustannusten tasolle. Tämä edellyttää kattavien tietojen saamista terveydenhuollon palveluista. Kela ehdottaa täydennettäväksi toimintakertomusmallia tilastotiedoilla seuraavasti:

- vastaanotokäynnit lääkäriä ja hammaslääkäriä, lukumäärät, erikoisalut,
- lääkäreiden ja hammaslääkäreiden toimenpiteet Stakesin toimenpideluokittain
- fysioterapiatoimenpiteet käyttäen Suomen Kuntaliiton Fysioterapialuokitusta 2000, lisäksi kotikäynnit, määritelty palvelun tuottajien tietosisällössä
- kuvantamistutkimukset Kuntaliiton luokituksen mukaisesti
- laboratoriotutkimukset Kuntaliiton luokituksen mukaisesti
- muut tutkimus- ja hoitotoimenpiteet, määritelty palveluntuottajien tietosisällössä
- työterveyshuollon ehkäisevän toiminnan ja sairaanhoidon käynnit eriteltyinä.

Lisäksi Kela toteaa, että tietojen käytettävyyttä lisäisi se, että toimenpiteet olisivat potilaan syntymävuoden ja toimenpiteen suorittajan ammattinimikkeen mukaan jaoteltuina, mallina esim. hammashoidon tiedonkeruusta Stakesin SUHAT -projekti.

## 5) LÄÄNINHALLITUSTEN TOIMINTAKERTOMUSTIETOJEN JA STAKESIN TILASTOKYSELYJEN YHDISTÄMINEN

Terveydenhuollon oikeusturvakeskus puoltaa tietojen keruun organisoimista lääninhallitusten toimesta.

Stakes toteaa lausunnossaan käynnistäneensä terveydenhuollon avohoidon tilastouudistuksen, joka toteutuessaan tulee muuttamaan toimintakertomuksen sisältöä. Mikäli Stakesin tilastotiedonkeruu ja toimintakertomukset yhdistetään myös sosiaalihuollossa, tulee se huomioida rekisterin teknisessä toteutuksessa (kts Tieto 2005-raportit).

### Lääninhallitukset

Oulun lääninhallitus puoltaa lääninhallitusmallia, jossa valvonnan tarvitsemat toimintatiedot ovat nopeammin ja helpommin käytettävissä.

Länsi-Suomen lääninhallitus puoltaa lääninhallitusmallia siitä huolimatta, että pyydettyjen kertomus- ja tilastotietojen palautusaikaa aikaistettaisiin.

Etelä-Suomen lääninhallitus katsoo, että kyselyt on syytä yhdistää siten, että tiedot tulevat Stakesiin, josta tiedot voidaan lähettää lääninhallituksiin sähköisesti 31.5. mennessä.

Itä-Suomen lääninhallitus katsoo, että toimintakertomustietojen keräys, tarkistus ja tallentaminen on luontevaa suorittaa luvan myöntävän viranomaisen toimesta.

*Kansaneläkelaitos* kannattaa mallia, jossa tietojen kerääminen, käsittely ja raportointi keskitetään Stakesiin.

### MUUTA

Saapuneissa lausunnoissa on lisäksi kiinnitetty huomiota seuraaviin asioihin, jotka tulee ottaa huomioon joko rekisteriä käyttöönotettaessa ja suunniteltaessa tai säädöksiä uudistettaessa:

- riittävä käyttökoulutus ennen rekisterin käyttöönottoa
- huolehdittava sisällöllisen käyttäjäohjeistuksen olemassaolosta
- teknisten ohjeiden lisäksi tarvitaan ohjeita käytännön toimimisesta tiedon laadun varmistamiseksi
- käyttöönottoajan riittävyys ja tietosiirtojen järkevä osittaminen
- siirtymäkauden järjestely mm sähköisen ja paperiversion käyttämisen kohdalla
- historiatietojen koneellisen siirtomahdollisuuden selvittäminen ja toteuttaminen mahdollisimman laajasti ja sen mahdollistama rahoitus
- palveluntuottajien mahdollisuudet sähköiseen asiointiin
- rakennuspiirustusten koko (A 3 tai suurempi)
- käytäntö rekisterin laadun mittaamiseen jatkuvana prosessina

- kaupallisen yritysten kiinnostus hakupalvelujen tuottamiseen internet-tietojen pohjalta
- laista tulisi poistaa aloitusilmoitusmenettely ja tämä huomioida päätöspohjissa
- lääninhallituksen tulisi toimia edelleenkin alueensa lupa ja ilmoitusviranomaisena
- yksityisestä terveydenhuollosta annettuun lakiin tulisi kirjata nykyistä selkeämmin palvelujentuottajan velvollisuus ilmoittaa kaikista toiminnassa tapahtuvista muutoksista välittömästi niiden tapahduttua
- toimintakertomusten ja tilastokyselyjen yhdistämisen edellyttämät säädösmuutostarpeet on selvitettävä
- yksityisten sosiaalipalvelujen valvontalaki edellyttää uudistamista
- järjestelmän ylläpitäjästä päättäminen
- Etelä-Suomen lääninhallitus on tekemässä selvitystä ilmoituksenvaraisen sosiaalihuollon laajuudesta
- kunnat eivät nykyisin ilmoita ilmoituksenvaraisten palveluntuottajien tietoja



## 2. REKISTERIUUDISTUKSEN KUULEMISTILAISUUS 16.4.2004

### Yhteenveto kuulemistilaisuudesta

Rekisteriuudistuksen kuulemistilaisuus järjestettiin 16.4.2004 sosiaali- ja terveysministeriössä. Tilaisuus kesti koko päivän siten, että aamupäivän aikana kuultavina olivat Suomen Kuntaliitosta neuvottelupäällikkö Eila Uotila, Tilastokeskuksen yritys- ja toimipaikkarekisteristä Tero Karttunen, Suomen Lääkäriliitosta varatoiminnanjohtaja Santero Kujala ja lakimies Sami Lukkarinen, Suomen Hammaslääkäriliitosta lakimies Pirjo Koivisto ja Tauno Sinisalo, Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys YTY ry:stä pääsihteeri Jouko Vasama, Tietosuojavaltuutetun toimistosta toimistopäällikkö Maija Kleemola, verohallituksesta Kalevi Heiliö ja Kansaneläkelaitoksesta Sirkka Hartikainen. Iltapäivällä kuultavina olivat Vantaan kaupungin lakimies Merja Korhonen, Suomen Potilasliitto ry:stä toiminnanjohtaja Anneli Juutinen, Raha-automaattiyhdistyksestä toimistopäällikkö Olli Paikkala, Engel-Yhtymä Hoivapalvelujen edustajana Kristiina Hautakangas, Mehiläinen Oyj ja Terveystieteiden tutkimuskeskuksen edustajana Heikki Oksama, Terveys- ja Sosiaalialan Yrittäjät Teso ry:stä toimitusjohtaja Bjarne Bolin ja Ammatillisten Perhekotien liitosta Pertti Ollila ja Paavo Koivisto. Tilaisuuteen osallistuivat myös yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon rekisterin kehittämistyöryhmän jäsenet Maijaliisa Aho Terveystieteiden tutkimuskeskuksesta, Tapani Niskanen Stakesista, Ritva Nissinen Etelä-Suomen lääninhallituksesta, Sinikka Piekkola Länsi-Suomen lääninhallituksesta ja Päivi Kaartamo sosiaali- ja terveysministeriöstä sekä rekisterin rakentajan edustajina Kari Kivistö ja Timo Koistinen MSG Softwaresta sekä Pekka Järvinen sosiaali- ja terveysministeriöstä. Puheenjohtajana toimi rekisterin kehittämistyöryhmän puheenjohtaja lääninlääkäri Päivi Hämäläinen Länsi-Suomen lääninhallituksesta.

Kuultavilla oli mahdollisuus niin halutessaan olla paikalla koko kuulemistilaisuuden ajan. Kuultaville oli toimitettu taustamuistio, jossa on kuvattu valtakunnallisen rekisterihankkeen taustaa, valmisteluvaihetta ja tavoitteita. Rekisterikokonaisuuden tavoitteiden arvioimiseksi haluttiin erityisesti kuulla yhteistyötahojen tietotarpeista, yhteistyötoiveista ja muista rekisteriä rakennettaessa huomioon otettavista seikoista.

Puheenjohtaja Päivi Hämäläinen avasi tilaisuuden kertaamalla rekisterin toteuttamisen tavoitteita ja aikataulua. Hämäläinen totesi, että rekisterin rakentaminen ja yksityistä terveydenhuoltoa ja yksityisen sosiaalipalvelujen valvontaa koskevien säädösten muutostarpeiden arviointi- ja uudistamistyö tapahtuvat rinnakkain. Rekisterin määrittelyvaihe oli vuonna 2003. Meneillään on rakentamisvaihe ja tarkoituksena on, että rekisteri on toiminnassa vuonna 2005. Uudistamistyötä ohjaa sosiaali- ja terveysministeriön asettama työryhmä. Työryhmässä ovat edustettuina Terveystieteiden tutkimuskeskus (TEO), lääninhallitusten sosiaali- ja terveysosastot ja Stakes. Työryhmän puheenjohtajana toimii sosiaali- ja terveysministeriön edustaja.

Tulevan rekisterin sijoituspaikkana tulee olemaan TEO, lääninhallitukset lisäävät rekisteriin lupahallintoa koskevat tiedot etäkäyttöperiaatteella ja hyödyntävät rekisteriä valvontatehtävässään. Lisäksi tarkoituksena on, että toimiluvan saaneiden yritysten perustiedot julkaistaisiin kaikille avoimilla nettisivuilla.

Uutena asiana rekisterin perustamisen yhteydessä on se, että terveydenhuollon ammattiharjoittajien tulisi tehdä itsenäisenä ammattiharjoittajana toimimista koskeva ilmoitus lääninhallitukselle ja ilmoituksen perusteella tieto ammattiharjoittamisesta sisällytettäisiin rekisteriin. Lisäksi rekisterissä olisivat muutkin luvan ja ilmoituksenvaraiset sosiaali- ja terveystalvelujen tuottajat. Valvonnan ja tilastoinnin tarpeita palvelevien toiminta- ja vuosikertomusten keräämisessä hyödynnettäisiin sähköistä asiointia, joka vähitellen laajenisi myös muihin rekisteritoimintoihin.

**Suomen Kuntaliitto**, neuvottelupäällikkö *Eila Uotila*;  
(liite 1, Muistio 15.4.2004 )

Suomen Kuntaliitto pitää rekisterin toteuttamista ensiarvoisen tärkeänä mm. valvontaviranomaistehtävien hoitamisen ja yksityisen palveluntuottajan palvelujen tason varmistuksen mahdollistamiseksi. TEO sopii rekisterin sijoituspaikaksi. Resurssit paitsi TEOssa, myös lääninhallituksessa on varmistettava, jotta rekisteritieto olisi ajan tasaista ja virheetöntä. Laissa on tarkkaan määriteltävä rekisterin sisältö sen turvaamiseksi, että rekisteri palvelee kuntia, kansalaisia ym. tahoja. Suomen Kuntaliitto toteaa myös, että valvontatehtävien suorittamista varten kunnan asianomaisen viranomaisen tulee saada perustettavasta rekisteristä kaikki tarvittavat tiedot maksutta.

Ammattiharjoittajien toimintakertomustietojen käsittely ja tarkistaminen on tehtävänä merkittävä ja tulee vaatimaan resursseja. Ammattiharjoittajien osalta toiminta-kertomustietojen valtakunnallista tarvetta tulisikin vielä pohtia. Julkisten tietojen lisäksi kunnat tarvitsevat ostosopimuksia varten yksityisen sektorin toimintakertomus-tiedon, yhdistysten tilinpäätöstiedot ja itsenäisten ammattiharjoittajien tulos-laskelmat. Tilinpäätökset kertovat toiminnan luotettavuuden. On sattunut, että toimintayksiköiden resurssit, tilat ja laitteet eivät ole olleetkaan asianmukaisia, kun palveluja on alettu ostaa.

Arvonlisäverovelvollisuudesta vapautuminen koskee hammaslääkärien ja lääkärien lisäksi myös niitä muita ammattiharjoittajia, jotka toimivat yksityisinä.

Suomen Kuntaliitto haluaa tulla kuulluksi asiassa vielä sen jälkeen, kun ehdotus saadaan valmiiksi.

**Tilastokeskusten Yritys- ja toimipaikkarekisteri**, *Tero Karttunen*

Valtakunnallisen rekisterin perustaminen on hyvä uutinen. Stakes ja Tilastokeskus ovat tehneet yhteistyötä eri tilasto- ja rekisteriviranomaisten keräämien tietojen kokoamiseksi esimerkkinä Y-tunnuksen käyttöönotto. Tilastokeskuksen toimialaluokitus on tullut käyttöön v 2002 alusta, eikä tällä hetkellä varsinaisia palvelualaluokitusten yhtenäistämistarpeita ole. Tällä hetkellä ongelmallisin lienee kuntien tilinpidosta johtuvat julkisen sosiaali- ja erityisesti terveydenhuollon luokittelut.

**Suomen lääkäriliitto**, varatoiminnanjohtaja *Santeri Kujala*  
(liite 2, Ote, lausunto 13.05.2004 )

Lupakäytännöissä eri läänien välillä esiintyy vaihtelua, ja valtakunnallinen yhteneväisyys rekisteriä hyödyntämällä olisi toivottavaa. Kyseessä tulee juridisesti olemaan TEOn rekisteri, jota hoidetaan alueellisesti ja jonka tietoja syötetään lääninhallituksissa. Taustamuis-tiossa painotettu valvonnan tehostaminen ja laatutason nostaminen ei kuitenkaan voine koskea pelkästään yksityistä sektoria ottaen huomioon sen, että tasonmäärittäjiä ei ole tehty julkisellakaan sektorilla.

Yksityisen terveydenhuollon ammatinharjoittamista koskevan ilmoituksen vastaanottajana voi olla TEOn sijasta myös lääninhallitus. Koska ammatinharjoittamisoikeus on nähtävä enemmän oikeutena kuin palvelujen tuottamistapana, rekisteröintiä koskevien säännösten tulisi kuitenkin sisältyä ammatinharjoittamislakiin. Valvontatietojen sisällyttäminen rekisteriin on asiaa, jota tulisi tarkastella rekisteröitävän tiedon tarpeesta ja rekisterin tarkoituksesta käsin. Nykyinen lääninhallitusten huomautuskäytäntö on koettu erittäin ongelmalliseksi. Hallinnollisesta ohjauksesta ei tulisi tehdä merkintää rekisteriin, koska se tuo tapaukseen rangaistusleiman.

Valtaosa ammatinharjoittajista toimii yksityisinä ammatinharjoittajina laitosten yhteydes-sä. Tällöin itsenäisen ammatinharjoittajan toimintaa koskevat summaariset tiedot tulevat lääninhallituksille laitoksen ilmoittamina. On syytä varmistaa, että tiedot eivät tule kahteen kertaan kootuiksi. Yksittäistä ammatinharjoittajaa koskevat tiedot eivät voi olla kovin yksityiskohtaisia, ja liittyvät myös tulevaisuudessa pääasiassa potilasmääriin. Mitä tulee kuntien tietotarpeisiin, on todettava, että esimerkiksi tarjouskilpailun yhteydessä kunnat voivat pyytää toiminnanharjoittajan tilinpäätöstiedot katsottavikseen, joten niitä ei tarvitse erikseen rekisteriin kerätä. Yksityiset ammatinharjoittajat antavat toimintaansa koskevat tiedot verottajalle, jonka lisäksi Kelaan kerääntyy tieto niistä palveluista, joista haetaan sv-korvauksia. Tietojen keräämistä tulisi arvioida myös niiden käytön ja tarpeen kannalta.

Yleisesti julkisten tietojen osuutta rekisterissä pitäisi vielä miettiä. Esimerkiksi johtaako ja miltä osin toimintakertomustietojen edellyttäminen tietojen julkisuuteen? Täsmentyneet tietosuojamääritykset ovat johtaneet mm. Lääkäriliitossa tarkempiin linjauksiin siitä, kuin-ka paljon yksittäisten lääkäreiden yhteys- ja osoitetietoja annetaan tiedustelijoille. On myös huomattava, että kunnan asema palvelujen tuottajana on monipuolistunut. Myös kunta voi olla toisten palveluja tuottavien yksiköiden kilpailija. Mitä lisätietoja kunta voi saada ver-rattuna toisiin kilpailijoihin?

Ongelmallista on, jos palveluntuottajien rekisteröinnin kautta pyritään vaikuttamaan toisen (verottajan) toimintoihin. Samoin sairausvakuutusjärjestelmän soveltamisenkaan ei tulisi olla sidoksissa rekisterimerkintään. Osa yrityksistä on sellaisia, jolla ei lupaa ole. Esimerk-kinä niistä työvoiman vuokrausta harjoittavat yritykset. Myös näiden yritysten henkilöstö antaa sairausvakuutusjärjestelmän alaista tai mukaista hoitoa muiden yksiköiden tiloissa.

Lääkäriliitto haluaa erikseen ottaa kantaa toimintakertomuslomakkeiden sisältöön ja tulla kuulluksi vielä sen jälkeen, kun ehdotus on valmistunut.

**Suomen Hammaslääkäriliitto**, lakimies *Pirjo Koivisto* ja *Tauno Sinisalo*  
(liite 3, Muistio 16.4.2004 )

Suomen Hammaslääkäriliitto pitää tärkeänä, että lupapäätökset tehdään yhteneväisten päätöspohjien perusteella ja että koko maassa lupia käsitellään yhdenmukaisten käsittelytapojen mukaan. Arvonlisäverolain tulkinta laitostatuksen omaavilla on voinut myös poiketa lääneittäin. Rekisterissä olo voi edistää yhteneväistä tulkintaa.

Suomen Hammaslääkäriliitto kannattaa rekisterin sijoittamista Terveystieteiden tutkimuskeskukseen ja sitä, että myös itsenäisesti ammattiaan harjoittavat terveydenhuollon ammattihenkilöt tekevät ilmoituksen lääninhallitukselle. Sen sijaan Suomen Hammaslääkäriliitto ei pidä tarkoituksenmukaisena toimintakertomustietojen antamista. On järkevää, että Stakes pyytää suoraan Kelan tiedostoihin automaattisesti kertyvät tiedot hoidetuista potilaista.

Suomen Hammaslääkäriliitto haluaa toimintakertomustietojen mallipohjat nähtäväkseen.

**Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys YTY ry**, pääsihteeri *Jouko Vasama*  
(liite 4, Muistio 16.4.2004)

Järjestöjen kannalta olisi toivottava, että voitaisiin erikseen tarkastella järjestöjen tuottamia palveluja. Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys YTY ry. toteaa, että Tilastokeskuksen tilastoissa käytettävä luokittelu (TOL -luokitus) ei ole tarpeeksi erottelua, ryhmään ”muut” sijoittuu liian paljon. Tiedostoihin tulisi saada näkyviin myös ne palvelut, joita tuottavat vain jotkut järjestöistä.

Rekisteriuudistus antaa mahdollisuuksia kansallisten sosiaalipalvelujen suunnitteluun. Toimintakertomustietoja tarvitaan, hyvä että tavoitteeksi on asetettu tarkempien tietojen saanti. YTY ry on huolissaan palvelujen laadun kehittymisen seurannasta. Lääninhallitukset tarvitsisivat lisää voimavaroja sosiaali- ja terveydenhuollon valvomiseksi ja seuraamiseksi.

Arvonlisäverottomuuden perusteista saatetaan antaa liian hyvä kuva. Verottajalle ei riitä, että toimija on rekisterissä ja on saanut lääninhallitukselta luvan palvelujen antamiseen. Verottajan toiminta on ennakoimatonta ja vaikeata. Esimerkiksi, kun kunnan viranomaiset ovat katsoneet, että henkilö tarvitsee ateriapalveluja, palveluista ei ole peritty arvonlisäveroa. Sen sijaan, kun henkilö on tullut syömään omia aikojaan, palvelu onkin arvonlisäverollista. Tilanne on järjestöille ja yrittäjille ongelmallinen.

Kansalaiselle palvelujen tuottajia koskevien tietojen saanti netissä on hyvä asia. Sen ei tulisi kuitenkaan johtaa kunnallisen opastuksen ja palvelujen vähentämiseen.

**Tietosuojavaltuutetun toimisto**, toimistopäällikkö *Maija Kleemola*  
(liite 5, Muistio 16.4.2004, 436/05/2004)

Rekisteriä ja rekisteritoimintoja pystytettäessä tulee eritellä toiminnallisesti terveydenhuollon rekisterin ja sosiaalihuollon rekisterin sekä ammatinharjoittajien osalta erilaiset tietotarpeet tietojen luovutukseen ja määrittelyyn sekä lisäksi tilastolliset tarpeet ja tietorakenteet. Tarpeet nousevat esille tietotarpeiden kartoituksesta. Tarpeettomasti ei voida loukata kenenkään yksityisyyttä.

Lainsäädännön ja sen sisällön osalta on huomattava, että henkilötietojen käsittelystä on säädettävä lailla. Laissa tulee määrittää rekisterin käyttötarkoitukset ja niiden määrittely, jos eri osioilla on erilaisia käyttötarkoituksia. Tietojen hankkimisesta ja siitä, miten varmistetaan tietojen virheettömyys, tulee säätää. Laista tulisi ilmetä, mistä tietoja voidaan hankkia, millä perusteella ja mitä tarkoitusta varten. Luovuttamista koskevat kysymyksistä on säädettävä laissa aika yksilöidysti ja siten, että henkilötietoja koskevien kysymysten sääntely on yksityiskohtaista. Tietojen julkisuuden ja luovuttamisen osalta on mietittävä tietojen julkisuustarvetta: mitä tietoja on syytä pitää julkisina ja mitä tietoja eri tahoille luovutetaan. Samaten tiedon säilyttämisaikat on syytä pohtia. Rekisterin käyttöoikeuksien suunnittelun kannalta on syytä tehdä arvio siitä, mitä tietoja lääninhallituksilla on ja ketkä kaikki voivat saada toimintaa koskevia tietoja.

Hankkeessa edistetään kansalaisten oikeutta saada tietoja olemassa olevista palveluntuottajista ja ammatinharjoittajista. Muiden tietojen antamiseen kansalaisille ei liene tarvetta. Avoimuuskysymystä joudutaan miettiminen sekä rekisteröityihin että ulospäin

Vielä ei ole tarkkaa tietoa siitä, mikä lainsäädäntö loppujen lopuksi on. Tästä syystä lainsäädäntö ja rekisteriuudistus joudutaan saattaminen samaan aikatauluun siten, että ensin on lainsäädäntö. Tietosuojavaltuutettu ei voi vielä lausua mitään yksityisten sosiaalipalvelujen rekisteröinnin osalta. Kyseessä on kuitenkin tältäkin osin henkilörekisteri, koska se pitää sisällään vastuuhenkilöiden ja ammatinharjoittajien henkilötietoja. Tietosuojavaltuutettu tarvitsee lisätietoa mm siitä, miten perustettava rekisteri suhtautuu TEO:n nykyiseen valvontarekisteriin ja rekisterien käyttötarkoituksesta. Tietosuojavaltuutetun toimisto haluaakin tulla kuulluksi hankkeen jatkovalmistelun yhteydessä.

**Verohallitus**, apulaisjohtaja *Kalevi Heiliö*, (liite 6, Muistio 19.4.2004)

Arvonlisäverovelvollisuus toteutuu laskujen kautta. Kunnalle säädetty 5 %:n hyvitys palvelujen hankintahinnasta on upotettu arvonlisäveron kuukausipohjaiseen palautejärjestelmään. Kun arvonlisäverottomuus perustuu lakiin, ei mitään erityistä alv- vapauttamishakemusta tarvitse tehdä.

Palvelutuottajat ovat yleensä verovelvollisia ja heillä on Y-tunnus. Rekisterin tietosisällössä on hyvä pitää mukana Y-tunnus, joka yksilöi verovelvollisen yksikön, mutta ei ota kantaa siihen, montako palveluja tuottavaa yksikköä on. Omat työnantajavelvoitteet ym. eivät muutu rekisteröinnistä.

Verohallinnolla ei ole sisällöllistä intressiä rekisteriin nähden. Kaikki verohallinnon tarpeet voidaan toteuttaa liiketoimintayksikön raportoinnin kautta.

## **Kansaneläkelaitos, Sirkka Hartikainen**

Kela hyödyntää omaa terveydenhuollon palveluntuottajien rekisteriään maksaessaan sairaanhoitokorvauksia. Rekisteri perustuu lääninhallituksen päätöksiin. Lisäksi Kelalla on käytössään terveydenhuollon ammatinharjoittajien rekisterin tiedot. Kelan ylläpitämä laitoshoitorekisteri poikkeaa säädöspohjaltaan lääninhallitusten yksityistä toimintaa koskevista luparekistereistä.

Kelan tietojärjestelmät ovat kaikkien toimistojen ja työpaikkakassojen käytössä. Kelassa on käytössä paperihakemuksiin pohjautuva menettely asiakkaiden sairaanhoitokorvauksissa sekä valtakirjasopimuksiin perustuva manuaali- ja atk-menettely riippuen palveluntuottajien valmiuksista. Korvausten käsittelyjärjestelmät hakevat automaattisesti palveluntuottajan tiedot aina korvaushakemuksen yhteydessä. Mikäli palveluntuottajaa koskevia tietoja ei ole tai palveluntuottajalla ei ole lupaa tuottaa ko. palveluja, tietojärjestelmät huomauttavat asiasta. Palveluntuottajatietoja käytetään vastaavasti myös korvauskäsittelyyn liittyvissä eräajoissa. Kela maksaa sairaanhoitokorvauksia päivittäin noin 25.000 tapauksesta, joista isossa osassa palveluntuottajatietojen tarkistus on tarpeen.

Kela odottaa rekisteriltä sisällöllistä yhteneväisyyttä, käsittelyjen samankaltaisuutta, tietojen oikeellisuuden ohjelmallista varmistamista, koodistojen yhteensopivuutta, tiedon määrämuotoisuutta ja ajantasaisuutta sekä ohjelmallista hyväksikäyttömahdollisuutta. Toisaalta sisällön kannalta lääninhallitusten toimialat eivät kaikilta osin ole riittäviä, vaan niitä on jouduttu muokkaamaan Kelan toimintaa koskevien säädösten vuoksi (SV-laki, taksojen perusteasetukset) toiminnallisen hyväksikäytön mahdollistamiseksi. Yksiselitteinen toimipaikkakohtainen tunnistaminen on Kelan kannalta tarpeen. Uudistuksesta aiemmin antamassaan lausunnossa Kela on lähtenyt siitä, että muutokset mahdollistaisivat myöhemmin sähköisen tiedonvälityksen. Tällä hetkellä Kelassa olevan terveydenhuollon palveluntuottajien rekisterin toiminta on turvattava myös siirtymäkauden aikana. Valtakunnallisen rekisterin hyödyntäminen edellyttää, että se kattaa myös kaikki ennen rekisterin käyttöönottoa tehdyt, voimassaolevat päätökset. Niiden kuntoon saattaminen ja tallentaminen rekisteriin lienee käyttöönoton haastavimpia tehtäviä.

**Vantaan kaupunki**, sosiaali- ja terveystoimisto, lakimies *Merja Korhonen*  
(liite 7, Muistio 19.5.2004)

**Vantaan kaupunki** toteaa, että ajantasainen rekisteri on tarpeellinen työväline palvelujen hankinnoissa ja palvelee kuntien valvontatehtävää. Vantaan kaupunki pitää tärkeänä, että rekisterissä ovat tiedot kaikista sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajista, myös ilmoituksenvaraisista. Lupahallintorekisterin sijasta pitäisi olla yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien rekisteri. Arvonlisäverovelvollisuutta koskeva tieto palvelee kuntaa siitä riippumatta, onko palveluntuottaja verollinen tai arvonlisäverosta vapautettu. Vuokralääkärin palvelujen antaminen palveluna tulisi näkyä rekisteristä, vaikka vuokralääkärit eivät olekaan yksityistä terveydenhuoltoa koskevan luvan piirissä. Vantaan kaupunki pitää myös tärkeänä, että kunnille kotipalvelun tukipalveluna mm. siivouspalveluja, kauppapalveluja ja turvapalveluja myyvät palveluntuottajat näkyvät sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien rekisterissä. Tällaisen palveluntuottajan tulisi ainakin halutessaan voida antaa rekisteriin tietonsa.

Vantaalla on menossa vanhusten tiedonsaannin parantamishankkeita. Kehitys on ollut hyvin nopeaa. Teknologiasta ei ole vielä päätetty ja se voi olla muukin kuin internet -pohjainen järjestelmä.

**Suomen Potilasliitto ry**, toiminnanjohtaja *Anneli Juutinen*  
(liite 8, Muistio 16.4.2004)

Rekisterien tulee olla selkeitä ja informatiivisia, jos ne ovat potilaiden käytössä. Rekisterin olemassaolo parantaa potilaiden ja kansalaisten oikeutta osallistua itseään koskevaan päätöksentekoon ml. päätöksenteon julkisuus ja avoimuus. On oletettavaa, että jo lähitulevaisuudessa koko kansa käyttää internetin kautta saatavia tietoja.

Rekisterinpitäjänä voi toimia TEO. Lääninhallitusten tulisi tehdä päätöksensä samanlaisin perustein koko maassa. Valtakunnallinen rekisteri palvelee tätä tavoitetta. On hyvä, että itsenäiseltä ammatinharjoittajalta pyydetään toimintakertomustietoja ja perustietoja. Tulevaisuudessa palvelujen tarjoajana tulee olemaan enenevässä määrin muista EU maista tulevia palvelujen tuottajia.

On hyvä, että sosiaali- ja terveydenhuollon rekisterit muodostavat yhden kokonaisuuden, jota voidaan lukea yhteisesti. Kansalaiset tarvitsevat kumpaakin tietoa. Rekisterissä tulisi olla toimintayksikköjen nimet ja yhteystiedot, toimiala, hoitovaihtoehdot, ammattihenkilön pätevyys, toimiala ja koulutus, erityisosaaminen, tietoa laatuasioista ja potilasasiamiestä koskevat tiedot. Potilaalle on tärkeää tietää hoidon laadun taso. Näin ollen vuosittaiset raportit esim. potilasvahinkoilmoitusten tekemisestä, korvauksista ja infektioiden määristä on merkittäviä. Erityisesti em. asiat ovat merkittäviä silloin, kun kansalainen itse omalla rahalla ostaa palveluja. Myös julkisista sosiaali- ja terveyspalveluista tulisi olla samanlaiset rekisterit ml. tieto jonotilanteesta ja palvelujen kysynnästä.

**Raha-automaattiyhdistys**, toimistopäällikkö *Olli Paikkala*  
(liite 9, Muistio 16.4.2004)

Raha-automaattiyhdistys avustaa osaa sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntarjoajista, jonka lisäksi yhdistys arvioi järjestöjen toimittamia hakemuksia. Avustuspäätöksiä valmisteltaessa on osoittautunut hankalaksi olemassa olevan palvelutarjonnan selvittäminen. Raha-automaattiyhdistys esittää, että avustustensa kilpailuvaikutusten arvioimiseksi RAY tarvitsee avustusvalmistelun ja -seurannan tueksi ajantasaista palvelujen sisällön ja kohde-ryhmän perusteella yksilöityä tietoa paikkakuntaakohtaisesta palvelutarjonnasta. Järjestöt ja kaupallinen maailma tulisi eriyttää toisistaan. Tunnusten yhdistäminen esimerkiksi y-tunnuksen kautta on tärkeää eri tietotarpeiden yhdistämisessä ja hyödyntämisessä. Ray esittää, että palvelujen tuottajat tulisi luokitella oikeudellisen muodon mukaan (esim. yritys/järjestö, yhdistys tai säätiö/luonnollinen henkilö/ muu). RAY viittaa Stakesin asettaman yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon rekisterien tietojen yhdenmukaisuutta työstämän työryhmän kehittämisehdotuksiin, joita voisi harkita vireillä olevassa hankkeessa.

## **Engel-Yhtymä, Hoivapalvelut, Kristiina Hautakangas**

Rekisteriuudistuksen tavoitteeksi tulisi asettaa se, että valtakunnalliset yritykset voisivat hoitaa keskitetysti lupa- ja ilmoitusasiansa siten, että käsittely olisi yhdenmukainen koko maassa. Lisäksi tulisi siirtyä sähköiseen asiointiin. Toiminnanharjoittajan tulisi saada omat lupatietonsa internetin kautta, samaten muiden julkisiksi suunniteltuihin tietoihin tulisi olla pääsy internetin kautta. Terhikki -rekisterin tulisi myös olla sähköisenä palveluntuottajien käytettävissä, jolloin rekrytoinnin yhteydessä voitaisiin tarkistaa hakijan tiedot.

Rekisterissä tulisi olla suhteellisen paljon avointa tietoa. Se parantaisi yritysten toimintaedellytyksiä ja toiminnan laatua sekä tekisi järjestelmän läpinäkyväksi. Julkisia tietoja tulisi olla luvan myöntämisaikajankohdasta sekä se, milloin viimeksi yritykseen on tehty valvontakäynti. Tärkeää olisi ylittää tietoa siitä, onko kukaan koskaan tarkastanut po. yritystä. Lisäksi saatavilla tulisi olla tietoa siitä, paljonko kohteessa on asumispaikkoja ja henkilöstömitoitusta ts. koulutetun henkilöstön määrä.

Arvonlisäverotukseen liittyy harmaita alueita: on yrityksiä, jotka tekevät erikseen kotipalveluja, mutta joilla ei ole sosiaalisen yrityksen statusta. Yrityksen kannalta tieto arvonlisäverovelvollisuudesta on tärkeä alihankkijoiden käytössä, ettei yritykselle tule ennakoimattomia arvonlisäveroseuraamusta

## **Terveydenhoitoalan Palvelujärjestöt TEPA ry, hallituksen jäsen Heikki Oksama**

### **Mehiläinen Oyj**

(liite 10, Muistio 16.4.2004)

Valtakunnallinen rekisteri on tarpeen lupakäytäntöjen yhdenmukaistamiseksi. Läänien ja Stakesin keräämät toimintakertomukset tulisi yhdistää. Myös ammatinharjoittajille suunniteltu velvoite toimintakertomustietojen antamiseen vuosittain on perusteltua. Lääninhallitukset lähitoimijoina ovat hyvä taho keräämään toimintaa koskevia tietoja. Kerättäviä tietoja olisivat edelleenkin asiakkaiden lukumäärä tai sotuun perustuva henkilöiden käyntimäärä ja ryhmäkäyntien lukumäärä. Palveluntuottajat ovat ilmoittaneet tiloissaan toimivien ammatinharjoittajien osalta toimintakertomustiedot, vaikkei tähän ole ollut lakisääteistä velvoitetta. Volyymitiedot tulisi voida kerätä edelleenkin keskitetysti palveluntuottajan toimesta. Näin kokonaistoiminnot saataisiin rekisteröityä. Silmäoptikot tulisi myös huomioida. Tarpeettomia tietoja ei tule kerätä.

Lääninhallitusten tukineuvonta on maan eri osissa eritasoisista. TEO:n rooli on kehittymässä. Stakes tilastotietojen tuottajana ja jalostajana on onnistunut tuottamaan tietoa koko yksityisen sektorin toiminnasta.

Yksityistä sektoria koskeva tieto ei vielä toistaiseksi ole kattavaa. Kattavan tilastotiedon olemassaolo on päätöksenteon kannalta keskeistä, joten myös julkiselta sektorilta tulisi kerätä vastaavat tiedot kuin yksityiseltä. Suorite- ja toimenpidekohtaisen tiedon kerääminen ei riitä. Vain asiakkaiden ja käyntilukujen perusteella saadaan tietoa todellisista käyttäjien määrästä.



Julkinen kunnallinen sektori toimii monessa roolissa: se tuottaa, ostaa ja toimii päättäjänä. Kunnan käyttöön tarkoitettussa rekisterin osassa ei saa olla liikesalaisuuksia. Voimassa olevien säädösten mukaan kunnilla on yksityisen palvelutuotannon osalta toimitilojen tarkastusta koskevia tehtäviä. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen Palvelujärjestöt TEPA ry tuo esille, että kilpailun neutraliteetin säilymisen kannalta on tärkeää, että kunnille ei tule mitään valvontatehtäviä, vaan valvonta säilyy neutraalin toimijan, lääninhallituksen tehtävänä. Julkisia tietoja myös ammatinharjoittajien osalta olisivat nimi, yhteystiedot ja toimintaa koskevat yleistiedot. Siirtymäkauden aikana rekisterin ei tulisi olla julkinen ennen kuin vanhat luvat ovat rekisterissä. Koko väestön pääsyllä rekisteriin tulee olemaan huomattava merkitys. Nettisivustot tulisi voida linkittää palveluntuottajan omiin sivuihin.

Arvonlisäverotusta koskeva tieto on käyttökelpoinen silloin, kun kunta ja yksityinen käyvät kauppaa keskenään.

TEPA ry toivoo saavansa edustajansa ministeriön rekisterityöryhmään pysyväksi asiantuntijaksi.

### **Terveys- ja Sosiaalialan Yrittäjät TESO ry, toimitusjohtaja *Bjarne Bolin***

On hyvä, että erityisesti yksityisen sosiaalihuollon puolella on rekisteri, jossa ovat sekä luvanvaraiset että ilmoituksenvaraiset yksiköt. Kattavan rekisterin perustaminen ei tule olemaan helppoa, koska suurilla kaupungeilla ei välttämättä ole yhtä yhteistä rekisteriä eikä kaikissa kunnissa ole rekisteriä ilmoituksenvaraisesta toiminnasta.

Ammatinharjoittajien tiedonantovelvoite on säädettävä, jos tietoa todella halutaan. Tärkeätä on, että kokonaiskuva palvelutuotannosta saadaan esille. Pääasiassa tiedonantovelvoitteen tulisi olla ammatinharjoittajalla, ei yrityksellä, jossa ammatinharjoittaja toimii.

Arvonlisäverokäytännöt eivät ole yhteneväisiä. Muistiossa esitetty määritelmä poikkeaa verohallinnon ohjeistuksesta. Verohallinnon mukaan arvonlisäverovelvollisuutta ei ole, mikäli kunta ostaa ja/tai välittää palvelut yksittäiselle kuluttajalle/ asiakkaalle. Rekisteri ei välttämättä korvaa tätä puutetta. Tilanteessa, jossa arvonlisäveroton yritys ostaa palveluja toiselta arvonlisäverottomalta, verohallinto tulkitsee ostamisen verolliseksi. Vastaavaa tilannetta ei esiinny terveydenhuollossa.

Toimitusjohtaja Bolin totesi lisäksi, että TESolla on valtakunnallinen portaali sosiaali- ja terveystieteiden yrityksille. Tätä kautta kansalainen voisi linkkiytyä myös rekisteritietoihin.

**Ammatillisten Perhekotien Liitto ry**, puheenjohtaja *Pertti Ollila ja Paavo Koivisto*  
(liite 11, Muistio 19.4.2004)

Lääninhallitusten välillä erot esimerkiksi perhekotilupien myöntämisessä ovat huomattavat ja asia vaatii yhtenäistämistä. Nyt perustettavan rekisterin osalta Ammatillisten Perhekotien Liitto ry:tä on askarruttanut rekisteritietojen laajuus, esimerkiksi valvontaa koskevien asioiden merkitseminen, rekisteriin pääsyä koskevat asiat sekä rekisteritietojen linkittäminen esimerkiksi palveluntuottajan kotisivuihin.

Edellä mainittujen kuultavien lisäksi ministeriön työryhmän tietoon on toimitettu seuraavat lausunnot:

Kokkolan kaupungin lausunto (liite 12, Kommentit 1.4.2004)

Kuntaliiton yhteydessä toimiva Julkisten hankintojen neuvontayksikkö (liite 13, sähköpostiviesti 26.4.2004)

Työterveyslaitoksen lausunto (liite 14, 10.5.2003)

## Kirjalliset lausunnot 1–14

<b>lausunto</b>	<b>liite</b>	<b>sivunumero</b>
Suomen Kuntaliitto	liite 1	23
Suomen Lääkäriliitto ry	liite 2	24
Suomen Hammaslääkäriliitto ry	liite 3	25
Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyö- yhdistys YTY ry	liite 4	26
Tietosuojavaltuutetun toimisto	liite 5	28
Verohallitus	liite 6	32
Vantaan kaupunki	liite 7	34
Suomen Potilasliitto ry	liite 8	37
Raha-automaattiyhdistys	liite 9	38
Terveydenhoitoalan Palvelujärjestöt TEPA ry	liite 10	39
Ammatillisten Perhekotien Liitto ry	liite 11	42
Kokkolan perusturvakeskus	liite 12	43
Suomen Kuntaliitto/Julkisten hankintojen neuvontayksikkö	liite 13	44
Työterveyslaitos	liite 14	45

Suomen Kuntaliitto pitää yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon tuottajien rekisterin toteuttamista kuntien ja kuntayhtymien kannalta ensiarvoisen tärkeänä ja kiireellisenä tehtävänä mm. seuraavista syistä.

## 1. Valvontaviranomaistehtävien hoitaminen

(Yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/90) 7, 13 ja 18 §.)

Terveyslautakunnan alaisen viranhaltijan tulee tarkastaa yksityisen terveydenhuollon palveluntuottajan tilojen ja laitteiden toimintakunto ennen niiden käyttöönottoa (käyttöönottotarkastus). Terveyslautakunnan tulee myös ilmoittaa tietoonsa tulleista puutteellisuuksista ja epäkohdista asianomaiselle lääninhallitukselle.

Vastaavasti yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain (603/96) 6 §:n mukaan tulee yksityisen palveluntuottajan, joka harjoittaa muuta kuin ympärivuorokautista toimintaa tehdä ilmoitus toimintansa aloittamisesta, olennaisesta muuttamisesta tai lopettamisesta sille kunnalle, jossa palveluja annetaan. Kunnan taas on ilmoitettava lääninhallitukselle tiedot rekisterin pitoa varten. Lisäksi sanotun lain 8 §:ssä säädetään valvontaviranomaisesta mm., että siinä tarkoitettujen palvelujen valvonta kuuluu asianomaiselle lääninhallitukselle sekä sille kunnalle, jossa palveluja annetaan. Kunnassa valvontaviranomaisena toimii sosiaalihuollosta vastaava toimielin tai sen määräämä viranhaltija.

Näiden edellä mainittujen valvontatehtävien suorittamista varten kunnan asianomaisen viranomaisen tulee saada perustettavasta rekisteristä kaikki tarvittavat tiedot maksutta.

## 2. Yksityisen palveluntuottajan palvelujen tason varmistus

Sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtiosuudesta annetun lain (733/92) 4 §:n mukaan hankittaessa palveluita yksityiseltä palveluntuottajalta kunnan ja kuntayhtymän on varmistuttava siitä, että hankittavat palvelut vastaavat sitä tasoa, jota edellytetään vastaavalta kunnalliselta toiminnalta. Tämän säännöksen täyttämistä edesauttaisi se, että on käytettävissä keskitetty rekisteri, josta voi saada tarvittavat tiedot palvelun tuottajasta. Tässäkin tapauksessa tiedot tulisi saada maksutta.

## 3. Kilpailuttaminen

Kuntien ja kuntayhtymien on palveluja ostaessaankin aina noudatettava lakia julkisista hankinnoista (1505/92), omia hankintaohjeitaan ja kilpailun rajoituslakia (480/92). Nämä edellyttävät palveluhankintojen kilpailuttamista laajasti myös sosiaali- ja terveydenhuollossa samoin kuin avoimuutta ja tasapuolisuutta tarjouksen tekijöitä kohtaan. Kilpailuttamisessa on oleellista saada luotettavaa tietoa niistä palvelujen tarjoajista, jotka voivat tulla kysymykseen tarjouspyyntöjä tehtäessä, käsiteltäessä ja hyväksyttyäessä.

Ote, Suomen Lääkäriliitto, Lausunto 13.5.2004;STM015:00/2003

## Rekisterien kehittäminen

Yksityisen terveydenhuollon palveluntuottajien rekisterin muodostaminen valtakunnalliseksi on perusteltua. Käytännössä lupahallinnon toimet ja tietojen tuottaminen jäisi edelleen suurelta osin läänien tehtäväksi. Lääkäriliitto katsoo, että terveydenhuollon ammattihenkilön ammatinharjoittamisoikeuden tulee edelleen pysyä laissa terveydenhuollon ammattihenkilöistä. Ammatinharjoittamisen aloittamista koskeva ilmoitus voitaisiin hyvinkin siirtää tehtäväksi lääninkautta TEOn valvomaan keskusrekisteriin. Valtakunnalliseen rekisteriin kerättäisiin myös toimintakertomustietoja tarvittavassa laajuudessa ja nykyistä paremmin suunniteltuna. Mitään perusteita tilinpäätöstietojen tai muiden taloudellisten tietojen pyytämiselle ei esitetä eikä tällaisia tietoja Lääkäriliiton mielestä ole myöskään syytä toimintarekisteriin kerätä. Monien yksityisen sektorin palveluyksiköiden toimiessa yhtiömuodossa ilmoittavat he nämä tietonsa jo asianomaisille viranomaisille muiden säännösten perusteella.

Ehdotukseen liittyneenä on esillä ollut myös tavoite kerätä toimintakertomustietoja itsenäisiltä ammatinharjoittajilta. Tämän tietojen keräyksen tulee rajoittua todella perusteltuun, lähinnä palvelujen tuottamisen kokonaismääriä kuvaavaan tietoon. Tämän tiedon keräyksen tulee sujua juostavasti normaalitoiminnan ohella ilmanlisätyöpäystä. Tärkeätä on myös huolehtia siitä, että ammatinharjoittajien toimiessa monesti myös yksityisten terveyspalveluja tuottavien laitosten tiloissa toimintaluvut eivät tilastoidu useampaan kertaan.

## Terveydenhuollon oikeusturvakeskuksen rooli ja uudistuva lupahallintorekisteri

- Hammaslääkäriliitto pitää hyvänä valtakunnallisen yksityisen terveydenhuollon palvelujen antajien rekisterin sijoittamista Terveydenhuollon oikeusturvakeskukseen.
- Kannatamme sitä, että myös itsenäisesti ammattiaan harjoittavat terveydenhuollon ammattihenkilöt tekevät ilmoituksen lääninhallitukselle. Tähän asti ongelmana on ollut, että vain rekisteröidyt palvelujen tuottajat näkyvät lääninhallituksen rekistereissä. Tämä on merkinnyt sitä, että merkittävä osa hammashoitopalveluista ja niiden antajista on jäänyt tämän tilastoinnin ulkopuolelle.
- Rekistereihin koottavista tiedoista hyötyvät niin kunnat, yksityiset kansalaiset kuin tietoja tarvitsevat viranomaisetkin.

## Lääninhallituksen rooli

- On tärkeää, että lupapäätökset tehdään yhteneväisten päätöspohjien perusteella ja että koko maassa lupia käsitellään yhdenmukaisten käsittelytapojen mukaan.

## Stakesin rooli ja toimintakertomukset

- Toimintakertomustietojen antamista emme pidä tarkoituksenmukaisena.
- Hammashoitouudistuksen jälkeen Kansaneläkelaitoksen tiedostoihin kertyy automaattisesti varsin kattavat tiedot hoidetuista potilaista. On järkevää, että Stakes pyytää hoitoa koskevat tiedot suoraan Kelalta. Nämä tiedot ovat todennäköisesti paljon luotettavampi kuin ammatinharjoittajan tekemät omat arviot hoitokäynneistä. Nyt kun kaikki Suomessa asuvat ovat sv-korvauksen piirissä, jää ulkopuolelle käytännössä vain proteettinen hoito, oikomishoito ja ulkomailta tulevat potilaat. Näiden määrä pystyttäisiin tilastoihin täydentämään otantatutkimuksilla.

Sosiaali- ja terveysjärjestöjen yhteistyöyhdistys YTY r.y.  
Pääsihteeri Jouko Vasama

## **YKSITYISEN SOSIAALI- JA TERVEYDENHUOLLON TUOTTAJIEN REKISTERIN TOTEUTTAMINEN**

### **Pääkohtia kuulemistilaisuudessa käyttämästäni puheenvuorosta**

On tärkeätä, että rekisteriuudistus toteutetaan. STM:n muistiossa vuodelta 2000 kiinnitetään jo huomiota oikeisiin näkökohtiin. Kuulemistilaisuuden edellä käytettävissä olevan muistion pohjalta on pääteltävissä, että valmistelutyö etenee oikeaan suuntaan.

Viitataan Stakesin julkaisuun huhtikuulta 2003: Yksityiset sosiaali- ja terveyspalvelut Suomessa. Julkaisua valmisteltaessa yhtenä lähtökohtana oli, että on välttämätöntä saada tiedot erikseen yritysten ja ammatinharjoittajien toiminnasta ja erikseen kansalaisjärjestöjen toiminnasta. Tiedot ovat hajanaisesti kerättävissä ja osittain vaikeasti yhdistettävissä. Nyt on Stakesissa uusi työryhmä, jossa edelleen ovat jäseninä myös yritysten edustajat ja YTY:n edustajat. Tavoitteena on uuden julkaisun aikaansaaminen, tiedon monipuolistaminen ja havaittujen puutteiden täydentäminen.

Rekisteriuudistuksessa tulee ehdottomasti ottaa huomioon edellä mainittu erottelun tarve. Se on tärkeätä toimintojen valvonnassa, hyvin monenlaisessa suunnittelussa niin valtion, kuntien kuin järjestöjenkin piirissä.

Palvelujen ja henkilökunnan tilastoinnista Tilastokeskuksen tilastoissa käytettävä luokittelu (TOL-luokitus?) ei ole tarpeeksi erotteleva. Liian paljon joutuu viimeiseen ryhmään eli ryhmään muut. Erityisesti järjestöjen ylläpitämien palvelujen erottelemisen kannalta tämä on puute, koska järjestöillä on paljon volyymiltään pieniä palveluja ja palveluja, joita tuotetaan vain yhdessä toimipisteessä.

Rekisteriuudistus antanee kansalaisille mahdollisuuksia nykyistä paremmin etsiä itselleen sopivia palveluita. Tämä on tärkeätä esimerkiksi palvelusetelien käytön todennäköisesti lisääntyessä. Toisaalta tiedon hakeminen vaatii kansalaisilta taitoa. Muiden toimenpiteiden rinnalla pitää huolehtia siitä, että myös henkilökunnalla on riittävästi aikaa ja taitoa auttaa asiakkaita tiedon lähteille. Toisaalta tiedon tarjonnan lisääntyminen ei saa johtaa siihen, että kansalaisilta ikään kuin itsestään selvänä asiana edellytetään oma-aloitteista tiedon hakemista.

Uudistuksen myötä palvelujen tuottajilta luultavasti edellytetään lisää tietojen antamista, esimerkiksi toimintakertomusten tarkentamista. Sosiaali- ja terveysjärjestöjen piirissä muutama järjestöjohtaja, jonka kanssa keskustelin, piti tarkemman tiedon saamista ja mahdollisuutta käyttää sitä tärkeämpänä kuin mahdollisesti aiheutuvaa lisävaivaa.

Uudistus voi tarjota hyviä välineitä palvelujen laadun ja asianmukaisuuden valvontaan. Tämä on tärkeätä. On tapauksia, joissa palvelun ylläpitäjä on aloittanut toimin-

tansa säädösten edellyttämällä tavalla mitä henkilökuntaan, tiloihin ja muuhun palveluvarustukseen tulee. Joidenkin aikojen kuluessa on palveluvarustusta riisuttu ja vähitellen toiminta ei enää vastaa toimintaa aloitettaessa ja toimintalupia saataessa olutta tilannetta. Uudistus antaa mahdollisuuksia puuttua tällaisiin epäkohtiin jälkikäteen, mutta sitä tulisi voida kehittää niin, että lääninhallituksen ja kuntien asianomaiset asiantuntijat voisivat tarkastusten yhteydessä ja muilla tavoin seurata tilannetta ja puuttua epäkohtiin hyvin aikaisessa vaiheessa.

Sosiaali- ja terveysjärjestöt ovat usein viime vuosina kiinnittäneet huomiota lääninhallitusten riittämättömiin resursseihin ohjata ja valvoa palvelutuotantoa. Myös läänikohtaisesti tilanne ja esimerkiksi palvelujen ylläpitämiseksi asetettavat ehdot vaihtelevat. Samalla kun hyödyllistä rekisteriuudistusta valmistellaan, tulisi lääninhallitusten voimavaroja lisätä.

Lopuksi kiinnitän huomiota muistiossa olevaan arvonlisäverotusta käsittelevään jakssoon. Muistio on turhan optimistinen: uudistus tuskin helpottaa arvonlisäverovelvollisuutta koskevia tulkintoja. Yhteiskunnan valvonnan piiriin kuulumisen ei merkitse sitä, että kaikki kyseisen toimijan myynti olisi verotonta terveydenhoitoa tai sosiaalipalvelua.

Sosiaali- ja terveysjärjestöjen käsityksen mukaan verottaja on selvästi kiristänyt tulkintoja ja pyrkii verottamaan erityisesti sosiaalipalveluja tai niiden rinnalla annettavia palveluja, sellaisiakin, joita aikaisemmin ei ole katsottu verotettaviksi. Sosiaalipalvelut näyttävät nykykäytännössä olevan verottomia vain silloin, kun kunta on osoittanut nimeämänsä henkilön käyttämään asianomaista palvelua. Jos esimerkiksi vanhusten palvelutaloon ruokailemaan menee vanhus, jolla ei ole tätä kunnan antamaa ”status-ta”, hänen saamansa palvelu on arvonlisäverollista. On verottajan ratkaisuja, joissa vaikka toiminnanharjoittaja on merkitty lääninhallituksen rekisteriin, osa toiminnasta on katsottu arvonlisäverolliseksi.

Arvonlisäverotuksen kannalta tilannetta voisi selkiyttää, jos rekisterissä käytettävä hyväksytty toimiala olisi kuvaukseltaan mahdollisimman yksityiskohtainen tai jos uudesta rekisteristä muuten näkyisi selkeämmin, mikä kyseisen palvelun ylläpitäjän toiminnasta kuuluu valvonnan piiriin.



## TIETOSUOJAVALTUUTETUN TOIMISTO

Toimistopäällikkö Maija Kleemola/16.4.2004  
436/05/2004

Rekisteriuudistuksessa huomioitavia näkökohtia henkilötietojen käsittelyn (kansalaisten yksityisyyden suojan) kannalta.

Hankkeen tarkoituksena on yhteistyössä TEO:n, lääninhallitusten sosiaali- ja terveysosastojen ja STAKES:n kanssa suunnitella ja rakentaa sosiaali- ja terveydenhuollon yhteinen lupahallintorekisteri. Rekisteriin talletettaisiin myös luonnollisia henkilöitä koskevia henkilötietoja.

Näiltä osin sekä asiaa koskevassa lainsäädännössä että rekisterin toteutuksessa tulee ottaa huomioon henkilötietolain säännökset.

Totean aluksi, että uudistus on tarpeellinen. Edellytyksenä kuitenkin on, että lainsäädäntö ja rekisterinpidon käytännön toteutus suunnitellaan huolellisesti ja se vastaa perusteltuja ja hyväksyttäviä tietotarpeita. Suunnitellun rekisteri- ja lainsäädäntöuudistushankkeen osalta ollaan siinä tavoitetilanteessa, jossa rekisteritoimintoja koskevan, riittävän yksityiskohtaisesti tehtävien prosessien ja tietotarpeitten sekä henkilötietolainsäädännön mukaisten rekisterikuvausten perusteella on mahdollista samanaikaisesti valmistella tarpeelliset lainsäädäntömuutokset ja kuvausten perusteella toteuttaa onnistuneesti asianmukainen tietojärjestelmä.

Nyt järjestetty kuulemistilaisuus toteuttaa osaltaan tätä kartoitustyötä.

Viitataan aluksi myös tietosuojavaltuutetun antamaan lausuntoon luonnoksesta yksityisestä terveydenhuollon muuttamista ym. koskevaksi laiksi (845/03/2003/ 25.7.2003). Uudistan lausunnossa esitetyn. *Sosiaalihuollon lupahallintoa koskevaa vastaavaa lakiluonnosta eikä muutakaan suunnitelmaa ei ole ollut käytettävissä eikä lausunnolla, joten tältä osin asiaan ei ole mahdollista ottaa lainkaan kantaa, muutoin kuin yleisesti jäljempänä esitetyllä tavalla.*

Seuraavassa esitetty koskee siis rekisteriin talletettavia henkilötietoja, niiden käsittelyä ja niistä säätämistä. Toimintayksiköiden luparekisterissä henkilötietoja ovat mm. toimintayksikön vastuullisesta johtajasta ja potilasasiamiehestä kerättävät ja tallettavat tiedot. Itsenäisiä ammatinharjoittajia koskevat tiedot ovat lähtökohtaisesti kaikki henkilötietolain tarkoittamia luonnollisia henkilöitä koskevia tietoja.

### Henkilötietolain vaatimuksena on rekisteritoimintojen etukäteissuunnittelu

Henkilötietolain säännösten mukaan henkilötietojen käsittelyn tarkoitus, tietosisältö, säännönmukaiset tietolähteet ja tietojen luovutukset tulee suunnitella etukäteen. Vastaavasti muut henkilötietojen käsittelyt ja käsittelytavat tulee suunnitella ja niiden lainmukaisuus arvioida.

Rekisterinpidosta vastuullinen organisaatio tai organisaatiot sekä näiden vastuut ja velvoitteet tulee määrittellä sekä eri organisaatioiden rekisterinpitoon vastuulliset nimet.

On siis tärkeää, että suunnitellun rekisterin osalta kaikki tietotarpeet, toiminnot ja prosessit kuvataan mukaan lukien tietojen käyttö ja suojaaminen sekä säilyttämisaika ja hävittäminen. Kuvattujen käsittelyn lainmukaisuus on tarpeen arvioida. Kuvaus tarvitaan myös pohjaksi sekä lainsäädännön muutostarpeita arvioitaessa että ryhdyttäessä toteuttamaan rekisterinpitoa sekä sitä ylläpitävää tietojärjestelmää ja/tai tiedonsiirtoja järjestelmiä. Ohessa oleva analysointimallia voi käyttää apuna suunnittelussa.

Suunnitellun /suunniteltujen rekisterien käyttötarkoitus on syytä ensimmäisenä määrittellä ja arvioida yksiselitteisesti.

## Rekisterin rakenne

Suunnitellun lupahallintorekisterin osalta on ensinnäkin tarpeen miettiä, voiko toisaalta sosiaalihuollon, toisaalta terveydenhuollon toimintayksiköille myönnetty luvat tallettaa samaan rekisteriin. Kysymys on osaltaan siitä, onko rekistereillä sama käyttötarkoitus, mitä henkilötietoja eri lupa-asioissa tarvitaan, ja poikkeavatko ne toisistaan. Jos poikkeavat on tarpeen miettiä, onko kysymys eri käyttötarkoituksista ja samalla eri henkilörekistereistä. Tiettyyn käyttötarkoitukseen perustetun rekisterin tietoja ei saa käyttää muuhun tarkoituksen, ellei siihen ole EU:n tietosuojadirektiivin edellyttämää perustetta. Tällaisesta käyttötarkoitussidonnaisuudesta poikkeamisesta tulee erikseen säätää lailla.

Joka tapauksessa terveydenhuollon luparekisteri ja sosiaalihuollon luparekisteri on käsitykseni mukaan toiminnallisesti ja teknisesti sekä myös tietosuojasysteemit eroteltava ainakin eri osarekistereiksi, koska tiedon käyttäjät ja tiedontarvitsijat eivät ole käsitykseni mukaan samoja.

Ammatinharjoittajia koskisi ilmoitusvelvollisuus. Kysymyksessä näyttäisi olevan henkilötietolain kannalta eri käyttötarkoituksesta kuin toimintayksiköiden rekisterillä on. Ainakin toiminnallisesti ja teknisesti ammattihenkilöiden rekisteri on eroteltava. Lisäksi tässäkin tapauksessa sosiaali- ja terveydenhuollon ammatinharjoittajien rekisterit muodostavat erilliset osiot. Myös näiden itsenäisten ammatinharjoittajien rekisterien käyttötarkoitukset on määriteltävä. Lisäksi terveydenhuollon ammatinharjoittajien osalta on määriteltävä käyttötarkoitus ja tietosisältö myös suhteessa TEO:n nyt pitämään Terhikki- rekisteriin.

Henkilötietolain kannalta arvioituna lupahakemusten käsittelyssä muodostuu eri rekisteri/t ja myönnettävistä luvista eri rekisteri, joilla on paitsi eri käyttötarkoitukset, myös tietosisältö ja tietojenluovutustarpeet ovat erilaisia. Henkilötietolain tarkoittamaan loogiseen (esim. terveydenhuollon ammatinharjoittajien ilmoitus/luparekisteri) rekisteriin kuuluvat sekä manuaaliset asiakirjat että atk:n avulla talletetut tiedot. Asiaa koskevassa sääntelyssä tämä tulee ottaa huomioon.

Em. rekisterin/rekisterien kaikkien osien, rakenteitten sekä tietorakenteitten määrittely on siten tärkeää, jotta voidaan saada aikaan asianmukainen lainsäädäntö ja varmistaa henkilötietojen käytön ja luovutusten toimivuus ja lainmukaisuus.

Henkilötietolainsäädännön keskeisiä periaatteita ovat tietojen tarpeellisuus- ja virheettömyysvaatimus. Muita kuin rekisterin käyttötarkoituksen kannalta tarpeellisia tietoja ei saa rekisteriin tallettaa eikä muissakaan käsittelyvaiheissa käsitellä, esimerkiksi luovuttaa. Tietojen virheettömyys tulee varmistaa sekä sääntelyin että käytännössä. Suunnitellun rekisterin osalta virheettömyysvaatimus edellyttää muun muassa esimerkiksi tietojen ajantasaisuuden varmistamista. Miten virheettömyydestä varmistutaan esimerkiksi siirrettäessä tietoja uuteen rekisteriin, siltä osin kun asiasta säädetään ja se on perusteltua ja tarpeellista?

Tietolähteet tulee ilmetä lainsäädännöstä. Henkilötietoja voidaan hankkia ja luovuttaa vain, jos se on tarpeellista ko. tarkoituksiin, se on hyväksyttävissä ja siitä on nimenomaisesti säädetty.

Rekisterinpidon avoimuus ja rekisteröityjen informointi henkilötietojen käsittelystä (henkilötietolaki 24 §) on tärkeää. Sen vuoksi myös näihin liittyvät kysymykset ja menettelyt on hyvä suunnitella rekisterin suunnitteluvaiheessa, samoin tarkastusoikeuden toteuttamisen ja virheen oikaisun osalta.

## Suunniteltua rekisteriä koskeva lainsäädäntö

Henkilötietojen käsittelystä tulee säätää lailla. Terveystieteiden tutkimuskeskuksen rekisterin osalta tarvittavaa sääntelyä on jo pitkälle valmisteltu. Sen sijaan sosiaalihuollon toimintayksikköjen lupahallintorekisterin osalta tiedossa ei ole, onko lainsäädännön muutostarpeita selvitetty tai onko tarvittavia lainsäädännön muutoksia valmisteltu. Lausunnonlaasia ei edellä sanotun mukaisesti ole ollut ainakaan tietosuojavaltuutetun toimistossa.

Lähetetyssä asiaa koskevassa muistiossa on kuvattu myös tietovirtoja (tietolähteitä ja luovutustarpeita. Erityisen tärkeää henkilötietojen sääntelyn osalta on, että rekisterin/rekisterien käyttötarkoitus ilmenee laista ja että hankittavista ja luovutettavista tiedoista ja tietolähteistä säädetään riittävän yksilöidysti huomioon ottaen mm Eduskunnan perustuslakivaliokunnan ja hallintovaliokunnan lausunnot ja mietinnöt asiasta (esimerkiksi mistä tiedot saadaan tai hankitaan, mitä tietoja ja mitä tarkoitusta varten). Vastaavasti mihin, mitä tietoja ja mitä tarkoitusta varten niitä luovutetaan). Sääntelyssä tulee varmistaa tarpeellisuus- ja virheettömyysvaatimusten täyttyminen, mukaan lukien muualta hankittavien tietojen ajantasaisuus. Vanhojen tietojen siirtämisestä olemassa olevista rekistereistä, jos kysymys on henkilötiedoista, ja niitä on tarkoitus siirtää uuteen rekisteriin on tarpeen säätää erikseen, ja tässä yhteydessä arvioida ja ratkaista tietojen laatuun liittyvät kysymykset ja tarpeelliset toimenpiteet. Koska henkilötietoja koskevat luovutukset vaikuttavat aina yksityisyyden suojaan, luovutuksille tulee olla esitettävissä hyväksyttävät perusteet (ja niistä tulee säätää erikseen).

Rekisterinpidon vastuiden on oltava lainsäädännön perusteella selvät (rekisterinpitäjä ja tarvittaessa erikseen tallettamiseen oikeutetut ja esimerkiksi tietojen virheettömyydestä vastuulliset).

Tietojen julkisuus ei ole sama asia kuin tietojen luovuttaminen. On tarpeen varmistua mm. siitä, ettei esimerkiksi lupahakemuksiin sisältyviä henkilötietoja säädetä julkisiksi eikä niitä luovuteta eikä käyttöyhteyksiä anneta tarpeettomasti. Jos esimerkiksi hakemuksiin tai ilmoituksiin edellytetään ilmoitettavaksi syntymäaikatietoja tai tarkkoja kotiosoitetietoja, tällaisten tietojen julkisuudelle ja luovuttamiselle kaikkien läänien käyttöön ja nähtäväksi tulee olla hyväksyttävä ja riittävän painava ja perusteltu syy.

Ammatinharjoittajien rekisteriin talletettujen tietojen osalta tulee em. periaatteet myös ottaa huomioon. Kenenkään yksityisyyttä ei saa perusteettomasti loukata.

Luonnoksen perusteella em. julkisuuden ja luovuttamisen periaatteita on luparekisterin osalta osin käsitelty em. näkökohdista käsin. Vasta rekisterin/rekisterien lopullisen käyttötarkoituksen ja tietosisällön ja tietolähteitten sekä suunniteltujen luovutustarpeitten perusteella on mahdollista tarkemmin tietosuojan kannalta arvioida, minkälaisia ratkaisuja tulisi toteuttaa ja minkälaista asiaa koskevan sääntelyn tulisi olla.

## **Kansalaisten oikeus saada tietoja suunnitellusta rekisteristä/rekistereistä**

Rekisterin tarkoituksena lienee osaltaan palvella myös kansalaisia. Perusteltuna ja tarpeellisena voidaan käsitykseni mukaan pitää tietojen antamista siitä, mille toimintayksiköille on annettu lupa sekä tieto niiden antamista palveluista, samoin kuin mahdollisesti vastuullisesta johtajasta ja potilas/sosiaaliasiamiehestä. Ammatinharjoittajien osalta niinkään tiedot ilmoituksen tehneistä ammatinharjoittajista ja heidän toimipaikastaan ja esimerkiksi erikoisalasta. Em. henkilöiden kotiosoitteen ym. vastaavien yksityisten tietojen antamiseen ei ole lainmukaista perustetta. Lisäksi tulisi arvioida, tuliko ammatinharjoittajilla olla oikeus kieltää tietojensa antaminen ainakin verkon kautta tuotettavaan palveluna, koska tietoja voidaan käyttää lainvastaisesti esimerkiksi markkinointiin.

Tarvittaessa voidaan antaa tiedot siitä, mistä tarkempia tietoja voidaan saada. Asiaa voidaan arvioida tarkemmin vasta konkreettisten tietojen pohjalta.

## **Sairaankuljetusyritysten toiminta, nettitohtorit**

Sairaankuljetusyritysten asema ja lupaedellytykset on tarpeen lainsäädäntöhankkeen yhteydessä selvittää omana kysymyksenään Vastaavasti netissä toimivien lääkäreiden tai muun verkossa toimivien ammattihenkilöiden asema. Molemmissa suhteissa rekisterinpidossa esiintyy merkittävästi epäyhtenäisyyttä ja tarkistamista edellyttäviä menettelyjä, jotka osaltaan voivat vaikuttaa mm. suunnitellun luparekisterin tietosisältöön yms.

## **Lopuksi**

Tietosuojavaltuutetun toimisto toivoo , että toimiston edustajaa vielä rekisterinpidon, tietojärjestelmien suunnittelun ja lainsäädännön jatkovalmistelun osalta kuullaan

## VEROHALLITUS; Muistio

Lääninhallitusten sosiaali- ja terveystoimintatallinnat ylläpitävät rekisteriä yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajista. Rekisterinpitoa ja rekisterin teknistä toteuttamista uudistetaan hankkeessa, johon ministeriön ohella osallistuvat lääninhallitusten sosiaali- ja terveystoimintatallinnat, Stakes ja TEO.

Verohallitus pyydettiin kuultavaksi hankkeen 16.4. pidettyyn kuulemistilaisuuteen. Kuulemistilaisuudessa pyydettiin lisäksi kirjallista lausuntoa.

## Arvonlisäverotus

Yksityinen terveyden- ja sairaanhoito on vapautettu arvonlisäverosta tietyin edellytyksin, joista eräs on hoitotoiminnan kuuluminen yhteiskunnallisen valvonnan piiriin. Yksityisen sosiaalihuollon arvonlisäverottomuus edellyttää yhteiskunnan valvonnan lisäksi huollon harjoittajalta suoraan huollon saajalle luovuttamia palveluita. Terveystoimintatallinnat ja sairaanhoitopalvelun määritelmä on arvonlisäverolain 35 §:ssä ja sosiaalihuollon määritelmä sosiaalihuoltolaissa ja sosiaalihuollon erityislaeissa.

Arvonlisäverottomuutta ei voida johtaa yksinomaan sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisten tuottajien rekisteriin merkitsemisen perusteella, vaan kysymys on aina luovutettavasta palvelusta kokonaisuutena

Sitä vastoin rekisterin ulkopuolella oloa voitaisiin merkinä siitä, että tuottaja ei kuulu riittävästi yhteiskunnan valvonnan piiriin, koska rekisteriin merkitseminen perustuu lakiin yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen valvonnasta.

Arvonlisäverollisuus ja -verottomuus merkitään palvelun käytöstä tehtäviin laskuihin, joissa luovutetut palvelut on eritelty.

Verovelvollinen voi tulkintatilanteessa pyytää verovirastolta tai keskusvero-lautakunnalta ennakkoratkaisua tietyn palvelun verovelvollisuudesta jos palvelun arvonlisäverollisuus tai -verottomuus ei lain säännösten perusteella ratkea.

Kuntien yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen hankintojen alv-raportointia ja alv-palautushakemuksia varten kunta tarvitsee tietoja palvelujen tuottajien rekisteriin merkitsemisestä. Kuitenkaan nämä tiedot eivät esiinny eriteltyinä verohallinnolle tehtävissä alv-ilmoituksissa tai alv-palautushakemuksissa. Verohallinto ei siis suoraan käytä tuottajarekisterin tietoja, vaikka kunta niitä tietoja käyttäisikin.

Tuottaja voi olla vapautettu arvonlisäverosta myös muusta kuin po. alalla olemisen syystä kuten vähäisen liiketoiminnan perusteella.

## Verotusratkaisujen yhtenäisyys

Arvonlisäverollisuuden tulkinta eri tuottajien kohdalla saattaa olla maanlaajuisesti jonkin verran epäyhtenäistä tai sellainen kuva on voinut syntyä. Verohallitus on viime

vuosina voimakkaasti paneutunut verotuksen yhdenmukaisuuden lisäämiseen ja pyrkii henkilöstönsä tietoisuuden ja ammattitaidon lisäämiseen myös sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajien verotusta koskevissa kysymyksissä.

Kaikkia epäyhtenäisyyksiä koko palvelukentän moninaisuuden ja henkilövaraisen tapauskohtaisen käsittelyn vuoksi ei kuitenkaan kyetä kokonaan poistamaan.

## **Yleinen verovelvollisuus**

Yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottaminen on verotuksellisessa mielessä kirjanpitovelvollista liiketoimintaa, jota varten tuottajan on rekisteröidyttävä yritystietojärjestelmään, annettava vuotuinen tuloveroilmoitus ja Verohallituksen yleisen tiedonantopäätöksen mukaiset vuosi-ilmoitukset.

Selvyyden vuoksi po. yksityisten tuottajien rekisteriin on syytä merkitä tuottajan y-tunnus yksilöimään verovelvollinen. Merkitseminen yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajien rekisteriin ei vastaa miltään osin yritysrekisteröintiä.

Yritystietojärjestelmä [www.ytj.fi](http://www.ytj.fi) palvelee myös po. yksityisten tuottajien valvontaa tuottajan perustietojen ja ennakkoperintärekisteriin merkitsemisen suhteen.

## **Muu tietojenkeruu**

Yksityisten sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajien rekisteri ei kuulu niihin rekistereihin, joista verohallinto tarvitsisi säännönmukaisen tiedonkeruun tietoja.

Jos kyseinen rekisteri on yleisiltä osiltaan käytettävissä Internet-palveluna sillä voi olla verovalvonnallista merkitystä sen suhteen onko yritysrekisteröinti asianmukaisesti hoidettu.

Rekisterin yksityiskohtaiset tiedot (ammattipätevyudet, toimipaikat yms.) eivät ole tietoja, jotka tulisi ilmoittaa verohallinnolle.

## Vantaan kaupungin sosiaali- ja terveystoimisto; lakimies *Merja Korhonen*

### Yleistä

Yleisesti voidaan todeta, että rekisteriuudistus on tarpeellinen. Kuntien hankinnat yksityisiltä palveluntuottajilta ovat lisääntyneet, minkä vuoksi tietojen saaminen ja vaihtaminen on hyvin tarpeellista. Ajantasainen rekisteri on tarpeellinen työväline palvelujen hankinnoissa ja se palvelee myös kuntien valvontatehtävää. Kunnilla ei ole ollut aikaisemmin sähköistä yhteyttä lääninhallituksen ylläpitämiin rekistereihin, vaan tietoja rekistereistä on saatu puhelimitse tai paperitulosteena.

### Yhteinen lupahallintorekisteri

Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 7 §:n mukaan lääninhallitus pitää rekisteriä alueensa kunnissa toimivista yksityisistä sosiaalipalvelujen tuottajista ja niiden toimialoista. Lääninhallitusten ylläpitämät rekisterit kattavat myös ilmoitusvelvollisuuden piiriin kuuluvat palveluntuottajat. Sosiaali- ja terveysministeriön muistion 1/2004 mukaan lähtökohtana on sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen yhteinen lupahallintorekisteri. Kuntien kannalta on tärkeää, että rekisterissä ovat tiedot kaikista sosiaali- ja terveydenhuollon palvelujen tuottajista, siis myös niistä palveluntuottajista, jotka yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 6 §:n nojalla tekevät ilmoituksen toiminnastaan. Näin ollen lupahallintorekisterin sijasta pitäisi olla yksityisten sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien rekisteri.

Kunnat ostavat kotipalvelun tukipalveluna mm. siivouspalveluja, kauppapalveluja ja turvapalveluja. Tällaisia tukipalveluja hankitaan yhä enenevässä määrin yksityisiltä palveluntuottajilta. Kuntien kannalta olisi tärkeää, että myös tällaiset palveluntuottajat ovat sosiaali- ja terveydenhuollon palveluntuottajien rekisterissä. Vantaalla joihinkin sopimuksiin on lisätty, että palveluun kuuluu myös asiakkaan tilanteen tarkistaminen palvelukäynnin yhteydessä ja yhteyden ottaminen tarvittaessa kotihoitoon. Vaikka tällaisia tuottajia ei pidetä sosiaalipalvelujen tuottajina, niillä on kuitenkin tuottaessaan kunnalle sen järjestämisvelvollisuuden piiriin kuuluvia palveluja, vahva sosiaalihuollollinen luonne. Tällaisen palveluntuottajan tulisi ainakin halutessaan voida antaa rekisteriin tietonsa, jolloin rekisterimerkintä sinänsä kertoisi, että kyseisellä palveluntuottajalla on kokemusta ja halua toimia kuntien yhteistyökumppanina ja palveluilla niiden sosiaalihuollon asiakkaita. Sosiaali- ja terveydenhuollon suunnittelusta ja valtiosuudesta annetun lain 4 §:ään lisättiin tämän vuoden alusta lukien palveluseteli palvelujen järjestämistavaksi. Sosiaalihuoltolain muutoksella palvelusetelin käyttöä ohjattiin nimenomaan kotipalveluihin. Tästä syystä rekisterissä tulisi olla tiedot kaikista kotipalveluja tuottavista tahoista.

### Rekisterin sisällöstä

Kun kunnat päättävät hankkia palveluja yksityisiltä palveluntuottajilta, niiden on hankinnassaan noudatettava lakia julkisista hankinnoista. Asiakkaiden tarpeita vastaavia

palveluja hankitaan lisäksi maksusitoumuksella, ja palveluntuottajat ja niiden yksiköt voivat sijaita ja toimia ympäri Suomea. Näin ollen maanlaajuinen palveluntuottajien rekisteri on tarpeellinen.

Palveluntuottajat tulisi olla rekisterissä toimialoittain. Erikseen ryhmiteltyinä voisivat olla luvanvaraiset-, ilmoituksenvaraiset ja muut palveluntuottajat. Palveluntuottajan nimen, toimipaikan ja yhteystietojen lisäksi rekisteristä pitäisi näkyä palveluntuottajan oikeudellinen muoto.

Toimialakuvauksen lisäksi palveluntuottajia koskevassa rekisterissä tulisi olla tarjottavien palvelujen kuvaus, mahdollinen erityisosaaminen tai profiloituminen ja asiakaskohderyhmä. Rekisterissä olisi hyvä näkyä myös käytössä olevat hoitomenetelmät ja/tai hoitoideologia. Toimipaikkakuvaus sisältäisi tiedot paikkaluvusta ja selostuksen toimitiloista. Kuvauksessa olisi hyvä mainita myös palveluntuottajan tarjoamat oheispalvelut. Tällainen kuvaus rekisterissä vähentäisi huomattavasti asiakkaan tarpeen mukaisten palvelujen hakemistyötä ja asiakkaiden ns. virheellisiä sijoituksia.

Palvelujen laadun varmistamisen kannalta tärkeänä on pidetty edellä mainittujen tietojen lisäksi tietoja palveluntuottajan henkilöstöstä, henkilöstömitoituksesta, koulutuksesta ja erityisosaamisesta. Näistä tiedoista on mahdollista arvioida henkilökunnan kykyä suoriutua mm. erityisosaamista vaativien asiakkaiden hoidosta.

Palvelujen tarjouskilpailuissa useimmiten edellytetään sitä, että palveluntuottajilla on käytössään laatujärjestelmä. Tärkeä laatutekijä olisi, että rekisteristä löytyisi maininta suoritetusta auditoinnista, sen tekijästä ja lyhyt yhteenveto tuloksesta.

## **Toimintakertomus**

Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 10 §:n mukaan luvan saaneen yksityisen palvelujen tuottajan on vuosittain annettava toiminnastaan kertomus lääninhallitukselle. Toimintakertomuksessa on ilmoitettava henkilöstössä, toimitiloissa ja toiminnassa tapahtuneet muutokset. Näiden tietojen lisäksi toimintakertomuksiin olisi tarpeellista edellyttää sisällytettävän myös palvelujen vaikuttavuutta koskevat tiedot. Esimerkiksi sosiaalihuollon palvelujen/hoitomenetelmien tuloksellisuuteen on kiinnitetty varsin vähän huomiota. Toimintakertomustiedot olisi tarpeellista saada kaikilta rekisterissä olevilta palveluntuottajilta.

Rekisterin luotettavuuden kannalta on kuitenkin tärkeää, että palvelutoimintaa koskevat olennaiset muutokset ilmoitetaan rekisterinpitäjälle heti. Tällainen olennainen tieto on esim. lastensuojelun perhekodein laajentuminen laitossyksiköksi.

## **Arvonlisäverokysymykset**

Sosiaali- ja terveysministeriön muistion 1/2004 mukaan tarkoituksena on, että uudessa lupahallintorekisterissä on kootusti tiedot kaikista niistä sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisen sektorin toimijoista, jotka on vapautettu yhteiskunnan valvonnan piiriin kuulumisen perusteella arvonlisäverosta. Kuten aiemmin on todettu, sosiaalihuollollisia tehtäviä saattavat hoitaa myös palveluntuottajat, joiden tarjoamia palveluja verottaja ei ole katsonut sosiaalihuoltona tapahtuvaksi palveluksi. Esimerkiksi pel-



kästään siivouspalveluja tarjoavien tuottajien osalta arvonlisäverovapaus ei toteudu, vaikka palvelujen ostajana on kunta. Samoin terveydenhuollon henkilöstön sijaisten vuokrausta harjoittavat yritykset joutuvat perimään palveluistaan arvonlisäveron. Tämän vuoksi olisi tärkeää, että rekisterissä näkyisi myös tieto mahdollisesta arvonlisäverovelvollisuudesta.

## Valvontaa koskevat tiedot

Terveydenhuollon oikeusturvakeskus voisi muistion mukaan merkitä valvontatietoja rekisteriin. Muistiosta ei tarkemmin ilmene, mitä valvontatietoja sinne merkittäisiin. Kuntien kannalta olisi tärkeää, että suoritetusta valvontakäynnistä ja sen tuloksesta tulisi rekisteriin merkintä. Tarpeellista olisi myös, että mikäli kunta tai lääninhallitus huomaa valvontaa hoitaessaan palveluntuottajan toiminnassa puutteita, niistä voitaisiin tehdä rekisteriin merkintä. Rekisterissä voisi olla maininta todetuista puutteista ja niiden korjaamiselle annetusta määräajasta. Kun puutteet ovat tulleet korjatuksi, rekisterimerkintä voitaisiin siltä osin poistaa. Käytännössä on jo tapahtunut niin, että esimerkiksi Helsinki on todennut palveluntuottajan toiminnassa niin paljon puutteita, ettei sijoita asiakkaitaan kyseiseen yksikköön, mutta muut kunnat tietämättöminä epäkohdista, jatkavat palvelujen ostamista.

## Muut tiedot

Kuntien kannalta olisi tarkoituksenmukaista, että esim. ennakkoperintärekisteritiedot näkyisivät uudesta rekisteristä, mutta on ymmärrettävää, että päällekkäisten tietojen keräämistä tulee välttää. Sen sijaan voisi olla hyödyllistä perustaa uudesta rekisteristä linkkiyhteydet yritys- ja yhteisötietojärjestelmään ja kaupparekisteriin.

## Rekisterin julkisuus

Uudistushankkeen yhteydessä (esim. Stakes Aiheita 14/2001) korostetaan tietojen vaihdon ja tiedon kulun kehittämisen tarvetta valtion viranomaisten välillä (lääninhallitus, Kela, verottaja). Kuntien kannalta katsottuna huomaamatta on jäänyt, että uudessa rekisterihankkeessa on kysymys suurelta osin kuntien järjestämisvelvollisuuden piiriin kuuluvista palveluista ja niiden tuottajista, ja kunnat ovat näiltä osin palvelujen käyttäjä ja maksaja. Näin ollen on tärkeää, että uudistuksessa kiinnitetään huomiota myös kuntien tiedonsaantitarpeeseen. Tästä syystä rekisterijärjestelmä tulee rakentaa sellaiseksi, että kunnilla on oikeudet ja tekniset mahdollisuudet käyttää rekisteriä. Palvelusetelin käyttöönotto yhtenä palvelujen järjestämismuotona edellyttää, että osa rekisteristä on yleinen, kaikille avoin internet-pohjainen tietojärjestelmä. Muu osa rekisteristä tulisi voida olla myös kuntien käytössä, ja rekisterinpitäjä hoitaisi käyttöoikeuksien luovuttamisen ja käyttäjätietojen rekisteröinnin. Kunnille on tarpeellista saada tietoja mm. vireillä olevista lupahakemuksista ja niiden käsittelyvaiheista.

Suomen Potilasliitossa suunniteltua rekisteriuudistusta pidetään tärkeänä rekisterien yhdenmukaistamisen ja selkeyttämisen kannalta. Sinänsä potilaan kannalta lienee samantekevää mikä tai kuka viranomainen rekisterinpidosta vastaa, kunhan rekisterit ovat potilaan kannalta selkeitä, informatiivisia ja selkeitä. EU lainsäädännön kautta korostuu vahvasti potilaan ja kansalaisen valinnanvapaus ja itsemääräämisoikeus sekä ylipäätään tiedonsiirron julkisuus ja avoimuus. Jotta potilas voi itse osallistua itseään koskevaan päätöksentekoon myös sosiaali- ja terveydenhuollon asioissa, tarvitaan siihen selkeää ja laaja-alaista informaatiota esitettynä ymmärrettävällä tavalla.

Potilasliitto kannattaa ehdotusta sijoittaa lupahallintorekisteri Terveydenhuollon oikeusturvakeskukseen. Kannatamme myös TEO:n toimivallan laajentamista sen tähänastisissa valvontatehtävissä sekä toimialan laajentamista myös sosiaalipuolen valvontaan.

Pidämme tärkeänä uudistusehdotuksena myös sitä että itsenäisiltä ammatinharjoittajilta alettaisiin pyytää perustietoja ja toimintakertomuksia toiminnastaan. Valvonnan tehostamista tarvitaan erityisesti siinä, että terveydenhuollon ammattihenkilöillä on toimintaansa soveltuva ja riittävä pätevyys. Palvelujen tarjoajina tulevaisuudessa on enenevässä määrin muualta tulleet ammattihenkilöt ja ulkomaisessa omistuksessa olevat yksityiset tahot, joissa työskentelevien ammattihenkilöiden ammattitaitoon tulisi kiinnittää erityistä huomiota. Eri rekisterien yhteensovittaminen on valvonnan kannalta tarpeellista. Tärkeänä pidämme myös sitä, että lupamenettelyt eri lääninhallituksissa ja ylipäätään samankaltaisten asioiden käsitteleminen tapahtuisi yhdenmukaisesti koko maassa. Erityisesti huomiota tulisi kiinnittää lisääntyviin yksityisiin sosiaalipalveluihin, joiden valvontaa tulisi tehostaa ja niistä kerättävät tiedot ja rekisterit tulisi olla yhdenmukaisia ja yhteen sovitettavia terveydenhuollon rekisterien kanssa.

Kansalaisilla on oikeus ja suuri kiinnostus saada tietoa yksityisistä sosiaali- ja terveyspalvelujen tuottajista. Rekisterien tulisi olla vapaasti katsottavia ja niistä tulisi selvittää asioita, joiden pohjalta kansalaisen/potilaan olisi itse helppo tehdä valinta esimerkiksi ammattihenkilön ja hoitopaikan suhteen. Palvelun tuottajan nimen ja yhteystietojen lisäksi tarvitaan tietoa toimialasta, eri tarjolla olevista hoitovaihtoehdoista, ammattihenkilön koulutuksesta ja pätevyydestä, erikoisosaamisesta sekä laatu asioista. Potilasasiamiehen yhteystiedot ovat välttämättömät samoin tiedot siitä, kuinka monta potilasvahinkoilmoitusta on tehty vuosittain ja montako infektiota on ilmennyt jne.. Myös kaikkien toimipaikassa työskentelevien nimet ja pätevyys tulisi olla tiedossa. Tällaiset julkiset rekisterit pitäisi ehdottomasti saada pikaisesti koskemaan myös julkisia sosiaali- ja terveyspalveluita. Esimerkiksi tieto eri hoitopaikkojen jonotilanteesta olisi potilaalle välttämätöntä.

## RAY/Avustus/ Olli Paikkala

Raha-automaattiyhdistys avustaa yleishyödyllisiä yhteisöjä ja säätiöitä, jotka toimivat terveyden ja sosiaalisen hyvinvoinnin edistämiseksi. Avustukset kohdistuvat kansalaisjärjestötoimintaan, kokeilu- ja kehittämistoimintaan sekä jossain määrin myös palvelutoimintaan.

Avustusten kilpailuvaikutusten arvioimiseksi Raha-automaattiyhdistys tarvitsisi avustusvalmistelun ja -seurannan tueksi riittävän ajantasaista palvelun sisällön ja kohde-ryhmän perusteella yksilöityä tietoa paikkakunta-kohtaisesta palvelutarjonnasta.

Palveluntuottajat pitäisi luokitella oikeudellisen muodon mukaan, esim:

- yritys
- järjestö (yhdistys tai säätiö)
- luonnollinen henkilö
- muu

Stakesin asettama työryhmä pohti 2000–2001 yksityisen sosiaali- ja terveydenhuollon rekisterien tietojen yhdenmukaisuutta (Stakes Aiheita 14/2001). Työryhmä teki useita kehittämissuhteita, joita voitaisiin harkita nyt vireillä olevassa hankkeessa.

Terveystieteiden tutkimuskeskus TEPA ry toteaa, että valtakunnallisen, sähköiseen tiedonvälitykseen perustuvan rekisterin aikaansaaminen yksityisen terveydenhuollon palveluntuottajista on positiivinen asia. Samoin pidämme hyvänä sitä, että myös ammattiharjoittajille tulee velvoite toimintatietojensa antamisesta vuosittain.

Lääninhallitukset lähitoimijoina ovat edelleen hyvä viranomaisen keräämään tietoja.

TEO:n rooli valvovana viranomaisena on kehittymässä. STAKES on jo osoittanut tarpeellisuutensa tilastotiedon tuottajana ja jalostajana. Stakesin vetämien useiden työryhmien ansiosta meillä on yksityisestä terveydenhuollosta tällä hetkellä kattavammat – joskaan ei vielä aukottomat – tiedot kuin koskaan aikaisemmin.

Kattavien tilastotietojen kerääminen sekä julkisesta että yksityisestä terveydenhuollosta on tärkeää taustatietoa myös päättäjille. Tästä johtuen keskeistä on, että julkisesta terveydenhuollosta jatkossa kerättäisiin vastaavat tiedot kuin yksityisestä terveydenhuollostakin. Pelkkiin suorite- tai toimenpidekohtaisiin tietoihin perustuva tilastointi ei ole riittävä. Asiakkaiden ja asiakaskäyntien lukumäärän perusteella voidaan parhaiten saada esiin terveydenhuollon palvelujen todellinen käyttömäärä.

Yksityisen terveydenhuollon palveluntuottajia edustavan Terveystieteiden tutkimuskeskus TEPA ry:n piiriin kuuluu yhdeksän terveydenhuollon palvelujärjestöä ja niihin kuuluvat vajaan kolmetuhatta terveydenhuollon yritystä (apteekkejä, lääkärikeskuksia, laboratorioita, kuvantamislaitoksia, yksityissairaaloita, fysioterapialaitoksia, silmäoptikko-, sairaankuljetus- ja erikoishammasteknikkoyrittäjiä). Koska työryhmän työ koskettaa nimenomaan näitä palveluntuottajia, katsomme, että työryhmässä tulee olla terveydenhuollon palveluntuottajien edustus, jotta työryhmän kokouksissa saataisiin käytännön kokemuseräistä tietoa suoraan kentältä. Esitämme, että TEPA ry:n piiristä pyydetään palvelujen tuottajien edustaja työryhmään pysyväksi asiantuntijaksi.

## Rekisterin sisältö

Nyt käytössä oleva vuosi-ilmoituslomake lääninhallituksen toimiluvalla toimiville palveluntuottajille tehtiin kymmenisen vuotta sitten Stakesin työryhmässä, jossa TEPA ry:n palveluntuottajat olivat jäseninä. Lomake on kentällä koettu erittäin käyttökelpoiseksi ja käytännön olosuhteita vastaavaksi. Pidämme tärkeänä sitä, että lomakeuudistusta tehtäessä uuden työryhmän jäseniksi kutsuttaisiin edelleen yksityistä terveydenhuollon edustavan TEPA ry:n edustajat. Keskeisiä tilastoitavia asioita ovat mm:

- asiakkaiden lukumäärä (sotut)
- asiakaskäyntien lukumäärä
- yksilökäyntien ja ryhmäkäyntien asiakas- ja asiakaskäyntien lukumäärä (tärkeä jako erityisesti fysioterapiassa)
- silmäoptikot uutena tilastoryhmänä tulee huomioida

Toiminnan kannalta tarpeettomien tietojen keruuta tulisi välttää. Kilpailuasetelmat muuttuvat kiivasta vauhtia ja julkisen sektorin edustajat voivat istua monella pallilla palvelujen tuottajina, ostajina ja viranomaisia edustavina päättäjinä. Tämän vuoksi emme pidä tarkoituksenmukaisena sitä, että viranomaiskäyttöön tarkoitettua rekisterin osasta voisi suoraan nähdä yrityksen liikesalaisuuksia. Kilpailunvääristymien synty pitää ehkäistä jo ennakolta.

## **Ammatinharjoittajat laitoksen sisällä**

Tänä päivänä terveydenhuollossa on varsin tavanomaista, että samassa yrityksessä toimii sekä työsuhteisia työntekijöitä että itsenäisiä ammatinharjoittaja-yrittäjiä. Kun itsenäinen ammatinharjoittaja on vuokrannut toimitilat lääninhallituksen toimiluvalla toimivasta sairaanhoito- ja tutkimuslaitoksesta, hänen tietonsa tallennetaan lääninhallitukseen vuosittain menevään toimintakertomukseen. Lomakkeessa on tätä varten erityinen sarakke. Palvelutuottajat merkitsevät tiedot, vaikka siihen ei lakisäteistä velvoitetta olekaan.

Lakimuutoksen jälkeenkin TEPA ry pitää tärkeänä sitä, että itsenäisten ammatinharjoittajien volyymitiedot voidaan edelleen koota keskitetysti sen palvelujentuottajan toimesta, jonka toimitiloissa ammatinharjoittaja toimii. Vain tällä tavalla toimien voidaan edelleen saada esimerkiksi jonkun lääkärikeskuksen seinien sisällä tapahtuneet asiakaskäynnit ja asiakkaiden lukumäärät tilastoiduksi. Tiedot tallentuvat toki samalla myös ammatinharjoittajan henkilökohtaisiksi volyymeiksi.

Mikäli ammatinharjoittajatietoja ei voitaisi kootusti koota kunkin lääkärikeskuksen, fysioterapialaitoksen tms. toiminnan yhteydessä, tilastoista olisi mahdotonta saada laitosluvan omaavien yritysten todellisia volyymejä ja tilastot pirstaloituisivat.

## **Alv**

Arvonlisälainsäädäntöön vuonna 2002 tullut 5 prosentin oikaisu vastaa osapuilleen yksityiseltä sektorilta ostettujen palvelujen hintaa keskimäärin sisältyvää piilevää arvonlisäverokustannusta vain silloin, kun kunta ja yksityinen palvelujentuottaja käyvät kauppaa keskenään. Kilpailunvääristymä on edelleen täysimääräisesti olemassa silloin, kun julkinen- ja yksityinen terveydenhuolto tekevät kilpailevia tarjouksia kolmannelle osapuolelle. Tällöin piilevä arvonlisäverorasitus jää kokonaisuudessaan heikentämään yksityisen terveydenhuollon kilpailumahdollisuuksia ja aiheuttaa edelleen kilpailunvääristymän. TEPA ry on esittänyt lain muuttamista myös tältä osin.

## **Rekisterin käyttö**

Kunnilla on terveydenhuollon palvelujentuottajien toimitilojen tarkastustehtävä, mitä pidämme tarkoituksenmukaisena. Kilpailun neutraliteetin säilyttämisen kannalta on tärkeää, että kunnille ei tule mitään valvontatehtäviä, vaan valvonta säilyy neutraalin toimijan, lääninhallituksen, tehtävänä.

Pidämme hyvänä työryhmän ehdotusta siitä, että voimassa olevat luvat olisivat palvelujentuottajien nimen ja yhteystietojen, ym. Yleistietojen osalta julkisia. Samat tiedot

olisivat julkisia myös ammatinharjoittajien osalta heille soveltuvin osin. Teknisenä sovelluksena tulisi harkita, voidaanko lääninhallituksen toimiluvalla toimivat palvelujentuottajat ja ammatinharjoittajat ryhmitellä julkisessa rekisterissä erikseen. Vain tarkempia tietoja, emme voi ottaa tähän kysymykseen tässä vaiheessa tarkemmin kantaa.

Työryhmän käsityksen mukaan rekisterit olisivat käyttöön otettavissa 1.1.2005 ainakin uusien lupien osalta. Pidämme erittäin tärkeänä sitä, että rekisteristä ei tule julkista, ennen kuin myös jo toiminnassa olevien palvelujentuottajien tiedot on siirretty järjestelmään. Vain täten voidaan taata kilpailuneutraliteetti eri toimijoiden välillä. Jos rekisteri tulisi julkiseksi siten, että vain osa yrityksistä olisi mukana, se antaisi virheellisen kuvan alan tarjonnasta ja kohtelisi epätasa-arvoisesti jo toiminnassa olevia yrityksiä.

Koko väestön käyttöön tuleva valtakunnallinen palvelujentuottajarekisteri tulee olemaan valtava uudistus. Sekä tiedon hakemisen, että terveen kilpailun kannalta rekisterillä tulee olemaan suuri merkitys.

## **Ammatillisten Perhekotien Liitto ry; pj. Pertti Ollila**

Olemme kanssanne samaa mieltä, että yhtenäinen rekisteri yksityisille palvelujen tuottajille on hyvä ja tarpeellinen asia ja mahdollistaa kuntien ja läänien yhteistyötä huomattavasti. Olemme syksyn 2003 aikana kiertäneet keskustelemassa lähes kaikkien lastensuojelusta vastaavien läänin sijaishuollon tarkastajien kanssa ja huomanneet että alueelliset erot esim. perhekotilupien myöntämisessä ovat huomattavat, asia vaatii yhtenäistämistä. Sillä on olemassa tapauksia joissa toinen lääni on evännyt perhekotiluvat ja toinen seuraavana kuukautena on ne hyväksynyt. Tähänkin asti ovat ihmiset saaneet tiedot, mutta ne on täytynyt kerätä eri rekistereistä.

Mieltämme ovat askarruttaneet seuraavat seikat:

1. Miten käytännössä valvotaan lupia ja tehdäänkö tarkastuksista merkinnät lupiin, tuleeko ammatinharjoittajalle tiedotusvelvollisuus muutoksista?
2. Mitä uusia tietoja rekisteriin on kaavailtu jo olemassa olevien lisäksi?
3. Miten saada lääninhallitusten ja Stakesin sosiaalipalvelujen tuottajilta yhdenmukaiseksi että ei tulisi päällekkäisyyttä?
4. Onko rekisterissä olevilla yksityisillä palveluntuottajilla oikeus päästä rekisteriin ja millaisin oikeuksin?
5. Voiko rekisteriin linkittää esim. meidän omat nettisivut?
6. Millaiset sanktioit ovat tietojen jättämättömyydestä?

### Kokkolan perusturvakeskuksen kommentit:

Yhtenäisen rekisterin luominen valtakunnanlaajuiseksi välttämätön yksityisen palvelutarjonnan voimakkaan lisääntymisen takia. Toivottavasti em. rekisteri poistaa kirjavuutta yksityisten palveluntuottajien osalta ja selkiyttää pelisääntöjä maan eri osissa.

Koska palvelujen käyttäjä ja osin valvontavastuullisia ovat kunnat, tulee kunnille mahdollistaa käyttää rekisteriä laajasti. Kuntien tulisi saada tietoonsa rekisteristä:

- palveluntuottajat eri lääneissä yhteystietoineen
- palveluntuottajien tarjoaman tuotteen sisältö
- tuotteen hinta
- tieto viimeisestä valvontatapahtumasta
- tuottajien ryhmittely (esim. lastensuojelu, vammais-)

Voivatko kunnat käyttää läänintasolla rekisterin tietoja vai onko yleisentason ja läänintason välimaastoon mahdollisuus avata ns. kolmas vaihtoehto, jossa on tietoa enemmän kuin julkisessa rekisterissä? Kuntien tulisi saada tarkempaa tietoa yksityisistä palveluntuottajista, jotta voisivat vertailla palvelutarjontaa kilpailuttamistilanteessa. Huom. hyödynnettävissä myös esim. palvelusetelijärjestelmän käytössä.

Sosiaalisektorilla tulisi toteuttaa TERHIKIN tapainen rekisteri, jossa olisi tiedot sosiaalihuollon ammattihenkilöstöstä.

Kansalaisten/asiakkaiden mahdollisuudet käyttää ko. rekisteriä esim. palvelusetelijärjestelmässä



leena.piekkola@kuntaliitto.fi (26.4.2004 17:04):

Hei,

ensinnäkin pahoitteluni siitä, että Kuntaliiton yhteydessä toimiva ”Julkisten hankintojen neuvontayksikkö ” menetti mahdollisuutensa olla kuultavana rekisteriuudistusasiassa. Virhe on minun. Kutsu jäi noteeraamatta. Toivottavasti poisjääntimme ei kuitenkaan estä sitä, että kirjoitan seuraavassa näkemyksiämme asiasta.

Sosiaali- ja terveydenhuollon yksityisten tuottajien markkinat ovat kasvaneet yhdellä viime vuosina. Kuntasektori ostajana on yksi merkittävä osapuoli markkinoiden kehittymistä ajateltaessa. Kuntasektorin ostot yksityisiltä palvelujen tuottajilta ovat kasvaneet vuosina 1997–yli 13 % rahamääräisesti mitattuna. ( kts. liite) Viime aikojen uutiset kertovat, että kuntasektorilla ostetaan edelleen merkittäviä palvelukokonaisuuksia yksityissektorilta mm. terveydenhuollossa. ( Vrt. Lahden, Tampereen tai Mikkelin terveydenhuoltopalvelut) On myös odotettavissa, että hoitotakuun toteuttaminen lisää kuntien palvelujen hankintaa yksityiseltä sektorilta.

Kuntasektori ei yksin vastaa yksityisen palvelutuotannon kehittymisestä tai sisällöstä. Yksityistä palvelutarjontaa kehittää myös mm. KELAn kautta harjoitettava tukipolitiikka, palvelusetelijärjestelmät, joilla kansalaiset itse hankkivat palveluja, laastariveron poistaminen vakuutusperusteisen palvelutarjonnan hankinnassa, verotuksessa tehtävät ratkaisut (esim. kotitaloustyön verovähennysoikeus) ... jne.

On tärkeää, että yksityinen sosiaali- ja terveydenhuollon palvelutarjonta tässä tilanteessa otetaan vakavan tarkastelun kohteeksi. On tärkeää, että lääniltä luvan saaneet yksityiset palvelun tuottajat ovat rekisteröityinä ja että rekisterin sisältö vastaa ajan tarpeisiin samansisältöisenä maan eri osissa.

Esitetty rekisteriuudistus on tärkeä ja kannatettava. Yhtenäisen rekisterin tietosisällön määrittämisessä tulee huomioida erilaiset ja eri tahojen tietotarpeet. On tärkeää, että maan kattava yhtenäinen tietokanta on olemassa niin viranomaisten, kuntien kuin yksityisten kansalaistenkin tarpeita varten. Rekisterin tietosisällön pitäminen ajantasaisena on myös tärkeää. Esimerkiksi tieto siitä, mikä taho toimintaa valvoo ja milloin valvontaa on tehty, on tärkeää.

Esitän, että yksityisen palvelutoiminnan sisältö ja toiminnan valvonta otettaisiin uudelleen arvioitavaksi ja määriteltäisiin selkeämmin kuin nykyisessä lainsäädännössä. Rakenneuutoksen tapahtuessa on tärkeää, että yksityinen palvelutuotanto perustuu hyväksyttäviiin toiminnan arvoihin, laatuun, pätevään henkilökuntaan ja jatkuvaan laadun asiakaslähtöiseen kehittämiseen. Miltä osin toiminnalle tulee määrittää uusia laatuksiteriteitä tai peräti edellyttää toiminnalta laatusertifikaatteja, olisi myös pikaisesti määriteltävä. Kaiken tällaisen toiminnan perustan tulisi käydä ilmi rekisteristä.

Kauppa- ja teollisuusministeriön tuella on maahamme kehitetty [www.Hoivayrittajat.com](http://www.Hoivayrittajat.com) tietokantaa. Tehty työ on ollut ansiokasta ja tietosisältö kattaa jo lähes koko maan. On tärkeää, että näin jo tehty kehittämistyö otetaan huomioon tietorekisteriä koottaessa. Rekisteriuudistuksessa on välttämätöntä ottaa huomioon eri osapuolten näkemykset ja tarpeet sekä välttää päällekkäinen työ eri viranomaisten kesken.

Mikäli terveydenhuollon toimintakertomuksen perusteella tehtävästä tilastosta halutaan kattava, tulisi toimintakertomus vaatia kaikilta työterveyshuoltopalveluiden tuottajilta, joita ovat julkiset ja yksityiset työterveysasemat, työnantajien yksin tai yhdessä toisten työnantajien kanssa ylläpitämät työterveysasemat ja itsenäiset ammatinharjoittajat.

Yleiskommenttina voidaan todeta, että terveydenhuollon toimintakertomusta varten kerätään paljolti samoja tietoja mitä jo nyt kerätään Kelan työterveyshuollon vuosittaista toimintatilastoa varten. Herää kysymys onko tämä kustannustehokasta toimintaa? Kelan työterveyshuoltotilasto sisältää tietoja työterveyshuollon ammattihenkilöiden eli lääkäreiden ja terveydenhoitajien sekä työterveyshuollon asiantuntijoiden eli fysioterapeuttien, psykologien, erikoislääkärien sekä muiden työterveyshuollon asiantuntijoiden työpaikkaselvityksiin sekä tietojen antoon ja ohjaukseen käyttämän vuosityöajasta. Tiedot heidän tekemiensä terveystarkastuksien lukumäärästä sekä näiden yhteydessä tehdyistä laboratorio- ja radiologisten tutkimusten lukumäärästä ja kustannuksista (korvausluokka I). Vastaavasti kerätään tietoa lääkäreiden, terveydenhoitajien, fysioterapeuttien, psykologien ja erikoislääkärien sairaanhoitoon ja muuhun terveydenhuoltoon käyttämästä vuosityöajasta, käynneistä vastaanotolla sekä laboratorio- ja radiologisten tutkimusten määrästä (korvausluokka II).

Terveydenhuollon toimintatilastossa potilaiksi lasketaan sekä ehkäisevän terveydenhuollon asiakkaat että sairaat. Olisi selvempää pitää ehkäisevä ja sairaanhoito erossa toisistaan samoin kuin työterveyshuollossakin menetellään eli ehkäisevä työterveyshuolto ja sairaanhoito ja muu terveydenhuolto tilastoidaan erikseen.

Sivulla kaksi viitataan asiaan ja kehoitetaan erittelemään avohoitokäynneistä työterveyshuollon käynnit. Viittaus työterveyshuoltolain 12§ on oikein mutta 4§ tarkoittaa ilmeisesti lain 14§.

Avohoitokäynnit jaotellaan yleislääkäriin, erikoislääkäriin, terveydenhoitajan ja muiden terveydenhuollon asiantuntijoiden luona tapahtuneisiin käynteihin ja sitten vielä erotellaan itsenäisten ammatinharjoittajien luona tapahtuneet käynnit erikseen. Tämä jako ei tunnu mahdottomalta työterveyshuollon kannalta, mutta miten menetellään siinä tapauksessa, että työterveysasema on sopinut esim. fysioterapeuttiset palvelut ammatinharjoittajan kanssa, joka ei toimi samassa ”laitoksessa” (vrt. lomake).

Työterveyshuoltolain (1383/2001) 3§ ja valtioneuvoston asetuksen (1484/2001) 18§ on yksityiskohtaiset määräykset työterveyshuoltohenkilöstön pätevydestä. Toimintakertomuksen henkilöstövoimavaraluettelo tulisi olla yhdenmukainen em. säännösten kanssa. Tarkemmat ohjeet ovat ”Työterveyshuollon ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden pätevyys ja sosiaali- ja terveysministeriön ohjeet työterveyshuollon täydennyskoulutuksesta” -dokumentissa. Näissä asiakirjoissa työterveyshuollon asiantuntijoiksi on määriteltä fysioterapeutin ja psykologin pätevyden omaavat henkilöt sekä työhygienian, ergonomian, teknisen, maatalouden, työnäkemisen, ravitsemuksen, puheterapian ja liikunnan alan koulutuksen saaneet henkilöt, joilla on riittävät tiedot työterveyshuollosta.

Terveydenhuollon toimintakertomuksessa tulisi mainita ainakin ne työterveyshuollon asiantuntijat, jotka ovat terveydenhuollon ammattihenkilöitä. Toisaalta jo nyt Kela kerää tietoa näiden asiantuntijoiden sekä työhygienian, ergonomian, teknisen ja maatalouden asiantuntijoiden toiminnasta ja kustannuksista (SV 100TTH).

Tällä hetkellä ei ainakaan työterveyshuollossa kerätä yksityiskohtaisemmin tietoa fysioterapeuttien antamista hoidoista. Myöskään avohoidossa tapahtuvasta kuntoutuksesta ei ole riittävästi tietoa. Työterveyslaitos pitää tärkeänä, että yhtenäistä toimintatietoa saataisiin myös siitä kuinka monelle asiakkaalle on laadittu henkilökohtainen kuntoutussuunnitelma, onko kuntoutus toteutettu avokuntoutuksena ja onko henkilö ohjattu ammatilliseen tai lääkinälliseen kuntoutukseen. Lisäksi olisi hyvä tietää onnistuiko kuntoutus ja pystyikö henkilö jatkamaan työssään.

### 3. REKISTERIN TIETOSISÄLTÖ

#### Yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottaja

##### **Yleistiedot**

Palvelujen tuottajan nimi  
Palvelujen tuottajan y-tunnus  
Palvelujen tuottajan toiminimi  
Palvelujen tuottajan postiosoite  
Palvelujen tuottajan postinumero  
Palvelujen tuottajan postitoimipaikka  
Palvelujen tuottajan puhelinnumero  
Palvelujen tuottajan matkapuhelinnumero  
Palvelujen tuottajan faksinumero  
Palvelujen tuottajan sähköpostiosoite  
Palvelujen tuottajan www-sivun osoite  
Palvelujen tuottajan kotikunta  
Palvelujen tuottajan yhtiömuoto  
Palvelujen tuottajan kieli  
Tieto potilasvahinkovakuutuksesta, kyllä/ ei

##### **Liiketoiminnasta vastaava henkilö**

Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön nimi  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön kotiosoite, katuosoite  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön postitoimipaikka  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön postinumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön puhelinnumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön faksinumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön sähköpostiosoite

##### **Hallinnolliset toimenpiteet**

Hakemukset; aihe ja saapumispäivämäärä  
Lääninhallituksen aikaisemmat palvelujen tuottajaa koskevat päätökset/ ilmoitukset  
(Diaarinumero/Päiväys /Asia)  
Aloituseroitus pvm  
Terveyslautakunnan alaisen viranhaltijan tarkastuslausunto, pvm  
Viimeisimmän toimintakertomuksen pvm  
Kirjeet  
Muut tarpeelliset yhteydenottomerkinnät

##### **Valvontatoimenpiteet**

Kirjeet  
Tarkastukset  
Määräykset  
Päätökset  
Seuranta

**Toimintayksikön tiedot (jokaiselle toimintayksikölle erikseen)**

Toimintayksikön 1 nimi  
Toimintayksikön 1 **käynti**osoite, katuosoite  
Toimintayksikön 1 **post**iosoite, (jos eri kuin käyntiosoite)  
Toimintayksikön 1, postitoimipaikka  
Toimintayksikön 1 postinumero  
Toimintayksikön 1 puhelinnumero  
Toimintayksikön 1 faksinumero  
Toimintayksikön 1 sähköpostiosoite  
Toimintayksikön 1 kunta /kunnat (jossa toiminta tapahtuu)  
Toimintayksikön 1 OID-koodi  
Toimintayksikön 1 kieli

Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan nimi  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan henkilötunnus  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan **koti**osoite  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan kotiosoitepostinumero  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan kotiosoitepostitoimipaikka  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan **yhteys**osoite  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan yhteysosoitepostinumero  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan yhteysosoitepostitoimipaikka  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan puhelinnumero  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan matkapuhelinnumero  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan sähköpostiosoite  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan terveydenhuollon ammattioikeus  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan koulutus (tutkinnot)  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan ammatti  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan tehtävän alkamispvm  
Terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan työskenteleminen toimintayksikössä (kyllä/ ei)

Potilasasiamiehen nimi  
Potilasasiamiehen osoite  
Potilasasiamiehen postinumero  
Potilasasiamiehen postitoimipaikka  
Potilasasiamiehen puhelinnumero  
Potilasasiamiehen matkapuhelinnumero  
Potilasasiamiehen sähköpostiosoite  
Potilasasiamiehen faksinumero  
Potilasasiamiehen koulutus (tutkinnot)  
Potilasasiamiehen ammatti  
Potilasasiamiehen tehtävän alkamis pvm  
Potilasasiamiehen työskenteleminen toimintayksikössä (kyllä / ei)

Toimintayksikön 1 henkilökunta / lukumäärä/ kokoaikaiset ja osa-aikaiset erikseen  
Toimintayksikön 1 henkilökunta /oma henkilökunta/ itsenäiset ammatinharjoittajat

**Lääkärit ilman erikoisalaa:**

Erikoislääkärit  
sisätaudit  
kirurgia  
naistentaudit ja synnytykset  
lastentaudit  
silmätaudit  
korva-, nenä- ja kurkkutaudit  
radiologia  
fysiatría  
psykiatria  
työterveyshuolto/työlääketiede  
iho- ja sukupuolitaudit  
muu erikoisala, mikä yleislääketiede

**Hammaslääkärit****Erikoishammaslääkärit****Muu terveydenhuollon henkilökunta:**

Terveydenhoitajat  
Työterveyshoitajat  
Eriasteiset sairaanhoitajat  
Kätilöt  
Rtg-hoitajat  
Laboratoriohoitajat (bioanalyytikot)  
Fysioterapeutit  
Puheterapeutit  
Toimintaterapeutit  
Ravitsemusterapeutit  
Psykologit  
Suuhygienistit  
Hammasteknikot  
Optikot (optometristit)  
Perushoitajat / apuhoitajat / lähihoitajat  
Kuntohoitajat  
Koulutetut hierojat  
Jalkaterapeutit  
Koul.kiropraktikot/koul.naprapaatit/koul.osteopaatit  
Psykoterapeutit  
Sairaalakemistit  
Muut terveydenhuollon ammattihenkilöt, mitkä  
Muu henkilökunta, mikä

## **Toimintayksikön tuottamat terveydenhuollon palvelut**

### **Lääkäripalvelut avohoidossa**

yleislääkärin vastaanotto toiminta  
erikoislääkärin vastaanotto toiminta  
lääkärin kotikäynnit  
leikkaustoiminta avohoidossa (sisältää päiväkirurgian)  
anestesiatoiminta  
erikoisalaan kuuluvien lausuntojen antaminen  
internet/puhelinpalvelu ilman vastaanottotiloja  
muu, mikä \_\_\_\_\_

### **Hammaslääkäripalvelut**

hammaslääkärin vastaanotto toiminta  
erikoishammaslääkärin vastaanotto toiminta  
suu- ja leukakirurgiset toimenpiteet  
erikoisalaan kuuluvien lausuntojen antaminen  
muu, mikä \_\_\_\_\_

### **Muut hammashuollon palvelut**

suuhygienistin vastaanotto toiminta  
erikoishammasteknikon vastaanotto toiminta

### **Kuvantamistutkimukset**

röntgentutkimukset  
magneettikuvaukset  
luuston tiheysmittaukset  
ortopantomografia  
ultraäänitutkimukset  
muut kuvantamistutkimukset, mitkä \_\_\_\_\_

### **Laboratoriotoiminta**

kliininen kemia ja/tai hematologia  
kliininen mikrobiologia (edellyttää, että luvanhakijalla on mikrobiologian laboratorion toimilupa, tartuntatautilaki 10 §)  
kliininen fysiologia  
kliininen neurofysiologia  
patologia  
laboratoriopikadiagnostiikka, mikä \_\_\_\_\_

### **Fysioterapeuttinen toiminta**

fysioterapeuttiset tutkimukset ja hoitotarpeen määrittely  
fysikaaliset käsittelyt, liike- ja liikuntahoito  
ehkäisevä toiminta ja hoitoon liittyvä neuvonta  
työterveyshuollon fysioterapeuttinen toiminta  
potilaan kotona annettava fysioterapia ja tutkimus

**Hieronta** (erillisenä toimintana)  
toimintayksikössä  
potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

**Työterveyshuoltolain mukaiset palvelut**

lain 12 §:n mukaiset palvelut

lain 14 §:n mukaiset palvelut

työterveyshuoltolain mukaiset asiantuntijapalvelut, mitkä \_\_\_\_\_

**Terapeuttinen toiminta**

Ravitsemusterapia, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Puheterapia, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Toimintaterapia, toimintayksikössä, potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Psykoteraapia, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Neuropsykologinen kuntoutus, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Muut näihin verrattavat terapiat, toimintayksikössä / potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

mitkä \_\_\_\_\_

**Sairaanhoitajan, terveydenhoitajan ja/tai kättilön palvelut**

Sairaanhoitajan vastaanotto toiminta

Kotisairaanhoito

Neuvolatoiminta ja muu ehkäisevä toiminta

internet/puhelinpalvelu ilman vastaanottotiloja

**Muu terveydenhuollon toiminta**

Psykologin toiminta, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Jalkaterapia, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Laboratorionäytteidenotto, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Optikon toiminnan harjoittaminen

Opioidiriippuvaisten vieroitus-, korvaus- ja ylläpitohoito

Lääketieteellinen valohoito

muu, mikä \_\_\_\_\_

**Muun terveydenhuollon ammattihenkilön antama perushoito**

Lähihoidon palvelut, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

**Sairaalatoiminta (lääkärijohtoinen)**

Kotisairaalatoiminta

Sairaalatoiminta laitoksessa

**Kuntoutuslaitostoiminta**

Kuntoutuslaitokset

**Ympäri vuorokautisia asumispalveluja tuottavat sosiaalihuollon palveluja antavat laitokset, joiden toiminta sisältää terveydenhuollon palvelua**

Mielenterveyskuntoutujien asumispalvelu

Ikääntyneiden asumispalvelu

Kehitysvammaisten asumispalvelu

Vammaisten asumispalvelu

Päihdehuollon kuntoutus- ja asumispalvelu



## **Sairaankuljetukseen liittyvät ensihoitopalvelut**

### **Käytössä oleva potilasrekisteri:**

**Toimintayksiköllä oma potilasrekisteri:** kyllä /ei

Manuaalinen /sähköinen

Toimitettu henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste, kyllä /ei

Potilasasiakirjojen säilytyspaikka

**Toimintayksiköllä yhteisrekisteri:** kyllä /ei

Manuaalinen / sähköinen

Toimitettu henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste, kyllä /ei

Potilasasiakirjojen säilytyspaikka

### **Yhteisrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Matkapuhelin

### **Rekisteristä vastaava henkilö**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Matkapuhelin

Sähköposti

### **Potilasasiakirjojen säilytyspaikan yhteystiedot toiminnan lopettamisen jälkeen**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Matkapuhelin

Sähköposti

Toimintansa lopettaneen palvelujen tuottajan potilasasiakirjojen henkilörekisterivastaava, nimi

Toiminnassa käytettävät oleelliset laitteet -luettelo

Toiminnassa käytettävien huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma annettu

Toimintasuunnitelma annettu

Selvitys toiminnan laadunvalvonnasta annettu

Säteilyturvakeskuksen myöntämä röntgenlaitteen hyväksymislupa on

Mikrobiologian laboratoriolupa (läänihallituksen myöntämä) on Lasten kanssa työskentelevien muiden kuin työsuhteisten, rikostausta selvitetty *(näistä merkitään vain toteamus)*

**Onko toimintayksiköllä yksityistä sosiaalipalvelutoimintaa**

ei / kyllä, luvanvaraista, lupa myönnetty v. \_\_\_\_\_

ei / kyllä, ilmoituksenvaraista, ilmoitus annettu v. \_\_\_\_\_

kyllä; erillinen selvitys

**Yhteyshenkilö**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Faksinumero

Sähköpostiosoite

**Terveydenhuollon itsenäinen ammatinharjoittaja**

Ammatinharjoittajan nimi

Ammatinharjoittajan henkilötunnus

Toiminimi/nimi, jolla toimintaa harjoitetaan

**Yhteysosoite**

Postitoimipaikka

Postinumero

Puhelinnumero

Faksinumero

Sähköpostiosoite

Kotikunta

Onko itsenäinen ammatin harjoittaminen päätyö/ sivutyö

Tieto rekisteröitymisestä ennakkoperintärekisteriin: kyllä/ ei

Itsenäisen ammatin harjoittamisen aloituspv

Itsenäisen ammatin harjoittamisen lopetuspv

Palvelun tuottaja, jonka tiloissa toiminta tapahtuu (jos ei oma tila)

Toimipaikan 1 käyntiosoite

Toimipaikan 1 postitoimipaikka

Toimipaikan 1 postinumero

Toimipaikan 1 postiosoite (jos erilainen)

Toimipaikan 1 puhelinnumero

Toimipaikan 1 faksinumero

Toimipaikan 1 kunta/kunnat (jossa toiminta tapahtuu)

Toimipaikan 1 OID-koodi

**Ammatinharjoittajalla oma potilasrekisteri:** kyllä /ei

Manuaalinen /sähköinen

Toimitettu henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste, kyllä /ei

Potilasasiakirjojen säilytyspaikka

**Ammatinharjoittajan potilasasiakirjat säilytetään yhteisrekisterissä:** :kyllä /ei

Manuaalinen / sähköinen

Toimitettu henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste, kyllä /ei

Potilasasiakirjojen säilytyspaikka

**Yhteisrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Matkapuhelin

**Yhteisrekisteristä vastaava henkilö**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Matkapuhelin

Sähköposti

**Potilasasiakirjojen säilytyspaikan yhteystiedot palvelujen tuottamisen toiminnan lopettamisen jälkeen**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Matkapuhelin

Sähköposti

Toimintansa lopettaneen palvelujen tuottajan potilasasiakirjojen henkilörekisterivastaava, nimi

**Itsenäisen ammatinharjoittajan tuottamat terveydenhuollon palvelut:**

**Lääkäripalvelut avohoidossa**

yleislääkärin vastaanotto toiminta

erikoislääkärin vastaanotto toiminta

lääkärin kotikäynnit

leikkaustoiminta avohoidossa (sisältää päiväkirurgian)

anestesiatoiminta

erikoisalaan kuuluvien lausuntojen antaminen

internet/puhelinpalvelu ilman vastaanottotiloja

muu, mikä \_\_\_\_\_

**Hammaslääkäripalvelut**

hammaslääkärin vastaanotto toiminta  
erikoishammaslääkärin vastaanotto toiminta  
suu- ja leukakirurgiset toimenpiteet  
erikoisalaan kuuluvien lausuntojen antaminen  
muu, mikä \_\_\_\_\_

**Muut hammashuollon palvelut**

suuhygienistin vastaanotto toiminta  
erikoishammasteknikon vastaanotto toiminta

**Kuvantamistutkimukset**

röntgentutkimukset  
magneettikuvaukset  
luuston tiheysmittaukset  
ortopantomografia  
ultraäänitutkimukset  
muut kuvantamistutkimukset, mitkä \_\_\_\_\_

**Laboratoriotoiminta**

kliininen kemia ja/tai hematologia  
kliininen mikrobiologia (edellyttää, että luvanhakijalla on mikrobiologian laboratorion toimilupa, tartuntatautilaki 10 §)  
kliininen fysiologia  
kliininen neurofysiologia  
patologia  
laboratoriopikadiagnostiikka, mikä \_\_\_\_\_

**Fysioterapeuttinen toiminta**

fysioterapeuttiset tutkimukset ja hoitotarpeen määrittely  
fysikaaliset käsittelyt, liike- ja liikuntahoito  
ehkäisevä toiminta ja hoitoon liittyvä neuvonta  
työterveyshuollon fysioterapeuttinen toiminta  
potilaan kotona annettava fysioterapia ja tutkimus

**Hieronta** (erillisenä toimintana)

toimintayksikössä  
potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

**Työterveyshuoltolain mukaiset palvelut**

lain 12 §:n mukaiset palvelut  
lain 14 §:n mukaiset palvelut  
työterveyshuoltolain mukaiset asiantuntijapalvelut, mitkä \_\_\_\_\_

**Terapeuttinen toiminta**

Ravitsemusterapia, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa  
Puheterapia, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Toimintaterapia, toimintayksikössä, potilaan kotona / asiakkaan tiloissa  
Psykoterapia, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa  
Neuropsykologinen kuntoutus, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa  
Muut näihin verrattavat terapiat, toimintayksikössä / potilaan kotona / asiakkaan tiloissa,  
mitkä \_\_\_\_\_

### **Sairaanhoitajan, terveydenhoitajan ja/tai kättilön palvelut**

Sairaanhoitajan vastaanotto toiminta

Kotisairaanhoito

Neuvolatoiminta ja muu ehkäisevä toiminta

internet/puhelinpalvelu ilman vastaanottotiloja

### **Muu terveydenhuollon toiminta**

Psykologin toiminta, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Jalkaterapia, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Laboratorionäytteidenotto, toimintayksikössä/ potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

Optikon toiminnan harjoittaminen

Opioidiriippuvaisten vieroitus-, korvaus- ja ylläpitohoito

Lääketieteellinen valohoito

muu, mikä \_\_\_\_\_

### **Muun terveydenhuollon ammattihenkilön antama perushoito**

Lähihoidon palvelut, toimintayksikössä/potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

### **Sairaankuljetukseen liittyvät ensihoitopalvelut**

#### **Hallinnolliset toimenpiteet**

Ilmoitus toiminnan alkamisesta (pv, diaarinumero)

Ilmoitukset toiminnan muutoksista (pv, diaarinumero)

Ilmoitukset toiminnan lopetuksesta (pv, diaarinumero)

Kirjeet

Muut tarpeelliset yhteydenottomerkinnät

#### **Valvontatoimenpiteet**

Kirjeet

Tarkastukset

Määräykset

Päätökset

Seuranta

## **Yksityinen luvanvaraisten sosiaalipalvelujen tuottaja**

### **Yleistiedot**

Palvelujen tuottajan nimi  
Palvelujen tuottajan henkilötunnus/y-tunnus  
Palvelujen tuottajan toiminimi  
Palvelujen tuottajan postiosoite  
Palvelujen tuottajan postinumero  
Palvelujen tuottajan postitoimipaikka  
Palvelujen tuottajan puhelinnumero  
Palvelujen tuottajan matkapuhelinnumero  
Palvelujen tuottajan faksinumero  
Palvelujen tuottajan sähköpostiosoite  
Palvelujen tuottajan www-sivun osoite  
Palvelujen tuottajan kotikunta  
Palvelujen tuottajan yhtiömuoto  
Palvelujen tuottajan kieli  
Nimenkirjoitettu edustaja(t)  
Onko palveluntuottaja merkitty ennakkoperintärekisteriin? kyllä/ei

### **Liiketoiminnasta vastaava henkilö**

Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön nimi  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön kotiosoite, katuosoite  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön postitoimipaikka  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön postinumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön puhelinnumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön faksinumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön sähköpostiosoite

### **Hallinnolliset toimenpiteet**

Hakemukset; aihe ja saapumispäivämäärä  
Lääninhallituksen aikaisemmat palvelujen tuottajaa koskevat päätökset/ ilmoitukset  
(Diaarinumero / Päiväys /Asia)  
Kirjeet  
Muut tarpeelliset yhteydenottomerkinnät

### **Valvontatoimenpiteet**

Kirjeet  
Tarkastukset  
Määräykset  
Päätökset  
Seuranta

### **Toimintayksikön tiedot (jokaiselle toimintayksikölle erikseen)**

Toimintayksikön 1 nimi  
Toimintayksikön 1 **käynti**osoitekatuosoite  
Toimintayksikön 1 **käynti**osoitepostinumero

Toimintayksikön 1 **käynti**osoitepostitoimipaikka  
Toimintayksikön 1 **post**iosoite, (jos eri kuin käyntiosoite)  
Toimintayksikön 1, postitoimipaikka  
Toimintayksikön 1 postinumero  
Toimintayksikön 1 puhelinnumero  
Toimintayksikön 1 matkapuhelinnumero  
Toimintayksikön 1 faksinumero  
Toimintayksikön 1 sähköpostiosoite  
Toimintayksikön 1 sijaintikunta  
Toimintayksikön 1 OID-koodi  
Toimintayksikön 1 kieli  
Toimintayksikön 1 GPS-koordinaatit

### **Palvelujen vastuhenkilö**

Palvelujen vastuuhenkilön nimi  
Palvelujen vastuuhenkilön henkilötunnus  
Palvelujen vastuuhenkilön **koti**osoite  
Palvelujen vastuuhenkilön kotiosoitepostinumero  
Palvelujen vastuuhenkilön kotiosoitepostitoimipaikka  
Palvelujen vastuuhenkilön **yhteys**osoite  
Palvelujen vastuuhenkilön yhteysosoitepostinumero  
Palvelujen vastuuhenkilön yhteysosoitepostitoimipaikka  
Palvelujen vastuuhenkilön puhelinnumero  
Palvelujen vastuuhenkilön matkapuhelinnumero  
Palvelujen vastuuhenkilön faksinumero  
Palvelujen vastuuhenkilön sähköpostiosoite  
Palvelujen vastuuhenkilön koulutus (tutkinnot) ja työkokemus  
Palvelujen vastuuhenkilön tehtävä toimintayksikössä  
Palvelujen vastuuhenkilön aloituspvm

Toiminnan aloitus, pvm  
Toiminnan muutoksen toteuttamisen pvm  
Toiminta lopetettu, pvm  
Viimeisimmän toimintakertomuksen pvm  
Kaupparekisteriote, pvm  
Jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä, pvm  
Huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma, pvm  
Toimintasuunnitelma, pvm  
Pelastussuunnitelma ja turvallisuusselvitys, pvm  
Pelastusviranomaisen lausunto, pvm  
Terveystieteiden viranomaisen lausunto, pvm  
Sosiaali- tai perusturvalautakunnan tai sen määräämän viranhaltijan lausunto, pvm  
Jäljennös palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta ja selvitys työkokemuksesta, pvm  
Lasten kanssa työskentelevien, muiden kuin työsuhteisten, rikostausta selvitetty, pvm

## Toimintayksikön 1 henkilökunnan lukumäärä

### **Oma vakinainen henkilökunta yhteensä:**

Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

niistä sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneet yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Hallintotyössä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Muissa tehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

### **josta kokoaikaiset:**

Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

niistä sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneet yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Hallintotyössä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Muissa tehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)



**ja osa-aikaiset:**

- Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- niistä sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneet yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- Hallintotyössä olevat yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- Muissa tehtävissä olevat yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- Yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)

**Ostettu ja tilapäinen henkilökunta:**

- Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- niistä sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneet yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- Hallintotyössä olevat yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- Muissa tehtävissä olevat yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)
- Yhteensä
  - 2. aste/kouluaste
  - AMK/opistoaste
  - Yl.korkea-aste (yliopisto)

## **Toimintayksikön tuottamat sosiaalipalvelut ja asiakaspaikkojen määrä:**

### **Lapset / Nuoret**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Ensi- ja turvakodit  
Ammatillinen perhehoito  
Päivähoito  
Perhepäivähoito  
Ryhmäperhepäivähoito  
Leikkitoiminta  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Lapsiperheet**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Ensi- ja turvakodit  
Kodinhoitoapu  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Vanhukset**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Ammatillinen perhehoito  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Kehitysvammaiset**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Ammatillinen perhehoito  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus

Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Muut vammaiset**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Ammatillinen perhehoito  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Mielenterveyskuntoutujat**

Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Ammatillinen perhehoito  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Päihdekuntoutujat**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Avomuotoinen päihdekuntoutus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Ensisuojat ja selviämisasemat  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Muut, mitkä** \_\_\_\_\_

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Ensi- ja turvakodit  
Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Ammatillinen perhekotihoito  
Päiväkoti  
Perhepäivähoidokoti  
Ryhmäperhepäivähoido  
Leikkitoiminta  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoido  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Avomuotoinen päihdekuntoutus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Ensisuojat ja selviämisasemat  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Yhteensä:**

Ympäri vuorokautinen laitoshoido  
Ensi- ja turvakodit  
Palveluasuminen  
Tehostettu palveluasuminen  
Ammatillinen perhekotihoito  
Päiväkoti  
Perhepäivähoidokoti  
Ryhmäperhepäivähoido  
Leikkitoiminta  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoido  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Avomuotoinen päihdekuntoutus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Ensisuojat ja selviämisasemat  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

## **Käytössä oleva asiakasrekisteri:**

**Toimintayksiköllä oma asiakasrekisteri:** kyllä /ei

Manuaalinen /sähköinen

Toimitettu henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste, kyllä /ei

Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka

## **Asiakasrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä**

Rekisterinpitäjän nimi

Rekisterinpitäjän postiosoite

Rekisterinpitäjän postinumero

Rekisterinpitäjän postitoimipaikka

Rekisterinpitäjän puhelinnumero

Rekisterinpitäjän matkapuhelinnumero

## **Asiakasrekisteristä vastaava henkilö**

Vastaavan henkilön nimi

Vastaavan henkilön postiosoite

Vastaavan henkilön postinumero

Vastaavan henkilön postitoimipaikka

Vastaavan henkilön puhelinnumero

Vastaavan henkilön matkapuhelinnumero

Vastaavan henkilön sähköpostiosoite

## **Onko toimintayksiköllä yksityisen terveydenhuollon palvelutoimintaa**

ei / kyllä, lupa myönnetty v.

kyllä, muu tilanne

## **Yhteyshenkilö**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Faksinumero

Sähköpostiosoite

## **Yksityinen ilmoituksenvaraisten sosiaalipalvelujen tuottaja**

### **Yleistiedot**

Palvelujen tuottajan nimi  
Palvelujen tuottajan y-tunnus / henkilötunnus  
Palvelujen tuottajan toiminimi  
Palvelujen tuottajan postiosoite  
Palvelujen tuottajan postinumero  
Palvelujen tuottajan postitoimipaikka  
Palvelujen tuottajan puhelinnumero  
Palvelujen tuottajan matkapuhelinnumero  
Palvelujen tuottajan faksinumero  
Palvelujen tuottajan sähköpostiosoite  
Palvelujen tuottajan www-sivun osoite  
Palvelujen tuottajan kotikunta  
Palvelujen tuottajan yhtiömuoto  
Palvelujen tuottajan kieli  
Nimenkirjoitettu edustaja(t)  
Onko palveluntuottaja merkitty ennakkoperintärekisteriin? kyllä/ei

### **Liiketoiminnasta vastaava henkilö**

Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön nimi  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön kotiosoite, katuosoite  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön postitoimipaikka  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön postinumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön puhelinnumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön faksinumero  
Toimitusjohtajan tai muun liiketoiminnasta vastaavan henkilön sähköpostiosoite

### **Hallinnolliset toimenpiteet**

Ilmoitukset; aihe ja saapumispäivämäärä  
Lääninhallituksen aikaisemmat palvelujen tuottajaa koskevat päätökset/ ilmoitukset  
(Diaarinumero / Päiväys /Asia)  
Kirjeet  
Muut tarpeelliset yhteydenottomerkinnät

### **Toimintayksikön tiedot (jokaiselle toimintayksikölle erikseen)**

Toimintayksikön 1 nimi  
Toimintayksikön 1 **käynti**osoitekatuosoite  
Toimintayksikön 1 **käynti**osoitepostinumero  
Toimintayksikön 1 **käynti**osoitepostitoimipaikka  
Toimintayksikön 1 **post**iosoite, (jos eri kuin käyntiosoite)  
Toimintayksikön 1, postitoimipaikka  
Toimintayksikön 1 postinumero  
Toimintayksikön 1 puhelinnumero  
Toimintayksikön 1 matkapuhelinnumero

Toimintayksikön 1 faksinumero  
Toimintayksikön 1 sähköpostiosoite  
Toimintayksikön 1 sijaintikunta  
Toimintayksikön 1 OID-koodi  
Toimintayksikön 1 kieli  
Toimintayksikön 1 GPS-koordinaatit  
Kunta / kunnat, joissa palvelua annetaan

**Palvelujen vastuuhenkilön nimi**

Palvelujen vastuuhenkilön henkilötunnus  
Palvelujen vastuuhenkilön **kotiosoite**  
Palvelujen vastuuhenkilön kotiosoitepostinumero  
Palvelujen vastuuhenkilön kotiosoitepostitoimipaikka  
Palvelujen vastuuhenkilön **yhteysosoite**  
Palvelujen vastuuhenkilön yhteysosoitepostinumero  
Palvelujen vastuuhenkilön yhteysosoitepostitoimipaikka  
Palvelujen vastuuhenkilön puhelinnumero  
Palvelujen vastuuhenkilön matkapuhelinnumero  
Palvelujen vastuuhenkilön faksinumero  
Palvelujen vastuuhenkilön sähköpostiosoite  
Palvelujen vastuuhenkilön koulutus (tutkinnot) ja työkokemus  
Palvelujen vastuuhenkilön tehtävä toimintayksikössä  
Palvelujen vastuuhenkilön aloituspvm

Toiminnan aloitus, pvm  
Toiminnan muutoksen toteuttamisen pvm  
Toiminta lopetettu, pvm  
Viimeisimmän toimintakertomuksen pvm  
Kaupparekisteriote, pvm  
Jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä, pvm  
Huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma, pvm  
Toimintasuunnitelma, pvm  
Pelastussuunnitelma ja turvallisuusselvitys, pvm  
Pelastusviranomaisen lausunto, pvm  
Terveystieteiden viranomaisen lausunto, pvm  
Sosiaali- tai perusturvalautakunnan tai sen määräämän viranhaltijan lausunto, pvm  
Jäljennös palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta ja selvitys työkokemuksesta, pvm  
Lasten kanssa työskentelevien, muiden kuin työsuhteisten, rikostausta selvitetty, pvm

## Toimintayksikön 1 henkilökunnan lukumäärä

### **Oma vakinainen henkilökunta yhteensä:**

Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

niistä sosiaali- ja terveystieteiden koulutuksen saaneet yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Hallintotyössä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Muissa tehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

### **josta kokoaikaiset:**

Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

niistä sosiaali- ja terveystieteiden koulutuksen saaneet yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Hallintotyössä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Muissa tehtävissä olevat yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)

Yhteensä

2. aste/kouluaste

AMK/opistoaste

Yl.korkea-aste (yliopisto)



**ja osa-aikaiset:**

Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

niistä sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneet yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

Hallintotyössä olevat yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

Muissa tehtävissä olevat yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

Yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

**Ostettu ja tilapäinen henkilökunta:**

Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

niistä sosiaali- ja terveysalan koulutuksen saaneet yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

Hallintotyössä olevat yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

Muissa tehtävissä olevat yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

Yhteensä  
2. aste/kouluaste  
AMK/opistoaste  
Yl.korkea-aste (yliopisto)

## **Toimintayksikön tuottamat sosiaalipalvelut ja asiakaspaikkojen määrä:**

### **Lapset / Nuoret**

Päiväkoti  
Perhepäivähoitokoti  
Ryhmäperhepäivähoito  
Leikkitoiminta  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Lapsiperheet**

Kodinhoitoapu  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Vanhukset**

Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Kehitysvammaiset**

Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Muut vammaiset**

Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoito  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut

Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Mielenterveyskuntoutajat**

Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoido  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Päihdekuntoutajat**

Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoido  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Avomuotoinen päihdekuntoutus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Ensisuojat ja selviämisasemat  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Muut, mitkä \_\_\_\_\_**

Päiväkoti  
Perhepäivähoitokoti  
Ryhmäperhepäivähoido  
Leikkitoiminta  
Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoido  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Avomuotoinen päihdekuntoutus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Ensisuojat ja selviämisasemat  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

**Yhteensä:**

Päiväkoti  
Perhepäivähoitokoti  
Ryhmäperhepäivähoido  
Leikkitoiminta

Kodinhoitoapu  
Aikuisten päivähoido  
Päiväkeskus/Palvelukeskus  
Työ- ja toimintakeskus  
Avomuotoinen päihdekuntoutus  
Sosiaalityöntekijän palvelut  
Perhetyö  
Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta  
Ensisuojat ja selviämisasemat  
Tukiasuminen  
Muut, mitkä \_\_\_\_\_

### **Käytössä oleva asiakasrekisteri:**

**Toimintayksiköllä oma asiakasrekisteri: kyllä /ei**

Manuaalinen /sähköinen

Toimitettu henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste, kyllä /ei

Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka

### **Asiakasrekisterin vastuullinen rekisterinpitäjä**

Rekisterinpitäjän nimi

Rekisterinpitäjän postiosoite

Rekisterinpitäjän postinumero

Rekisterinpitäjän postitoimipaikka

Rekisterinpitäjän puhelinnumero

Rekisterinpitäjän matkapuhelinnumero

### **Asiakasrekisteristä vastaava henkilö**

Vastaavan henkilön nimi

Vastaavan henkilön postiosoite

Vastaavan henkilön postinumero

Vastaavan henkilön postitoimipaikka

Vastaavan henkilön puhelinnumero

Vastaavan henkilön matkapuhelinnumero

Vastaavan henkilön sähköpostiosoite

### **Onko toimintayksiköllä yksityisen terveydenhuollon palvelutoimintaa**

ei / kyllä, lupa myönnetty v.

kyllä, muu tilanne

### **Yhteyshenkilö**

Nimi

Osoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Faksinumero

Sähköpostiosoite

## 4. LUPAHALLINNOSSA KÄYTETTÄVÄT HAKEMUS / ILMOITUSLOMAKKEET

Lomake	sivu
1) Hakemus ympärivuorokautisen yksityisen sosiaalipalvelun antamiseksi sisältää hakemus/ilmoituslomakkeen täyttöohjeen .....	73
2) Ilmoitus yksityisestä sosiaalipalvelutoiminnasta .....	81
3) Sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta (lomaketta käytetään lomakkeiden 1 ja 2 liitteenä sekä toimintakertomuksen osana) .....	85
4) Sosiaalialan toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä (liitettä käytetään lomakkeiden 1 ja 2 kanssa) .....	86
5) Ilmoitus sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön vaihtumisesta.....	88
6) Yksityisen sosiaalipalvelun lopetusilmoitus .....	90
7) Hakemus yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseksi.....	91
8) Ilmoitus itsenäisestä terveydenhuollon ammatinharjoittamisesta .....	94
9) Terveydenhuollon toimintayksikön henkilökunta (lomaketta käytetään lomakkeen 7 liitteenä sekä toimintakertomuksen osana) .....	96
10) Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut (liitettä käytetään lomakkeiden 7 ja 8 kanssa) .....	97
11) Palvelujen tuottajan aloitusilmoitus .....	101
12) Yksityisen terveydenhuollon palvelujen lopetusilmoitus .....	102

Vain sosiaalialan lomakkeiden osalta esitetään lomakkeen täyttöohje.

Hakemus- ja ilmoituslomakkeet toteutetaan sekä sähköisesti täytettävänä ja toimitettavana että paperiversioina. Kuhunkin lomakkeeseen sisällytetään lääninhallitusten ja niiden alueellisten palveluyksiköiden yhteystiedot.

1)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

**Sosiaali- ja terveysosasto**

Viranomaisen täyttää

**Dnro** \_\_\_\_\_

Asia vireille \_\_\_\_/\_\_\_\_

## HAKEMUS YMPÄRIVUOROKAUTISEN YKSITYISEN SOSIAALIPALVELUN ANTAMISEKSI

<input type="checkbox"/> Uusi lupa <input type="checkbox"/> Luvan muutos, mikä
Kun haetaan uutta lupaa, lomake täytetään kokonaisuudessaan Luvan muuttamista koskevissa asioissa tiedot annetaan soveltuvin osin
Toiminta on tarkoitus aloittaa ____/____ 20____
Muutos on tarkoitus toteuttaa ____/____ 20____

### PALVELUJEN TUOTTAJA

Nimi ( yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)		
Y-tunnus/henkilötunnus		Yhtiömuoto
Toiminimi		Kieli
Postiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	www-sivun osoite	
Kotikunta	Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)	
Onko palvelujen tuottaja merkitty ennakkoperintärekisteriin?		
<input type="checkbox"/> kyllä		
<input type="checkbox"/> ei		

### TOIMITUSJOHTAJA TAI MUU LIIKETOIMINNASTA VASTAAVA HENKILÖ

Nimi		
<b>Kotiosoite:</b> Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖ**

Nimi		Henkilötunnus
<b>Kotiosoite:</b> Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Yhteystiedot:</b> Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		
Koulutus ja työkokemus (liitteenä jäljennös tutkintotodistuksesta ja selvitys työkokemuksesta)		
Tehtävä toimintayksikössä		
Tulee toimimaan vastuuhenkilönä alkaen ____/____ 20____		

**SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖN ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus

**KÄYTTÖÖN OTETTAVA ASIAKASREKISTERI**

Onko toimintayksiköllä oma asiakasrekisteri?
<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> Manuaalinen
<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> Sähköinen
<input type="checkbox"/> liitteenä henkilötietolain 10 §:ssä tarkoitettu rekisteriseloste
Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka

**ASIAKASREKISTERISTÄ VASTAAVA HENKILÖ**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Sähköpostiosoite

**TOIMINTAYKSIKKÖ<sup>1</sup> (Tarvittaessa listaus erillisellä liitteellä)**

1. toimintayksikön nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
2. toimintayksikön nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

<sup>1</sup> Kustakin toimintayksiköstä, sen palvelualasta ja henkilöstöstä palveluiloittain annetaan tiedot erikseen seuraavilla lomakkeilla: 1) sosiaalialan toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä ja 2) sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta.

**MUUT TIEDOT**

Palvelujen laadun, turvallisuuden ja asianmukaisuuden arvioimisen edellyttämät muut tiedot. Tarvittaessa liitteellä.

**TARKASTUKSET**

Terveysturvallisuusviranomaisen tarkastus suoritettu \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Palotarkastus suoritettu \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

**LASTEN KANSSA TYÖSKENTELEVIEN RIKOSTAUSTAN SELVITTÄMINEN**

Jos palvelujen tuottajan toimialaan kuuluu palvelujen antaminen alaikäisille, työskenteleekö toimintayksikössä muussa kuin työsopimussuhteessa henkilöitä, joiden tehtäviin pysyväluonteisesti ja olennaisesti kuuluu ilman huoltajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisten kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisten kanssa (laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 4 § 1 mom.).

Jos työskentelee, niin ao. henkilöiden nimi ja tehtävän luonne

Nimi	Tehtävä

**ONKO TOIMINTAYKSIKÖ(I)LLÄ TERVEYDENHUOLLON PALVELUTOIMINTAA**

- ei  
 kyllä, lupa myönnetty vuonna \_\_\_\_  
 kyllä, selvitys erillisellä liitteellä

**YHTEYSHENKILÖ LUPA-ASIOISSA**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelin	Matkapuhelin	Faksi
Sähköposti		

**ALLEKIRJOITUS**

Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Yhteisön (yhtiöt, osuuskunnat ja yhdistykset) ja säätiön puolesta nimen kirjoittamiseen oikeutettujen henkilöiden nimet käyvät ilmi ao. rekistereistä

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus

Nimenselvennys



## HAKEMUKSEN LIITTEET

- Ajan tasalla oleva kaupparekisterin ote. Jos hakijaa ei vielä ole merkitty kaupparekisteriin ja hakijana on avoin yhtiö tai kommandiittiyhtiö, riittää tältä osin selvitys siitä, että hakija on tehnyt rekisteriviranomaiselle (patentti- ja rekisterihallitus, maistraatti, verotoimisto tai työvoima- ja elinkeinokeskus) perusilmoituksen (jäljennös maksukuitista ja tehdystä perusilmoituksesta)
- Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä
- Sosiaalialan toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä –lomake täytettynä kunkin toimintayksikön osalta erikseen, yhteensä kpl
- Toiminnassa käytettävien huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma kpl
- Sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta –lomake täytettynä kpl
- Pelastussuunnitelma, jonka liitteenä turvallisuus selvitys
- Pelastusviranomaisen lausunto
- Terveysturvallisuuden viranomaisen lausunto
- Sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan lausunto
- Jäljennös palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta / tutkintotodistuksista ja selvitys työkokemuksesta (nimikirjan ote tai jäljennökset työtodistuksista)
- Terveysturvallisuuden palvelutoimintaa koskeva selvitys (tarvittaessa)
- Asiamiehen valtakirja (jos käytetään)
- Muu selvitys: \_\_\_\_\_

Hakemus tulee toimittaa hyvissä ajoin ennen suunniteltua toiminnan aloittamisajankohtaa asianomaisen lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosastolle. Muutokset, joihin on hankittava edeltä käsin lääninhallituksen lupa ovat uuden toimipaikan avaaminen, uudelle palvelualalle siirtyminen tai muu sellainen annettaviin sosiaalihuollon palveluihin merkittävästi vaikuttava seikka, joka edellyttää myös valvontaviranomaisen puolelta toiminnan asianmukaisuuden arvioimista.

Lääninhallitus suorittaa tarkastuksen ympärivuorokautista palvelutoimintaa harjoittavassa yksityisessä toimintayksikössä mahdollisimman pian sen jälkeen kun hakemus liitteineen on toimitettu lääninhallitukselle.

Jos palvelujen tuottajan palvelualana on palvelujen antaminen alaikäiselle ja toimintaan kuuluu pysyväisluonteisesti ja olennaisesti ilman huoltajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisen kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisen kanssa, pyytää lääninhallitus ennen luvan myöntämistä palvelun tuottajan muulta kuin työsopimussuhteeseen henkilöstöön kuulualta henkilöltä, jolle kuuluu edellä mainittuja tehtäviä, nähtäväksi rikosrekisterilain 6 §:n 2 momentissa tarkoitetun rikosrekisteriotteen. Ote ei saa olla kuutta kuukautta vanhempi. (Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä, 504/2002).

Lääninhallituksen lupapäätöksestä peritään suoritmaksu. Lisäksi lääninhallitus perii palvelunantajalta vuosimaksun. Maksut perustuvat maksuperustelakiin ja sen nojalla annettuun sisäasiainministeriön asetukseen.

Lääninhallitus vie tiedot alueensa kunnissa toimivista yksityisistä sosiaalipalvelujen tuottajista ja niiden palvelualoista valtakunnalliseen yksityisten palvelujenantajien rekisteriin. Rekisteriseloste ja lisätietoja rekisteristä on saatavissa lääninhallituksesta.

Hakemusmenettelyä koskevia ohjeita saa myös ao. lääninhallituksen internetsivuilta.

## HAKEMUKSEN TÄYTTÖOHJE

**Lupa yksityisten sosiaalipalvelujen antamiseen.** Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 5 §:n mukaan yksityisen palvelujen tuottajan, joka jatkuvasti liike- tai ammattitoimintaa harjoittamalla antaa ympärivuorokautisia sosiaalipalveluja, on haettava lääninhallitukselta lupa ennen toiminnan aloittamista ja toiminnan olennaista muuttamista.

Jos kysymyksessä on yksityinen lastensuojelulaitos, hakemus käsitellään lastensuojelulain 33 §:n mukaisena asiana.

*(Hakemuksen täyttöohje tulee olemaan lähes identtinen ilmoituksen täyttöohjeen kanssa.)*

-----

## ILMOITUKSEN TÄYTTÖOHJE

**Ilmoitus yksityisestä sosiaalipalvelutoiminnasta.** Muuta kuin ympärivuorokautista sosiaalipalvelutoimintaa harjoittavan yksityisen palveluntuottajan tulee yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 6 §:n mukaan ennen toiminnan aloittamista, olennaista muuttamista tai lopettamista tehdä kirjallinen *ilmoitus sosiaalihuollosta vastaavalle monijäseniselle toimielimelle siinä kunnassa, jossa palveluja annetaan.* Olennaisena muutoksena on pidettävä toimintatavassa tai toiminnan laajuudessa tapahtuvia muutoksia silloin, kun ne vaativat henkilöstön määrän huomattavan lisäyksen tai vähenemisen tai henkilöstön rakennemuutoksen. Myös täysin uusiin toimitiloihin siirtyminen on aina toiminnassa tapahtunut olennainen muutos. Palvelujen tuottajan, joka on hakenut lupaa ympärivuorokautiselle toiminnalle, ei tarvitse tehdä erillistä ilmoitusta muusta yksityisestä sosiaalipalvelutoiminnasta, koska sosiaalipalvelujen kokonaistoiminnan laatu ja laajuus selvitetään lupahakemuksessa. Lupahakemuksen jälkeen aloitettavista uusista toiminnoista tulee kuitenkin tehdä toimintaa koskeva ilmoitus.

-----

**PALVELUJEN TUOTTAJA.** Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annettua lakia sovelletaan sellaisiin yksityisiin sosiaalipalveluihin, joita palvelujen tuottaja antaa korvausta vastaan liike- ja ammattitoimintaa harjoittamalla, jollei lailla toisin säädetä. Lakia sovelletaan myös julkisyhteisöjen perustamien liikeyritysten tuottamiin sosiaalipalveluihin. Lakia ei kuitenkaan sovelleta perhehoitajalain 1 §:n mukaisen toimeksiantosopimuksen perusteella annettavaan perhehoitoon eikä sosiaalihuoltolain 27a ja 27b §:ssä tarkoitettuun omaishoidon tuella järjestettävään hoitoon.

**PALVELUJEN VASTUUHENKILÖ.** Yksityisiä sosiaalipalveluja tuottavalla toimintayksiköllä tulee olla palveluista vastaava henkilö, joka vastaa siitä, että palvelutoiminta täyttää sille asetetut vaatimukset. Palvelujen vastuuhenkilöllä tulee olla tehtävänsä hoitamiseen soveltuva pätevyys ja riittävä käytännön kokemus vastaavanlaisesta toiminnasta. Vastuuhenkilöllä tulee olla sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusehdoista annetun asetuksen 4 §:ssä määritelty koulutus (opistotasoinen sosiaali- tai terveydenhuollon koulutus) ja riittävä työelämän kokemus. Perhekotien osalta kelpoisuus määräytyy perhehoitajalain perusteella. Selvityksenä tulee esittää jäljennökset palvelujen vastuuhenkilön ao. koulu- ja työtodistuksista.

**ASIAKASREKISTERI.** Asiakasrekisteri on osa sosiaalihuollon toimintayksikön toiminnassa tarvittavista hallinnollisista asiakirjoista ja -rekistereistä. Koska asiakasrekisteri sisältää henkilötietoja, sen tietosisältöön ja suojaamiseen on kiinnitettävä erityistä huomiota. Tietosuojavaltuutetun toimisto antaa henkilötietojen käsittelyä koskevaa ohjausta ja neuvontaa. Tietosuojavaltuutetun malleja ja mallilomakkeita henkilötietojen käsittelystä ja rekisteriselosteesta on saatavilla osoitteessa [www.tietosuojafi.fi](http://www.tietosuojafi.fi).

**TOIMINTAYKSIKÖ.** Toimintayksiköllä tarkoitetaan sitä toiminnallista kokonaisuutta, jossa annetaan asiakkaan oman kodin ulkopuolella yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain tarkoittamia palveluja. Mikäli kyseessä on kotipalvelu, annetaan palvelu asiakkaan kotona.

**TIEDOT ANNETTAVISTA PALVELUISTA.** Yksityisiä sosiaalipalveluja ovat yksityisen henkilön tai yhteisön tuottamat lasten ja nuorten huollon, lasten päivähoidon, vammaisten, kehitysvammaisten, vanhusten tai päihdehuollon palvelut tai muut vastaavat sosiaalihuollon palvelut. Toimintayksikön tuottamat palvelut ja toiminnan laajuus ilmoitetaan lomakkeella SOSIAALIALAN TOIMINTAYKSIKÖN PALVELUTOIMINTA JA ASIAKASPAIKKOJEN MÄÄRÄ.

## **PALVELUALAN MÄÄRITTELY**

### **Laitoshoido**

Laitoshoidon ja asumispalvelun erona on asiakkaan mahdollisuus päättää sijoituspaikasta. Laitoshoidossa asiakas on hoitosuhteessa ja toimintayksikkö tai viranomainen tekee päätöksen asiakkaan sijoituksesta. Sen sijaan asumispalveluisa asiakkaan asuminen perustuu aina asunnon hallintasuhteeseen (vuokra tai omistus). Avo- ja laitoshoidon erona on myös hoidon intensiteetti. STM on antanut ohjeet avo- ja laitoshoidon määrittelystä (1241/2002), joita kannattaa käyttää apuna määrittelyssä.

Lasten ja nuorten laitoshoidoksi merkitään toimintayksiköt, joihin sijoitetaan lapsia ja nuoria lastensuojeluperusteiden ja jotka on pääasiassa tarkoitettu alle 18-vuotiaille. Mukaan kuuluvat myös pienryhmäkodit, perheryhmäkodit sekä esimerkiksi päihdeongelmaisten hoitoon keskittyneet lastensuojelulaitokset. Samoin mukaan kuuluvat perhekuntoutusyksiköt eli yksiköt, joihin sijoitetaan lastensuojelulain perusteella lapset vanhemman tai molempien vanhempien kanssa.

Vanhusten laitoshoidon merkitään pitkäaikaista, ympärivuorokautista laitoshoidon antavat yksiköt. Yksikössä voi olla myös lyhytaikaispaikkoja. Päihdehuollon laitoksiksi merkitään laitosmuotoista katkaisuhoidon tai päihdekuntoutusta antavat yksiköt. Niiden tunnusmerkkinä on, että asiakas saa rajatun ajan hoitoa päihdeongelmaansa asuen samalla ko. yhteisössä koko hoitajakson ajan ympäri vuorokauden. Hoitajaksolla on selkeä sisään- ja uloskirjaus ja hoidon tai terapian antaa hoitoyhteisössä oleva ammattihenkilö.

### **Palveluasuminen**

Vanhuksille, kehitysvammaisille, muille vammaisille, mielenterveysasiakkaille ja päihdeongelmaisille tarkoitettujen asumispalvelut, joissa henkilökuntaa on paikalla vain päivällä. Asumispalvelun tuntomerkkinä on se, että palveluntuottaja järjestää asukkaalle palvelukokonaisuuden, johon kuuluu vakinaisen oman asunnon lisäksi jokapäiväiseen selviytymiseen liittyviä palveluja. Jokapäiväiseen selviytymiseen liittyviä palveluja voivat olla esim. kodinhoitopalvelut, henkilökohtaiseen hygieniaan liittyvät palvelut jne. Palveluiden täytyy olla henkilökunnan antamia, esimerkiksi pelkkä turvahälytysjärjestelmä tai asunnon muutostyöt eivät riitä.

Laitoshoidon ja asumispalvelun erona on asiakkaan mahdollisuus päättää sijoituspaikasta. Laitoshoidossa asiakas on hoitosuhteessa ja toimintayksikkö tai viranomainen tekee päätöksen asiakkaan sijoituksesta. Sen sijaan asumispalveluisa asiakkaan asuminen perustuu aina asunnon hallintasuhteeseen (vuokra tai omistus). Asiakkaalla on silloin hallussaan oma vakituinen asuintila, joka on yksin hänen käytössään. Tähän luokkaan kuuluvat sekä palvelutalot että ryhmäasumiseen perustuvat asumispalvelut. Palvelutalossa asukkailla on käytössään huoneistot ja talossa on kotipalveluja antava henkilökunta. Jos henkilökunta on paikalla vain päivällä, on yöllä oltava turvahälytys, tai muu turvajärjestely, jos asiakkaan kunto sitä vaatii. Lisäksi palvelutalon luonteeseen kuuluu esteetön ympäristö eli tilat sopivat myös liikuntaesteisille. Lisäksi tähän luokkaan kuuluvat ryhmäasumiseen perustuvat asumispalvelut, joissa asukkaat asuvat yleensä vakinaisesti (lisäksi voi olla lyhytaikaispaikkoja). Tällaisen yksikön nimi voi olla hoitokoti, palvelutalo, palvelukoti, pienkoti, perhekoti, asuntola jne.

### **Tehostettu palveluasuminen**

Palveluasuminen, jossa henkilökunta on tosiasiallisesti paikalla ympäri vuorokauden

### **Perhekotihoito**

Perhekotihoito tarkoittaa jatkuvan ympärivuorokautisen hoidon, kasvatuksen ja ylläpidon järjestämistä yksityiskodissa. Perhehoidon erottaa laitoshoidosta se, että hoitaja(t) tosiasiallisesti asuvat yksikössä. Toimeksiantosopimukseen perustuva perhehoito ei kuulu yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain piiriin.

### **Päiväkoti**

Lasten päiväkodit, mukaan lasketaan myös erityispäiväkodit ja koululaisten päiväkodit.

### **Perhepäivähoitokoti**

Ns. tavallinen, yhden hoitajan tekemä perhepäivähoito

### **Ryhmäperhepäivähoito**

Ryhmäperhepäivähoitossa kaksi tai kolme perhepäivähoitajaa hoitaa lapsia ryhmäperhepäiväkodissa. Kahdella hoitajalla voi olla hoidossa kahdeksan kokopäiväistä lasta ja näiden lisäksi kaksi osapäiväistä esiopetuksen tai koulun käynnin aloittanutta lasta.

## **Leikkitoiminta**

Leikkikerhot, leikkipuistot, leikkikoulut, leikki- ja toimintavälinelainausta sekä avoimet päiväkodit. Myös aamu- ja iltapäivähoito otetaan mukaan, jos se täyttää esim. maksujen osalta päivähoidon kriteerit (ei ole kokonaan esim. harrastustoimintaa)

## **Kotipalvelu**

Kodinhuoltoapu, johon sisältyy asukkaan henkilökohtainen apu ja hoiva. Kodinhoitoapu tarkoittaa henkilökohtaiseen hoivaan ja huolenpitoon, lasten hoitoon ja muuhun tavanomaiseen elämään kuuluvien tehtävien ja toimintojen suorittamista ja niissä avustamista sekä perheiden arjen tukemista.

## **Aikuisten päivähoito**

Aikuisten, lähinnä vanhusten ja kehitysvammaisten päivähoito

## **Päiväkeskus/palvelukeskus**

Päiväkeskusten tehtävänä on lisätä toimintakykyä yhteisöllisyydellä ja vuorovaikutuksellisuudella. Vanhusten päiväkeskusten tavoitteena on erityisesti toimintakyvyn tukeminen ja itsenäisen asumisen edistäminen. Päihdehuollon päiväkeskukset tarjoavat puolestaan päihteettömän oleskelu- ja kohtaustilan. Mielensterveysasiakkaille palvelu antaa päiväohjelman ja tukee näin osallistumista aktiiviseen elämään ja sosiaalista selviämistä

## **Työ- ja toimintakeskukset**

Kehitysvammaisten työ- ja toimintakeskukset sekä toiminta, jonka tavoitteena edistää vajaakuntoisen henkilön työelämään sijoittumista. Tähän kohtaan kuuluu myös sellainen mielensterveysasiakkaiden kuntoutus, jonka tavoitteena on työhön tai aktiiviseen toimintaan palaaminen

## **Avomuotoinen päihdekuntoutus**

A-klinikka, nuorisosaama, huumeclinikka, avokatkaisuyksikkö ja muu vastaava avomuotoista päihdekuntoutusta antava yksikkö. Palvelun tarkoituksena on hoitaa ja kuntouttaa päihdeongelmaisia ja hoidon tai terapian antaa yksikössä oleva ammattihenkilö

## **Sosiaalityöntekijän palvelut**

Sosiaalityöntekijän kelpoisuuden omaavan henkilön antamat sosiaalityön palvelut.

## **Perhetyö**

Perhetyöllä tarkoitetaan lapsiperheille järjestettävää ennaltaehkäisevää, kokonaisvaltaista, suunnitelmallista ja pitkäjänteistä tukemista. Perhetyössä korostuvat perheiden elämänhallinnan ja omien voimavarojen käyttöönoton tuki sekä arjessa selviytymisen vahvistaminen. Perhetyö voi liittyä vanhemmuuden tukemiseen, lasten hoidon ja kasvatuksen ohjaamiseen, kodin arjen ja arkirutiinien hallintaan, perheen toimintakyvyn vahvistamiseen uusissa elämäntilanteissa, perheen vuorovaikutustaitojen tukemiseen ja sosiaalisten verkostojen laajentamiseen, syrjäytymisen ehkäisyyn. Perhetyötä voidaan toteuttaa esimerkiksi perhetapaamisina, perheen ja lapsen keskusteluina, kotikäynteinä, ryhmätoimintana tai perhekuntoutuksena

## **Muu sosiaalihuollon asiantuntijatoiminta**

Sellaiset sosiaalihuollon asiantuntemusta vaativat avopalvelut, jotka eivät kuulu muihin luokkiin. Mukaan lasketaan mm. kasvatus- ja perheneuvolat, kehitysvammahuollon neuvolat, vanhusneuvolat sekä muut sosiaalityön ammattihenkilöstön antamaa ohjausta ja neuvontaa sekä sosiaalisten ongelmien selvittämistä järjestävät toimintayksiköt. Samoin mukaan lasketaan esimerkiksi vammaisten tulkkipalveluja, sosiaalista lomatoimintaa, lasten, vanhusten ja vammaisten sosiaalista virike-, harrastus- ja virkistystoimintaa, ulkomaalais- ja pakolaishuoltoa tai muuta edellä luokittelematonta sosiaalipalvelutoimintaa järjestävät yksiköt. Lisäksi mukaan kuuluvat myös mm. tukipalvelut näkö- tai kuulovammaisille ja sydän- tai syöpäsairaille, invalidien sopeutusvalmennus ja AIDS-tukikeskus.

## **Ensisuojat ja selviämisasemat**

Päihdeongelmaisille tarkoitettujen ensisuoja- ja selviämisasemat

## **Tukiasuminen**

Tukiasuminen on tarkoitettu omatoimista suoriutumista tukevaksi asumismuodoksi henkilölle, joka tarvitsee kuntouttavaa tai muuta tukea itsenäisen asumisen mahdollistamiseksi. Asukas asuu siis normaaliasunnossa. Tukiasumista on myös kehitysvammahuollon tuettu asuminen, jossa asunnossa ei ole vakinaista henkilökuntaa ja asukkaat saavat ohjausta ja tukea muutaman tunnin viikossa

## **Muut rekisteröitävät palvelut**

Tähän kohtaan laitetaan muut rekisteriin otettavat toimintayksiköt, joiden palvelu ei ole varsinaista sosiaalipalvelua. Tähän kohtaan laitetaan mm. sellaiset kuntien palvelusetelin piiriin hyväksymät tuki ym. palveluja tuottavat yksiköt, joilla ei ole varsinaista sosiaalipalvelutoimintaa (esim. kauppiaat, jotka harjoittavat kauppakassitoimintaa, samoin pelkästään asiointia, lumenluontia, siivousta tai muuta vastaavaa toimintaa harjoittavat. Samoin tähän laitetaan sellaiset asumisyksiköt, jotka halutaan ottaa rekisteriin, mutta joissa ei ole varsinaista henkilökuntaa eivätkä täytä asumispalvelujen kriteerejä (esim. vierasmajat, asuntolat, lomakodit, kriisiasunnot). Ne voivat toimia esim. vapaaehtoistyöntekijöiden voimin. Myös erilaiset terapeutit ym. laitetaan tähän

**HENKILÖKUNTA.** Toimintayksikössä tulee olla toiminnan edellyttämä henkilöstö. Henkilöstöä tulee olla riittävästi palvelujen tarpeeseen ja hoidettavien lukumäärään nähden. **SOSIAALIALAN TOIMINTAYKSIKÖN HENKILÖKUNTA** -lomakkeella ilmoitetaan ao. toimintayksikön henkilöstön määrä ja ammatillinen koulutus. Kokoaikaiseksi luetaan henkilöt, joiden työaika viikossa on 30 tuntia tai enemmän, osa-aikaisia ovat henkilöt, joiden työaika on alle 30 tuntia viikossa. Hoito-, kasvatusta- ja kuntoutushenkilökunnan koulutus merkitään sen mukaan, mikä on ao. henkilön ylin sosiaali- tai terveysalan koulutus (esim. insinööri, jolla on lisäksi lähihoitajan koulutus, merkitään kohtaan "sosiaali- ja terveysala", "kouluaste tai 2. aste").

**LASTEN KANSSA TYÖSKENTELEVIEN RIKOSTAUSTAN SELVITTÄMINEN.** Jos palvelujen tuottajan toimialaan kuuluu palvelujen antaminen alaikäiselle, vianomainen pyytää muuhun kuin työsopimussuhteiseen henkilökuntaan kuuluvalta nähtäväksi rikosrekisterilain 6 §:n 2 momentissa tarkoitettua otteen rikosrekisteristä.

**TOIMITILAT JA TOIMINTAVÄLINEET.** Toimintayksikössä tulee olla riittävät ja asianmukaiset toimitilat ja toimintavälineet. Hakemukseen on liitettävä toiminnassa käytettävien tilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma. Pohjapiirustuksen tulee sisältää tiedot käytettävien huoneiden koosta (m<sup>2</sup>).

**MUUT LIITTEET.** Lupahakemukseen tulee liittää asian selvittämiseksi tarpeelliset asiakirjat. Luvanhakijan tulee hankkia toimintayksikön sijaintikunnan pelastusviranomaisen, terveydensuojeluviranomaisen ja sosiaalihuollosta vastaavan toimielimen tai sen määräämän viranhaltijan lausunnot. Lausunnot toimitetaan lääninhallitukselle hakemuksen liitteenä. (tietoa ei edellytetä ilmoituksenvaraisen toiminnan osalta)

Luvan muuttamista koskevan hakemuksen liitteenä tulee toimittaa ne asiakirjat, selvitykset ja lausunnot, jotka ovat tarpeen kysymyksessä olevan muutoksen selvittämiseksi.

**ALLEKIRJOITUS.** Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Kaupparekisteriin merkittyjen elinkeinonharjoittajien osalta toiminnimen kirjoittamiseen oikeutetut käyvät ilmi kaupparekisteristä.

2)

\_\_\_\_\_ KUNTA,  
**JOSSA PALVELUJA ANNETAAN**

Viranomaisen täyttää
<b>Dnro</b> _____
Asia vireille ____/____

## ILMOITUS YKSITYISESTÄ SOSIAALIPALVELUTOIMINNASTA

<input type="checkbox"/> Uusi ilmoitus <input type="checkbox"/> Toiminnan muutos, mikä
Toiminta on tarkoitus aloittaa ____/____ 20____ Muutos on tarkoitus toteuttaa ____/____ 20____ Lomake täytetään kokonaisuudessaan, kun sosiaalipalvelun antaminen aloitetaan. Kun kyseessä on toiminnan muutosta koskeva ilmoitus (esim. toimitilojen tai palvelualan muutos), lomake täytetään soveltuvin osin

### PALVELUJEN TUOTTAJA

Nimi ( yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)		
Y-tunnus/henkilötunnus		Yhtiömuoto
Toiminimi		Kieli
Postiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	Www-sivun osoite	
Kotikunta	Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)	
Onko palveluntuottaja merkitty ennakkoperintärekisteriin? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	Muu kunta/kunnat, jossa palveluja annetaan	

### TOIMITUSJOHTAJA TAI MUU LIIKETOIMINNASTA VASTAAVA HENKILÖ

Nimi		
<b>Kotiosoite:</b> Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**TIEDOT TOIMINTAYKSIKÖSTÄ** . Kustakin toimintayksiköstä, sen palvelualasta ja henkilöstöstä palvelualoittain annetaan tiedot erikseen seuraavilla lomakkeilla: 1) sosiaalialan toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä ja 2) sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta.

**TOIMINTAYKSIKKÖ** (toimintayksikköä koskevaa kohtaa ei täytetä, jos palvelujen antaminen tapahtuu asiakkaan kotona.) Tarvittaessa käytetään erillistä liitettä.

1. toimintayksikön nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

2. toimintayksikön nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

#### TOIMINTAYKSIKÖN TARKASTUKSET

<b>Terveydensuojeluviranomaisen tarkastus suoritettu</b> ____/____ 20____
Palotarkastus suoritettu ____/____ 20____

#### SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖ

Nimi		Henkilötunnus
Kotiosoite: Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Yhteystiedot: Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		
Koulutus ja työkokemus (tarvittaessa jäljennös tutkintotodistuksista ja selvitys työkokemuksesta)		
Tehtävä toimintayksikössä / palvelujen antamisessa		
Tulee toimimaan vastuuhenkilönä alkaen ____/____ 20____		

#### SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖN ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus

#### ASIAKASREKISTERI

Onko toimintayksiköllä oma asiakasrekisteri	
<input type="checkbox"/> kyllä,	<input type="checkbox"/> Manuaalinen
	<input type="checkbox"/> Sähköinen
<input type="checkbox"/> ei	
<input type="checkbox"/> liitteenä henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste	
Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka	

**ASIAKASREKISTERISTÄ VASTAAVA HENKILÖ**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Sähköpostiosoite

**MUUT TIEDOT**

Asiakasasiakirjojen säilytyspaikka
<input type="checkbox"/> Osoitteita ja yhteystietoja ei saa sisällyttää Terveystieteiden tutkimuskeskuksen ylläpitämään julkiseen tietokantaan.

**LASTEN KANSSA TYÖSKENTELEVIEN RIKOSTAUSTAN SELVITTÄMINEN**

Jos palvelujen tuottajan toimialaan kuuluu palvelujen antaminen alaikäisille, työskenteleekö toimintayksikössä muussa kuin työsopimussuhteessa henkilöitä, joiden tehtäviin pysyväluonteisesti ja olennaisesti kuuluu ilman huoltajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisten kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisten kanssa (laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 4 § 2 mom.).	
Edellä tarkoitettujen henkilöiden nimet ja tehtävän luonne:	
Nimi	Tehtävä

**ONKO TOIMINTAYKSIKÖ (I)LLÄ TERVEYDENHUOLLON PALVELUTOIMINTAA**

<input type="checkbox"/> ei
<input type="checkbox"/> kyllä, lupa myönnetty vuonna _____
<input type="checkbox"/> kyllä, selvitys erillisellä liitteellä

**YHTEYSHENKILÖ**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**ALLEKIRJOITUS**

Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Yhteisön (yhtiöt, osuuskunnat ja yhdistykset) ja säätiön puolesta nimen kirjoittamiseen oikeutettujen henkilöiden nimet käyvät ilmi ao. rekistereistä
Paikka ja päiväys
Allekirjoitus
Nimenselvennys



## ILMOITUKSEN LIITTEET

- Ajan tasalla oleva kaupparekisterin ote.
- Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä
- Toiminnassa käytettävien huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma \_\_\_\_ kpl
- Sosiaalialan toimintayksikön palvelutoiminta ja asiakaspaikkojen määrä -lomake täytettynä \_\_\_\_ kpl
- Sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta -lomake täytettynä \_\_\_\_ kpl
- Pelastussuunnitelma, jonka liitteenä turvallisuus selvitys \_\_\_\_ kpl
- Pelastusviranomaisen lausunto
- Terveystieteiden viranomaisen lausunto
- Jäljennös palvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta / tutkintotodistuksista ja selvitys työkokemuksesta (nimikirjan ote tai jäljennökset työtodistuksista) \_\_\_\_ kpl
- Rekisteriseloste
- Terveystieteiden viranomaisen palvelutoimintaa koskeva selvitys (tarvittaessa)
- Muu selvitys: \_\_\_\_\_

Yksityisen palvelun tuottajan, joka harjoittaa muuta kuin ympärivuorokautista toimintaa, on tehtävä ennen toiminnan aloittamista, olennaisista muutoksista tai lopettamista kirjallinen ilmoitus sosiaalihuollosta vastaavalle monijäseniselle toimielimelle siinä kunnassa, jossa palveluja annetaan. Kunnan on ilmoitettava lääninhallitukselle tiedot rekisterin pitoa varten. Kunta liittää ilmoitukseen oman lausuntonsa, josta tulee ilmetä kunnan perusteltu arvio siitä, täyttääkö ilmoituksenvarainen palvelutoiminta yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetussa laissa säädetyt edellytykset (3 §, 4 §).

Jos palvelujen tuottajan palvelualana on palvelujen antaminen alaikäiselle ja toimintaan kuuluu pysyväisluonteisesti ja olennaisesti ilman huoltajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisen kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisen kanssa, pyytää kunta ennen toiminnan aloittamista palvelun tuottajan muulta kuin työsopimussuhteiseen henkilöstöön kuuluvilta henkilöiltä, jolle kuuluu edellä mainittuja tehtäviä, nähtäväksi rikosrekisterilain 6 §:n 2 momentissa tarkoitetun rikosrekisteriotteen. Ote ei saa olla kuutta kuukautta vanhempi. (Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 4 § 2 mom.).

Lääninhallitus vie tiedot alueensa kunnissa toimivista yksityisistä sosiaalipalvelujen tuottajista ja niiden palvelualoista valtakunnalliseen yksityisten palvelujenantajien rekisteriin. Terveystieteiden viranomaisen oikeusturvakeskus voi lisäksi ylläpitää julkista tietokantaa yksityisten sosiaalipalvelujenantajista. Yksityisen sosiaalihuollon valvonnasta annetun lain 7a§:n nojalla itsenäinen ammatinharjoittaja voi kuitenkin kieltää itseään koskevien osoite- ja yhteystietojen julkistamisen. Rekisteriseloste ja lisätietoja rekisteristä on saatavissa lääninhallituksesta.

Lääninhallitus perii ilmoituksenvaraiselta toimintaa harjoittavalta palvelujen tuottajalta rekisteröintimaksun. Maksu perustuu maksuperustelakiin ja sen nojalla annettuun sisäasiainministeriön asetukseen.

Ilmoitusmenettelyä koskevia ohjeita saa myös ao. lääninhallituksen internetsivuilta.

3)

LIITE

SOSIAALIALAN TOIMINTAYKSIKÖN HENKILÖKUNTA

**SOSIAALIALAN TOIMINTAYKSIKÖIDEN HENKILÖKUNTA**

Nimi	Ajankohta
------	-----------

PALVELUALA

--

HENKILÖKUNTA

Oma vakinainen henkilökunta yhteensä	2. aste / Kouluaste	AMK / Opis- toaste	Ylempi kor- kea-aste (yliopisto)	Yhteensä
Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä				
- joista sosiaali- ja terveysalojen koulutuksen saaneet				
Hallintotyössä olevat yhteensä				
Muissa tehtävissä olevat yhteensä				
Yhteensä				
<b>joista kokoaikaiset</b>				
Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä				
- joista sosiaali- ja terveysalojen koulutuksen saaneet				
Hallintotyössä olevat yhteensä				
Muissa tehtävissä olevat yhteensä				
Yhteensä				
<b>joista osa-aikaiset</b>				
Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä				
- joista sosiaali- ja terveysalojen koulutuksen saaneet				
Hallintotyössä olevat yhteensä				
Muissa tehtävissä olevat yhteensä				
Yhteensä				
<b>Ostettu ja tilapäinen henkilökunta yhteensä</b>		Ostettu	Tilapäinen <sup>1</sup>	Yhteensä
Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä olevat yhteensä				
- joista sosiaali- ja terveysalojen koulutuksen saaneet				
Hallintotyössä olevat yhteensä				
Muissa tehtävissä olevat yhteensä				
Yhteensä				

<sup>1</sup> esim. työllistetyt, harjoittelijat, siviilipalvelusta suorittavat jne.

## SOSIAALIALAN TOIMINTAYKSIKÖN PALVELUTOIMINTA JA ASIAKASPAIKKOJEN MÄÄRÄ

Palvelut ja asiakas/hoitopaikat merkitään lomakkeelle siten, että vaakariviiltä valitaan tuotettu palvelu ja pystysarakkeesta pääasiallinen kohderyhmä. Kohderyhmä on se asiakasryhmä, jolle palvelu on pääasiassa tarkoitettu. Ruutuun merkitään toimintayksikön hoito- tai asiakaspaikkamäärä. Avopalvelujen osalta merkitään arvioitu asiakasmäärä, joka kuvaa toiminnan laajuutta vuositasona.

### TOIMINTAYKSIKÖ

Nimi		Ajankohta
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Postiosoite (jos eri kuin käyntiosoite)	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	GSP koordinaatit	
Kieli	Sijaintikunta	

KOHDERYHMÄ	Lapset/ Nuoret	Lapsi- per- heet	Vanhuk- set	Kehitys- vammai- set	Muut vammai- set	Mielen- terveys- kuntoutu- jat	Päihde- kuntou- tut	Muut	Yhteensä hoito- paikkoja
<b>LAITOSHOITO</b>									
Ympäri vuoro- kautinen laitos- hoito									
Ensi- ja turvako- dit									
<b>ASUMIS- PALVELUT</b>									
Palveluasuminen									
Tehostettu pal- veluasuminen									
Ammatillinen perhekotihoito									
<b>LASTEN PÄIVÄHOITO</b>									
Päiväkoti									
Perhepäivähoi- tokoti									
Ryhmäperhepäi- vähoito									
Leikkitoiminta									
<b>KOTIPALVELU</b>									
Kodinhoitoapu									

<b>PÄIVÄ- TOIMINTA</b>									
Aikuisten päivähoito									
Päiväkeskus/ palvelukeskus									
Työ- ja toiminta- keskus									
<b>SOSIAALIALAN MUUT PALVELUT</b>									
Avomuotoinen päihdekuntoutus									
Sosiaalityönteki- jän palvelut									
Perhetyö									
Muu sosiaali- huollon asian- tuntijatoiminta									
Ensisuojat ja selviämisa- semat									
<b>TUKI- ASUMINEN</b>									
Tukiasuminen									
<b>MUUT REKISTERÖITÄ VÄT PALVELUT</b>									
Muut									

5)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus<sup>2</sup>

Sosiaali- ja terveysosasto

\_\_\_\_\_ kunta<sup>3</sup>,  
jossa palveluja annetaan

Viranomaisen täyttää

Dnro \_\_\_\_\_

Asia vireille \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ILMOITUS SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖN VAIHTUMISESTA

Lääninhallituksen lupapäätöksen/rekisteriotteen päivämäärä \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Lääninhallituksen lupapäätöksen/rekisteriotteen numero

Onko uusi vastuuhenkilö

vakituinen

määräaikainen, ajalle \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ - \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

### PALVELUJEN TUOTTAJA

Nimi ( yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)

Y-tunnus

Yhtiömuoto

Toiminimi

Kieli

Postiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Matkapuhelinnumero

Faksinumero

Sähköpostiosoite

www-sivun osoite

Kotikunta

Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)

### TOIMINTAYKSIKKÖ, JO(I)TA ILMOITUS KOSKEE (tarvittaessa erillinen liite)

1. Toimintayksikön nimi

Käyntiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

2. Toimintayksikön nimi

Käyntiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

<sup>2</sup> YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUTOIMINTA; lomake toimitetaan luvan myöntäneelle lääninhallitukselle

<sup>3</sup> ILMOITUKSENVARAINEN PALVELUTOIMINTA; lomake toimitetaan sille kunnalle, jolle ilmoitus on tehty.

Kunta lähettää tiedot lääninhallitukseen rekisterinpittoa varten.

**SOSIAALIPALVELUJEN UUSI VASTUUHENKILÖ**

Nimi		Henkilötunnus
Kotiosoite: Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Yhteystiedot: Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		
Koulutus ja työkokemus (liitteenä jäljennös tutkintotodistuksesta ja selvitys työkokemuksesta)		
Tehtävä toimintayksikössä		
Tulee toimimaan vastuuhenkilönä alkaen ____/____ 20____		

**SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖN ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus

**LASTEN KANSSA TYÖSKENTELEVIEN RIKOSTAUSTAN SELVITTÄMINEN**

Jos vastuuhenkilö ei ole työsopimussuhteessa, on hänen esitettävä tämän ilmoituksen käsittelijälle rikosrekisterilain 6 §:n 2 momentissa tarkoitettu rikosrekisteriote.
---

**YHTEYSHENKILÖ**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**ALLEKIRJOITUS**

Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Yhteisön (yhtiöt, osuuskunnat ja yhdistykset) ja säätiön puolesta nimen kirjoittamiseen oikeutettujen henkilöiden nimet käyvät ilmi ao. rekistereistä
Paikka ja päiväys
Allekirjoitus
Nimenselvennys

**HAKEMUKSEN LIITTEET**

- 1) Jäljennös sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön tutkintotodistuksesta (-ista)
- 2) Selvitys sosiaalipalvelujen vastuuhenkilön työkokemuksesta (nimikirjan ote tai jäljennökset työtodistuksista)

6)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus  
Sosiaali- ja terveysosasto<sup>4</sup>

\_\_\_\_\_ kunta,  
jossa palveluja annettiin<sup>5</sup>

Viranomaisen täyttää

Dnro \_\_\_\_\_

Asia vireille \_\_\_\_/\_\_\_\_

## YKSITYISEN SOSIAALIPALVELUN LOPETUSILMOITUS

### PALVELUJEN TUOTTAJA

Nimi ( yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)		
Y-tunnus/henkilötunnus	Yhtiömuoto	
Toiminimi	Kieli	
Postiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	www-sivun osoite	
Kotikunta	Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)	

### LOPETETTAVA PALVELUTOIMINTA (tarvittaessa erillinen liite)

1. Toimintayksikön nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
2. Toimintayksikön nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

Toiminta on tarkoitus lopettaa \_\_\_\_/\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

### YHTEYSHENKILÖ

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

### ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus
Nimenselvennys

<sup>4</sup> YMPÄRIVUOROKAUTINEN PALVELUTOIMINTA; lomake toimitetaan luvan myöntäneelle lääninhallitukselle

<sup>5</sup> ILMOITUKSENVARAINEN PALVELUTOIMINTA; lomake toimitetaan sille kunnalle, jolle ilmoitus on tehty. Kunta lähettää tiedot lääninhallitukseen rekisterinpitöä varten.

7)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

Sosiaali- ja terveysosasto

Viranomaisen täyttää

Dnro \_\_\_\_\_

Asia vireille \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**HAKEMUS YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON PALVELUJEN ANTAMISEKSI** Uusi lupa       Luvan muutos, mikäKun haetaan uutta lupaa, lomake pyydetään täyttämään kokonaisuudessaan.  
Luvan muuttamista koskevissa asioissa tiedot annetaan soveltuvin osin.

Toiminta on tarkoitus aloittaa \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Muutos on tarkoitus toteuttaa \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**PALVELUJEN TUOTTAJA**

Nimi (yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)

Y-tunnus

Yhtiömuoto

Toiminimi

Kieli

Postiosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Matkapuhelinnumero

Faksinumero

Sähköpostiosoite

www-sivun osoite

Kotikunta

Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)

Onko hakija merkitty ennakkoperintärekisteriin?

Hakijalla on potilasvahinkovakuutus alkaen:

 kyllä ei**TOIMITUSJOHTAJA TAI MUU LIIKETOIMINNASTA VASTAAVA HENKIÖ**

Nimi

Kotiosoite: Katuosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelinnumero

Matkapuhelinnumero

Sähköpostiosoite

Faksinumero



**TERVEYDENHUOLLON PALVELUISTA VASTAAVA JOHTAJA**

Nimi		Henkilötunnus
<b>Kotiosoite:</b> Katuosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
<b>Yhteystiedot:</b> Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	
Sähköpostiosoite	Faksinumero	
Terveystieteiden ammattioikeus <sup>1</sup>		
Koulutus (liitteenä jäljennös tutkintotodistuksesta)		
Ammatti (liitteenä selvitys työkokemuksesta)		
Tulee toimimaan vastaavana johtajana alkaen ____/____ 20____	Työskentelee toimintayksikössä <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

**TERVEYDENHUOLLON PALVELUISTA VASTAAVAN JOHTAJAN ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus

**TOIMINTASUUNNITELMA**

Lyhyt kuvaus palvelujen sisällöstä, kohderyhmästä ja laajuudesta
--

**LASTEN KANSSA TYÖSKENTELEVIEN RIKOSTAUSTAN SELVITTÄMINEN**

Jos palvelujen tuottajan toimialaan kuuluu palvelujen antaminen alaikäisille, työskenteleekö toimintayksikössä muussa kuin työsopimussuhteessa henkilöitä, joiden tehtäviin pysyväisluonteisesti ja olennaisesti kuuluu ilman hoitajan läsnäoloa tapahtuvaa alaikäisten kasvatusta, opetusta, hoitoa tai muuta huolenpitoa taikka muuta työskentelyä henkilökohtaisessa vuorovaikutuksessa alaikäisten kanssa.	
Jos työskentelee, niin ao. henkilöiden nimet ja tehtävän luonne	
Nimi	Tehtävän luonne

**ONKO TOIMINTAYKSIKÖLLÄ SOSIAALIPALVELUTOIMINTAA**

<input type="checkbox"/> ei <input type="checkbox"/> kyllä, luvanvaraista, lupa myönnetty vuonna ____ <input type="checkbox"/> kyllä, ilmoituksenvaraista, ilmoitus annettu vuonna ____ <input type="checkbox"/> kyllä, muu tilanne, selvitys erillisellä liitteellä
---

<sup>1</sup> Käytetään Terveystieteiden tutkimuskeskuksen ylläpitämän terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisterin merkintätapaa

## YHTEYSHENKILÖ LUPA-ASIOISSA

Nimi	
Osoite	
Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero
Sähköpostiosoite	Faksinumero

## ALLEKIRJOITUS

Allekirjoituksen tulee olla virallinen. Yhteisön (yhtiöt, osuuskunnat ja yhdistykset) ja säätiön puolesta nimen kirjoittamiseen oikeutettujen henkilöiden nimet käyvät ilmi ao. rekistereistä
Paikka ja päiväys
Allekirjoitus
Nimenselvennys

## HAKEMUKSEN LIITTEET

<input type="checkbox"/> Ajan tasalla oleva kaupparekisterin ote. Jos hakijaa ei vielä ole merkitty kaupparekisteriin ja hakijana on avoin yhtiö tai kommandiittiyhtiö, riittää tältä osin selvitys siitä, että hakija on tehnyt rekisteriviranomaiselle (patentti- ja rekisterihallitus, maistraatti, vero toimisto tai työvoima- ja elinkeinokeskus) perusilmoituksen (jäljennös maksukuitista ja tehdystä perusilmoituksesta)
<input type="checkbox"/> Jos hakijana on yhtiö, muu yhteisö tai säätiö, jäljennös yhtiösopimuksesta, yhtiöjärjestyksestä tai säännöistä
<input type="checkbox"/> Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut –lomake täytettynä kunkin toimintayksikön osalta erikseen, yhteensä kpl
<input type="checkbox"/> Toiminnassa käytettävien huonetilojen pohjapiirustus ja käyttösuunnitelma
<input type="checkbox"/> Terveydenhuollon toimintayksikön henkilökunta -lomake täytettynä
<input type="checkbox"/> Jäljennös terveydenhuollon palveluista vastaavien johtajien tutkintotodistuksista ja selvitys työkokemuksesta (nimikirjan ote tai jäljennökset työtodistuksista)
<input type="checkbox"/> Rekisteriseloste
<input type="checkbox"/> Selvitys sosiaalipalveluista (tarvittaessa)
<input type="checkbox"/> Asiamiehen valtakirja (jos käytetään)
<input type="checkbox"/> Muu selvitys:

Hakemus tulee toimittaa hyvissä ajoin ennen suunniteltua toiminnan aloittamisajankohtaa asianomaisen lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosastolle. Muutokset, joihin on hankittava edeltä käsin lääninhallituksen lupa ovat muun muassa uuden toimipaikan avaaminen, uudelle palvelualalle siirtyminen tai muu sellainen annettaviin terveyden- ja sairaanhoidon palveluihin merkittävästi vaikuttava seikka, joka edellyttää myös valvontaviranomaisen puolelta toiminnan asianmukaisuuden arvioimista. Lääninhallituksen hyväksyntä on saatava myös terveydenhuollon palveluista vastaavan johtajan muutokselle.

Lääninhallituksen päätöksestä peritään suoritemaksu. Lisäksi lääninhallitus perii palvelujen tuottajilta vuosimaksun. Maksut perustuvat maksuperustelakiin ja sen nojalla annettuun sisäasiainministeriön asetukseen.

Lääninhallitus vie tiedot yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajista valtakunnalliseen yksityisten palvelujenantajien rekisteriin. Rekisteriseloste ja lisätietoja rekisteristä on saatavissa lääninhallituksesta.

Hakemusmenettelyä koskevia ohjeita saa myös ao. lääninhallituksen internet -sivuilta

8)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

sosiaali- ja terveystoimisto

Viranomaisen täyttää
<b>Dnro</b> _____
Asia vireille ____/____/____

**ILMOITUS ITSENÄISESTÄ TERVEYDENHUOLLON AMMATINHARJOITTAMISESTA**

Itsenäisen ammatinharjoittamisen aloituspäivä:	Päivä:	Kuukausi:	Vuosi:
Itsenäisen ammatinharjoittamisen lopetuspäivä:	Päivä:	Kuukausi:	Vuosi:

**AMMATINHARJOITTAJAN TIEDOT**

Nimi		
		Henkilötunnus
Millä nimellä tai toiminimellä toimintaa harjoitetaan/harjoitettiin	Onko itsenäinen ammatinharjoittaminen pää- vai sivutyö <input type="checkbox"/> päätyö <input type="checkbox"/> sivutyö	
Kotiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Postiosoite (jos eri kuin kotiosoite)	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	www-sivun osoite	
<input type="checkbox"/> Osoitteita ja yhteystietoja ei saa sisällyttää Terveysturvakeskuksen ylläpitämään julkiseen tietokantaan		
Kotikunta	Onko hakija merkitty ennakkoperintärekisteriin? <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	
Terveysturvakeskuksen ammatinharjoittamisoikeus <sup>2</sup>		

**TIEDOT PALVELUISTA<sup>3</sup>**

Osoite, jossa palveluja annetaan/annettiin		
Käyntiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Faksinumero	Sähköpostiosoite
Kunta / kunnat (jossa toiminta tapahtuu)		

<sup>2</sup> Käytetään Terveysturvakeskuksen ylläpitämän terveydenhuollon ammattihenkilöiden keskusrekisterin merkintätapaa<sup>3</sup> Kukin toimipaikka ilmoitetaan erikseen

**POTILASASIAKIRJAT JA -REKISTERI**

Onko ammatinharjoittajalla oma potilasrekisteri <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Manuaalinen <input type="checkbox"/> Sähköinen <input type="checkbox"/> Ei	Liitteenä henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Säilytetäänkö ammatinharjoittajan potilasasiakirjat yhteisrekisterissä <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Manuaalinen <input type="checkbox"/> Sähköinen <input type="checkbox"/> Ei	Liitteenä henkilötietolain 10 §:n mukainen rekisteriseloste <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Potilasasiakirjojen säilytyspaikka	

**YHTEISREKISTERIN VASTUULLINEN REKISTERINPITÄJÄ (TARVITTAESSA)**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Sähköpostiosoite

**YHTEISREKISTERIN REKISTERISTÄ VASTAAVA HENKILÖ (TARVITTAESSA)**

Nimi		
Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Sähköpostiosoite

**POTILASASIAKIRJOJEN SÄILYTYSPIAIKKA, KUN ILMOITUS KOSKEE TOIMINNAN LOPETTAMISTA**

Potilasasiakirjojen säilytyspaikka		
Vastuullinen rekisterinpitäjä		
Osoite	Postinumero	
Postitoimipaikka	Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero

**ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus

Ilmoitus tulee toimittaa ennen toiminnan aloittamisajankohtaa lääninhallituksen sosiaali- ja terveysosastolle.

Lääninhallitus vie yksityisten palvelujenantajien rekisteriin tiedot alueensa kunnissa toimivista yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajista ja itsenäisistä terveydenhuollon ammatinharjoittajista. Ilmoituksen käsittelyn jälkeen itsenäisille terveydenhuollon ammatinharjoittajille lähetetään tiedoksi rekisteriote. Rekisteriseloste ja lisätietoja rekisteristä on saatavissa lääninhallituksesta.

Terveydenhuollon oikeusturvakeskus voi lisäksi ylläpitää julkista tietokantaa yksityisen terveydenhuollon palvelujen tuottajista ja itsenäisistä terveydenhuollon ammatinharjoittajista. Yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain 14 b §:n 3 momentin nojalla itsenäinen ammatinharjoittaja voi kuitenkin kieltää itseään koskevien osoite ja yhteystietojen julkistamisen.

Toiminnan lopettamisesta tulee tehdä ilmoitus lääninhallitukselle 30 päivän kuluessa siitä, kun palvelujen antaminen lopetetaan joko kokonaan tai yksittäisessä toimipaikassa.

**LIITTEENÄ**

- Terveyden- ja sairaanhoidon palvelut -lomake täytettynä soveltuvin osin

9)

## TERVEYDENHUOLLON TOIMINTAYKSIKÖN HENKILÖKUNTA TOIMINTAYKSIKKÖ

Nimi	Ajankohta
------	-----------

Henkilöstöryhmät	Omahenkilökunta			Itsenäiset ammatinharjoittajat		
	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä
<b>Lääkärit</b>						
Lääkärit ilman erikoisalaa						
Erikoislääkärit yhteensä <sup>1</sup>						
<b>, joista erikoislääkärit jaoteltuna aloittain</b>	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä
- Yleislääketiede						
- Sisätaudit						
- Kirurgia						
- Naistentaudit ja synnytykset						
- Lastentaudit						
- Silmätaudit						
- Korva-, nenä- ja kurkkutaudit						
- Radiologia						
- Fysiatria						
- Psykiatria						
- Työterveyshuolto / työlääkätiede						
- Iho- ja sukupuolitaudit						
- Muu erikoisala, mikä:						
<b>Hammaslääkärit</b>	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä
Hammaslääkärit						
Erikoishammaslääkärit						
<b>Muut terveydenhuollon ammattihenkilöt</b>	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä	Kokopäivätoimiset	Osa-aika-toimiset <sup>2</sup>	Yhteensä
Terveystenhoitajat						
Työterveyshoitajat <sup>3</sup>						
Eriasteiset sairaanhoitajat						
Kättilöt						
Röntgenhoitajat						
Laboratoriohoitajat (bioanalyytikot)						
Fysioterapeutit						
Puheterapeutit						
Toimintaterapeutit						
Ravitsemusterapeutit						
Psykologit						
Suuhygienistit						
Hammasteknikot /erikoishammasteknikot						
Optikot (optometristit)						
Perushoitajat / apuhoitajat / lähihoitajat						
Kuntohoitajat						
Koulutetut hierojat						
Jalkaterapeutit						
Hammashoitajat						
Koulutetut kiropraktikot						
Koulutetut osteopaatit						
Koulutetut naprapaatit						
Psykoterapeutit						
Sairaalakemistit						
Muu, mikä:						
<b>Muu henkilökunta, esim. vastaanottohenkilöstö</b>						

<sup>1</sup> Erikoislääkäreiden erittelyssä kirjataan kukin henkilö vain kerran päätoimialansa mukaan

<sup>2</sup> Osa-aikaisiin luetaan alle 30 viikkotuntia työskentelevät

<sup>3</sup> Työterveyshuollon täydenniskoulutusta saaneet (työterveyshuoltolain 3 §:n 4 kohdan ja VN:n asetuksen (1484/2001) 16 ja 17§:ien mukaisen koulutuksen saaneet

**TERVEYDEN- JA SAIRAANHOIDON PALVELUT**

(Kustakin toimintayksiköstä annetaan tieto erillisellä lomakkeella)

**TOIMINTAYKSIKKÖ**

Nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Postiosoite (jos eri kuin käyntiosoite)	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Faksinumero	Sähköpostiosoite
GPS koordinaatit	Kieli	
Kunta/kunnat (jossa toiminta tapahtuu)		

**TERVEYDENHUOLLON TOIMINTAYKSIKÖN POTILASASIAMIES**

Nimi		
Yhteystiedot: Osoite	Postinumero	Postitoimipaikka
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	Koulutus	Ammatti
Toimii potilasasiamiehenä alkaen	Työskentelee toimintayksikössä	
	<input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei	

**POTILASASIAMIEHEN ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus

**SUUNNITELMA LAADUNVALVONNAN TOTEUTTAMISESTA (tarvittaessa erillisellä liitteellä)**

Suunnitelma laadunvalvonnan toteuttamisesta
Laboratoriotoiminnan laadunvalvonta
Radiologisen ja muun kuvantamistoiminnan laadunvalvonta (Liitteenä jäljennös säteilylain 16 §:ssä tarkoitetusta säteilylaitteen turvallisuusluvasta tai STUK:n hyväksymästä turvallisuusluvasta vapautetusta hammasröntgenlaitteen rekisteröinnistä)



**Muut hammashuollon palvelut**

- suuhygienistin vastaanottotoiminta  erikoishammasteknikon vastaanottotoiminta

**Sairaanhoidajan, terveydenhoidajan ja/tai kättilön palvelut**

- Sairaanhoidajan vastaanottotoiminta  
 Kotisairaanhoido  
 Neuvolatoiminta ja muu ehkäisevä toiminta  
 Internet/puhelinpalvelu ilman vastaanottotiloja

**Kuvantamistutkimukset**

- radiologiset tutkimukset  magneettikuvaukset  
 luuston tiheysmittaukset  ortopantomografia  
 ultraäänitutkimukset  
 muut kuvantamistutkimukset, mitkä \_\_\_\_\_

**Laboratoriotoiminta**

- kliininen kemia ja/tai hematologia  
 kliininen fysiologia  kliininen neurofysiologia  
 patologia  
 kliininen mikrobiologia (edellyttää, että luvanhakijalla on mikrobiologian laboratorion toimilupa, tartuntatautilaki 10 §)  
 laboratoriotutkimus, mikä \_\_\_\_\_

Tarkempi kuvaus laboratoriotoiminnasta sekä kuvantamistoiminnasta tarvittaessa eri liitteellä.

**Fysioterapeuttinen toiminta**

- fysikaaliset käsittelyt, liike- ja liikuntahoito  fysioterapeuttiset tutkimukset ja hoitotarpeen määrittely  
 ehkäisevä toiminta ja hoitoon liittyvä neuvonta  
 potilaan kotona annettava fysioterapia ja tutkimus

**Hieronta (erillisenä toimintana)**

- toimintayksikössä  potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

**Työterveyshuoltolain mukaiset palvelut**

- lain 12 §:n mukaiset palvelut  lain 14 §:n mukaiset palvelut  
 työterveyshuoltolain mukaiset asiantuntijapalvelut, mitkä \_\_\_\_\_

**Terapeuttinen toiminta**

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ravitsemusterapia   | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> puheterapia   | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> toimintaterapia   | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> psykoterapia  | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> neuropsykologinen kuntoutus                               | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> koulutetun kiropraktikon/naprapaatin/osteopaatin toiminta | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> muut näihin verrattavat terapiat, mitkä _____             | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |

**Muu terveydenhuollon toiminta**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Psykologin toiminta  | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> Jalkaterapia   | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> Laboratorionäytteiden otto                                 | <input type="checkbox"/> toimintayksikössä | <input type="checkbox"/> potilaan kotona / asiakkaan tiloissa |
| <input type="checkbox"/> Optikon toiminnan harjoittaminen                           |  |   |
| <input type="checkbox"/> Opioidiriippuvaisten vieroitus-, korvaus- ja ylläpitohoito |  |   |
| <input type="checkbox"/> Lääketieteellinen valohoito                                |  |   |
| <input type="checkbox"/> muu, mikä _____  |  |   |

**Muun terveydenhuollon ammattihenkilön antama perushoito**

- Lähihoidon palvelut  toimintayksikössä  potilaan kotona / asiakkaan tiloissa

**Sairaalatoiminta (lääkärijohtoinen)**

- Kotisairaalatoiminta  
 Sairaalatoiminta laitoksessa



Toiminnan luonne, erikoisalut ja sairaansijojen määrä:

**Kuntoutuslaitostoiminta**

Kuntoutuslaitos

**Ympäri vuorokautisia sosiaalialan laitospalveluja/asumispalveluja tuottava toimintayksikkö, jonka toimintaan sisältyy myös terveydenhuollon palveluja (yksilöitynä asiakasryhmittäin)**

Kehitysvammaiset

Mielensterveyskuntoutujat

Vanhukset

Muut vammaiset

Päihdekuntoutujat

Yleiskuvaus sosiaalialan toiminnasta ja tarkempi kuvaus siitä toiminnasta, joka on terveyden- ja sairaanhoitoa.

11)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

Sosiaali- ja terveystoimisto

Viranomaisen täyttää
<b>Dnro</b> _____
Asia vireille ____/____

## PALVELUJEN TUOTTAJAN ALOITUSILMOITUS

### PALVELUJEN TUOTTAJA

Nimi (yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)			y-tunnus
Postiosoite			Puhelin
Postinumero	Postitoimipaikka	Kotikunta	Faksinumero

### TOIMINTAYKSIKKÖ

Nimi		
Käyntiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	Sijaintikunta

### KÄYTTÖÖNOTTOTARKASTUS

Käyttöönottotarkastus suoritettu
----------------------------------

### TOIMINNAN ALOITTAMISPÄIVÄ

Toiminnan aloittamispäivä
---------------------------

### ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys
Terveystoimiston palveluista vastaavan johtajan allekirjoitus
Nimenselvennys

### LIITTEET

- Tarkastuskertomus käyttöönottotarkastuksesta
- Muu toimitiloja koskeva selvitys
- Kuvaus toimintasuunnitelman muutoksesta (tarvittaessa)

12)

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

sosiaali- ja terveystoimisto

Viranomaisen täyttää
Dnro _____
Asia vireille ___/____

## YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON PALVELUJEN LOPETUSILMOITUS<sup>4</sup>

### PALVELUJEN TUOTTAJA

Nimi ( yhteisön rekisteriotteen mukainen nimi)	
Toiminimi (jos on)	Y-tunnus
Postiosoite	Postinumero
Postitoimipaikka	Puhelin virka-aikana
Faksinumero	Sähköpostiosoite
Yhteyshenkilö (lupa-asioista vastaava)	Yhteyshenkilön puhelin / matkapuhelin

### TOIMINTAYKSIKÖ, JONKA TOIMINTA LOPETETAAN

Nimi		
Osoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Sijaintikunta	Puhelin / matkapuhelin	Faksi
Sähköposti	Toiminnan lopettamispäivä ___/___ 20___	

### POTILASASIAKIRJOJEN ARKISTOINTI

Selvitys potilasasiakirjojen säilyttämisestä toiminnan loputtua:
--

### ALLEKIRJOITUS

Paikka ja päiväys
Allekirjoitus
Nimenselvennys

<sup>4</sup> Kun palvelujen tuottaja lopettaa terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen antamisen, yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain 9 §:n mukaan tästä tulee ilmoittaa kirjallisesti lääninhallitukselle.

## 5. Lääninhallitusten päätös- ja ilmoituslomakkeet

<b>Lomake</b>	<b>sivu</b>
1) Päätös; lupa yksityisten sosiaalipalvelujen antamiseen .....	104
2) Ilmoitus; yksityisten sosiaalipalvelujen antamista koskeva ilmoitus .....	108
3) Päätös; lupa yksityisen sosiaalipalveluyksikön toiminnan muuttamiseen .....	110
4) Päätös; lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen ml. työterveyshuolto .....	112
5) Päätös; lupa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen .....	115
6) Päätös; yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamista koskevan luvan muuttaminen .....	117
7) Ilmoitus yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta .....	119
8) Yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan lopettaminen .....	120
9) Ilmoitus itsenäisenä ammatinharjoittajana toimimisesta .....	121

Lääninhallitusten lomakkeet sisältävät sekä lupahallinnon päätöspohjia että ilmoituksia toiminnanharjoittajan tekemän ilmoituksen vastaanottamisesta ja rekisteröimisestä.

1)

(päättöksen tehnyt )  
LÄÄNINHALLITUS

PÄÄTÖS  
lupa yksityisten  
sosiaalipalvelujen antamiseen

Sosiaali- ja terveystosasto

**antamispäivä muodossa**  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Hakijan nimi  
Katuosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

*Hakemuksen yksilöintitieto  
päiväys/tunnus  
vastaanotettu*

ASIA

LUPA YKSITYISTEN SOSIAALIPALVELUJEN ANTAMISEEN

HAKEMUS

Hakija on pyytänyt lupaa yksityisten sosiaalipalvelujen antamiseen seuraavasti:

Palvelujen tuottaja

nimi  
katuosoite  
postitoimipaikka  
*sähköpostiosoite*

Palveluja tuottava  
toimintayksikkö

nimi  
katuosoite  
postitoimipaikka

Luvanvarainen palveluala  
ja hoitopaikat

*palvelualan yksilöinti käyttäen luokitusta  
hoitopaikkojen määrä*

Ilmoituksenvarainen  
palveluala

*palvelualan yksilöinti käyttäen luokitusta*

Toimintayksikön vastuu-  
henkilö

nimi  
koulutus ja tehtävä toimintayksikössä

Toimintayksikön henkilö-  
kunta; määrä ja koulutus

*Henkilöstö yhteensä  
kokoaikaiset  
osa-aikaiset*

*Tästä luvanvaraiseen toimintaan osallistuvien määrä  
ilmoituksenvaraiseen toimintaan osallistuvien määrä*

*Hoito-, kuntoutus- ja kasvatustehtävissä oleva henkilöstö yhteensä  
kokoaikaiset  
osa-aikaiset*

*Sosiaali- tai terveysalan koulutus  
kokoaikaiset  
osa-aikaiset*

*Muu henkilöstö  
kokoaikaiset  
osa-aikaiset*

LAUSUNNOT,  
SELVITYKSET JA  
TARKASTUKSET

*Esimerkkejä kohdan käytöstä:*

pp.kk.vvvv päivätty lisäselvitys (yksilöinti)  
Lääninhallituksen ja x kunnan sosiaalitoimen tarkastus pp.kk.vvvv  
paloviranomaisen lausunto pp.kk.vvvv  
Terveystieteiden tutkimuskeskuksen tarkastus pp.kk.vvvv  
x kunnan sosiaalitoimen lausunto pp.kk.vvvv

*Tarvittaessa:* Lääninhallitus on pyytänyt nähtäväksi (*yksilöintitiedot*) rikosrekisterilain 6 §:n 2 momentissa tarkoitettua otteen rikosrekisteristä, joka/jotka on palautettu (*yksilöintitieto*) pp.kk.vvvv.

LÄÄNINHALLITUKSEN  
RATKAISU JA  
PERUSTELUT

*(kun lupapäätöstä rajoitetaan, perusteluissa tulee yksilöidä se, mistä syystä suunniteltu toiminta ei vastaa sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain vaatimuksia)*

**Ratkaisu**

Lääninhallitus myöntää (*hakijan nimi*) luvan sosiaalipalvelujen antamiseen hakemuksen mukaisesti (*päätöksentekopäivä*) lukien /kuitenkin siten, että lupa myönnetään vain (*yksilöinti*)... /kuitenkin siten, että lupaa ei myönnetä (*yksilöinti*):

**EHDOT**

Hakijan on toimitettava lääninhallitukselle (*yksilöinti*)

**Perustelut**

Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 3 §:n 1 momentin mukaan yksityisiä sosiaalipalveluja antavan toimintayksikön tulee olla terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle, kasvatukselle ja muulle huolenpidolle sopiva. Henkilöstön lukumäärän tulee olla riittävä palvelujen tarpeeseen ja hoidettavien lukumäärään nähden.

Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 3 §:n 2 momentin mukaan toimintayksikössä tulee olla riittävät ja asianmukaiset toimitilat ja toimintavälineet sekä toiminnan edellyttämä henkilöstö. Henkilöstön on täytettävä samat kelpoisuudet kuin mitä kunnan tai kuntayhtymän sosiaalihuollon ammatilliselta henkilöstöltä vastaavissa tehtävissä vaaditaan.

Yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 4 §:n 1 momentin mukaan yksityisiä sosiaalipalveluja tuottavalla toimintayksiköllä tulee olla palveluista vastaava henkilö, joka vastaa siitä, että palvelutoiminta täyttää sille asetetut vaatimukset.

Sosiaalihuoltolain 26 a §:n 2 momentin ja perhehoitajalain 1 §:n 2 ja 3 momenttien mukaan perhekodissa voidaan hoitaa enintään seitsemää henkilöä, jos perhekodissa annettavasta hoidosta, kasvatuksesta tai muusta huolenpidosta vastaa vähintään kaksi hoitopaikassa asuvaa henkilöä, joista toisella on tehtävään soveltuva koulutus ja riittävä kokemus hoito- tai kasvatustehtävistä, ja joista toinen on koulutuksensa, kokemuksensa tai henkilökohtaisten ominaisuuksiensa perusteella sopiva antamaan perhehoitoa.

Lastensuojeluasetuksen 8 §:n mukaan lastensuojelulaitoksessa on yksi tai useampi asuinyksikkö. Useampiyksikköisen laitoksen yksiköt voivat toimia erillisinä. Asuinyksikössä saadaan hoitaa yhdessä enintään kahdeksaa lasta tai nuorta ja samaan rakennusryhmään sijoitettuna enintään 24:ää lasta tai nuorta. Kiireellisissä tapauksissa asuinyksikössä tai laitoksessa voidaan lyhytaikaisesti sekä äiti- ja lapsikodissa myös muutoin hoitaa useampaakin lasta tai nuorta. Lastensuojelulaitoksessa tulee asuinyksikköä kohden olla lasten ja nuorten tarvitsemaan huoltoon sekä hoitoon nähden riittävähenkilökunta, kuitenkin vähintään viisi hoito- ja kasvatustehtävissä toimivaa työntekijää.

Perheryhmäkodin, äiti- ja lapsikodin taikka seitsemänpaikkaisen tai sitä pienemmän laitoksen tai itsenäistyville nuorille tarkoitettun asuinyksikön kohdalla voidaan poiketa henkilöstöä koskevasta säännöksestä, jos lasten ja nuorten hoito sekä kasvatus laitoksessa voidaan muutoin turvata.

Lääninhallitus voi erityisestä syystä myöntää lastensuojelulaitokselle luvan poiketa edellä mainituista hoidettavien lasten ja henkilökunnan määrää koskevista säännöksistä.

Toimintayksikkö täyttää edellä mainitut edellytykset sosiaalipalvelujen antamista koskevan luvan saamiseen.

## PALVELUNTUOTTAJAN VELVOLLISUUDET

Toimintayksikön ja palvelujen tulee palveluja annettaessa täyttää yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta annetun lain 3 §:ssä asetetut vaatimukset.

Toiminnan olennaiseen muuttamiseen on saatava lääninhallituksen lupa. Toiminnan olennaisia muutoksia ovat muun muassa uusien toimitilojen käyttöönotto sekä hoitopaikkojen ja palveluiden kohderyhmän muutokset.

Toiminnan lopettamisesta on ilmoitettava kirjallisesti lääninhallitukselle.

Palvelujen tuottajan on vuosittain annettava kertomus toiminnastaan lääninhallitukselle. Toimintakertomuksessa on ilmoitettava henkilöstössä, toimitiloissa ja toiminnassa tapahtuneet muutokset. Toimintakertomus tulee antaa kultakin kalenterivuodelta seuraavan vuoden toukokuun loppuun mennessä vahvistetulla toimintakertomuslomakkeella.

## REKISTERÖINTI

Lupa on merkitty yksityisten palvelujenantajien rekisteriin (liitteenä rekisteriote).

## SOVELLETUT OIKEUSOHJEET

Laki yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 1-5 §, 9 §:n 2 momentti, 10 §, 20 §

Asetus yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 1 §, 9 §

Asetus sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusehdoista 4 §, 5 §, 6 §

Sosiaalihuoltolaki 26 a §:n 2 momentti

Perhehoitajalaki 1 §:n 2 ja 3 momentti

Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 4 §:n 1 momentti

Lastensuojelulaki 33 §

Lastensuojeluasetus 8 §

## MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen voi hakea muutosta valittamalla xx hallinto-oikeuteen 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.

Valitusosoitus on liitteenä.

LISÄTIETOJEN ANTAJA Lisätietoja asiasta antaa *esittelijän/käsittelijän nimi ja puhelinnumero sekä lääninhallituksen yleinen sähköpostiosoite*

*Ratkaisija*

*Esittelijä*

SUORITEMAKSU 210 €

**Maksun määräytyminen ja muutoksenhaun peruste** Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b §  
Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista

Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua (*päätöksen antanut*) lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä. Oikaisuvaatimus toimitetaan (*päätöksen antanut*) lääninhallitukselle osoitteella:  
(*katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite*)

JAKELU

**Päätös** hakijan nimi ja osoite täydellisenä

**Tiedoksi** Kunta

LIITTEENÄ rekisteriote



2)

(*päätöksen tehnyt*)  
LÄÄNINHALLITUS

YKSITYISTEN  
SOSIAALIPALVELUJEN  
ANTAMINEN

- Palveluntuottajan rekisteröinti*  
 *Muutos*

Sosiaali- ja terveystoimisto

*antamispäivä muodossa*  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Palveluntuottajan nimi  
Katuosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

Ilmoituksen yksilöintitieto  
päivämäärä vastaanotettu

ASIA

YKSITYISTEN SOSIAALIPALVELUJEN ANTAMINEN

ILMOITUS

Lääninhallitukselle on tullut ilmoitus  
 yksityisen sosiaalipalvelun antamisesta  
 (*xx nimisen*) sosiaalipalveluyksikön nimen muuttumisesta  
pp.kk.vvvv lukien nimeksi (yksilöinti)  
 toiminnan lopettamisesta pp.kk.vvvv lukien  
(*tarvittaessa lisäyksilöinti*)  
 vastuuhenkilön vaihtumisesta pp.kk.vvvv lukien seuraavasti  
 (*muun rekisteritiedon osalta yksilöinti ilmoituksesta*)

Tarvittaessa: Toimintayksikön vastuuhenkilö

Nimi  
koulutus ja tehtävä toimintayksikössä

LAUSUNNOT, SELVITYKSET JA TARKASTUKSET

*Esimerkkejä kohdan käytöstä:*  
x:n kunnan sosiaalitoimen lausunto pp.kk.vvvv

- Tieto antamistanne sosiaalipalveluista  
 Ilmoitettu muutos  
on merkitty yksityisten palvelujenantajien rekisteriin  
(liitteenä rekisteriote).

SOVELLETUT  
OIKEUSOHJEET

Laki yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 4 § 1 ja 2 mom,  
5 §, 6 §, 7 §  
Asetus yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 3 §

Tähän päätökseen ei voi hakea muutosta valittamalla.

LISÄTIETOJEN  
ANTAJA

Lisätietoja asiasta antaa *esittelijän/käsittelijän nimi, puhelinnumero*  
*sekä lääninhallituksen yleinen sähköpostiosoite.*

*Esittelijä*

SUORITEMAKSU €

**Maksun määräytyminen ja muutoksenhaun peruste** Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b §  
Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista

Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä.

Oikaisuvaatimus toimitetaan x:n lääninhallitukselle osoitteella:  
(*katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite*)

**Tiedoksi** Kunta (postitoimipaikka)

LIITTEENÄ rekisteriote

3)

(päättöksen tehnyt )  
LÄÄNINHALLITUS

PÄÄTÖS  
lupamuutos yksityisten  
sosiaalipalvelujen antamisessa

Sosiaali- ja terveystieteiden osasto

**antamispäivä muodossa**  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Palveluntuottajan nimi  
Katuosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

Hakemuksen yksilöintitieto  
päivämäärä vastaanotettu

ASIA

LUPA YKSITYISEN SOSIAALIPALVELUYKSIKÖN  
TOIMINNAN MUUTTAMISEEN

HAKEMUS

Sosiaalipalvelun tuottaja on pyytänyt lupaa yksityisen sosiaalipalveluyksikön  
 toimitilojen muuttamiseen (*kuvaus muutoksesta*)  
 toiminnan laajentamiseen (*kuvaus muutoksesta*)  
 toiminnan muuttamiseen (*kuvaus muutoksesta*)

LAUSUNNOT,  
SELVITYKSET JA  
TARKASTUKSET

LÄÄNINHALLITUKSEN  
RATKAISU

Lääninhallitus myöntää luvan sosiaalipalveluyksikön toiminnan muuttamiseen hakemuksen mukaisesti.

EHDOT

PERUSTELUT

(yksilöitynä, kun kyseessä on kokonaan tai osittain kielteinen päätös, päätökseen liittyy rajoittava ehto tai kun päätös merkitsee olennaista muutosta vakiintuneeseen käytäntöön)

REKISTERÖINTI

Muutoksesta on tehty merkintä yksityisten palvelujenantajien rekisteriin (liitteenä rekisteriote)

SOVELLETUT  
OIKEUSOHJEET

Laki yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 3 §:n 1 ja 2 ja 3 momentti, 5 §:n 1-3 momentit, 9 §:n 2 momentti, 10 §  
Asetus yksityisten sosiaalipalvelujen valvonnasta 1 §, 9 §  
Asetus sosiaalihuollon ammatillisen henkilöstön kelpoisuusehdoista 4 §, 5 §, 6 §  
Sosiaalihuoltolaki 26 a §:n 2 momentti  
Perhehoitajalaki 1 §:n 2 ja 3 momentti  
Laki lasten kanssa työskentelevien rikostaustan selvittämisestä 4 §:n 1 momentti  
Lastensuojeluasetus 8 §

MUUTOKSENHAKU

Tähän päätökseen voi hakea muutosta valittamalla xx hallinto-oikeuteen 30 päivän kuluessa päätöksen tiedoksisaannista.  
Valitusosoitus on liitteenä.

LISÄTIETOJEN ANTAJA Lisätietoja asiasta antaa *esittelijän/käsittelijän nimi ja puhelinnumero sekä lääninhallituksen yleinen sähköpostiosoite*

*Ratkaisija*

*Esittelijä*

#### SUORITEMAKSU

**Maksun määräytyminen ja muutoksenhaun peruste** Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b §  
Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista  
Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä.  
Oikaisuvaatimus toimitetaan x:n lääninhallitukselle osoitteella:  
(*katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite*)

#### JAKELU

**Päätös** hakijan nimi ja osoite täydellisenä  
**Tiedoksi** Kunta (päätöksessä mainittu)

LIITTEENÄ rekisteriote

4)

(*päätöksen tehnyt* )  
LÄÄNINHALLITUS

PÄÄTÖS  
LUPA YKSITYISEN  
TERVEYDENHUOLLON  
PALVELUJEN ANTAMISEEN  
(ml työterveyshuolto)

Sosiaali- ja terveystoimisto

***antamispäivä muodossa***  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Hakijan/ilmoittajan nimi  
Postiosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

ASIA

LUPA YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON PALVELUJEN  
ANTAMISEEN

HAKEMUS

Hakija on pyytänyt lupaa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen (paikkakunta/paikkakunnat), (*palvelut lueteltuina*). Samalla hakija on pyytänyt, että lääninhallitus hyväksyisi terveydenhuollon palveluista vastaavaksi johtajaksi suostumuksensa mukaisesti (koulu- ja nimi).

LAUSUNNOT,  
SELVITYKSET JA  
TARKASTUKSET

*Esimerkkejä kohdan käytöstä:*  
pp.kk.vvvv päivätty lisäselvitys (yksilöinti)  
x:n terveyslautakunnan alainen viranhaltija on tarkastanut toimintayksiköt tilat ja laitteet pp.kk.vvvv.  
xx:n kunnassa sijaitsevia toimitiloja koskeva tarkastuskertomus  
pp.kk.vvvv  
xx lääninhallituksen lausunto pp.kk.vvvv

LÄÄNINHALLITUKSEN  
RATKAISU

Lääninhallitus myöntää (*hakijan nimi*) luvan yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen seuraavasti:

Kaikkien lupaa koskevien toimintayksiköiden nimet ja osoitteet muodossa:

Nimi

Käyntiosoite

Postitoimipaikka

Tuotettavat palvelut (tarvittaessa toimintayksiköittäin)

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja  
(tarvittaessa toimintayksiköittäin) muodossa:

Pätevyys tutkintona erikoisalana mukaan

Nimi

## **Kertomus toiminnasta ja toiminnan muutokset**

Palvelujen tuottajan tulee tehdä (toiminnan sijaintikunnan) lääninhallitukselle ilmoitus toiminnan aloittamisesta ennen toiminnan käynnistymistä.

Terveydenhuollon palvelujen tuottajan on vuosittain annettava kertomus toiminnastaan lääninhallitukselle. Toimintakertomus tulee antaa vahvistetulla toimintakertomuslomakkeella kultakin kalenterivuodelta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä.

Palvelujen tuottajan tulee noudattaa toiminnassaan lakia potilaan asemasta ja oikeuksista, asetusta potilasasiakirjojen laatimisesta sekä niiden ja muun hoitoon liittyvän materiaalin säilyttämisestä sekä muita terveydenhuollon antamista koskevia säädöksiä.

Mikäli palvelujen tuottaja muuttaa tässä päätöksessä tarkoitettuja terveydenhuollon palveluja olennaisesti tai lopettaa niiden antamisen, sen on ilmoitettava asiasta kirjallisesti lääninhallitukselle.

## **EHDOT**

### **Henkilökunta**

Palveluja annettaessa toimintayksikössä on oltava toiminnan edellyttämä henkilökunta.

*Työterveyshuollosta vastaavan yksikön johtajalla tulee olla vähintään seitsemän opintoviikon laajuinen työterveyshuollon koulutus kahden vuoden kuluessa työterveyshuollon tehtävien aloittamisesta. Palvelujen tuottajan tulee esittää lääninhallitukselle 16.1.2006 mennessä selvitys (vastaavan johtajan nimi) työterveyshuollon koulutuksesta.*

*Työterveyshuollossa toimivilla henkilöillä tulee olla valtioneuvoston asetuksessa (1484/2001) edellytetty koulutus ellei kyseessä ole työterveyshuollosta annetun lain (1383/2001) 26 §:n 2 momentissa tarkoitusta terveydenhuollon ammattihenkilöstä tai asiantuntijasta.*

*Työterveyshuollon ammattihenkilön ja asiantuntijan työnantaja on velvollinen huolehtimaan siitä, että ammattihenkilö ja asiantuntija osallistuvat riittävästi, kuitenkin vähintään kolmen vuoden välein, ammattitaitoaan ylläpitävään täydennyskoulutukseen.*

### **PÄÄTÖKSEN PERUSTELUT**

*(kun kyseessä on kokonaan tai osittain kielteinen päätös, päätökseen liittyy rajoittava ehto tai kun päätös merkitsee olennaista muutosta vakiintuneeseen käytäntöön)*

### **REKISTERÖINTI**

Lupa on merkitty yksityisten palvelujenantajien rekisteriin (liitteenä rekisteriote). Tieto luvasta menee tämän rekisterin kautta Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskukseen sekä Kansaneläkelaitoksen terveys- ja toimeentuloturvaosastolle

### **SOVELLETUT OIKEUSOHJEET**

Laki yksityisestä terveydenhuollosta 2, 3, 4, 5 §  
Asetus yksityisestä terveydenhuollosta  
*Työterveyshuoltolaki (1383/2001) 3 § 2 mom., 5 § 3 mom., 26 § 2 mom*  
*Valtioneuvoston asetus (1484/2001) hyvän työterveyshuoltokäytännön periaatteista, työterveyshuollon sisällöstä sekä ammattihenkilöiden ja asiantuntijoiden koulutuksesta 16 §, 17 §, 18 §)*

MUUTOKSENHAKU	Tähän päätökseen voi hakea muutosta valittamalla korkeimpaan hallinto-oikeuteen. Valitusosoitus on liitteenä.
LISÄTIETOJEN ANTAJA	Lisätietoja asiasta antaa <i>esittelijän/käsittelijän nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite</i>
	<i>Ratkaisija</i>
	<i>Esittelijä</i>
SUORITEMAKSU	xxx €
<b>Maksun määräytyminen ja muutoksenhaun peruste</b>	Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b § Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista  Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä. Oikaisuvaatimus toimitetaan x:n lääninhallitukselle osoitteella: ( <i>katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite</i> )
JAKELU	
<b>Päätös</b>	hakijan nimi ja osoite täydellisenä
<b>Tiedoksi</b>	Kunta / kunnat(päätöksessä mainittu)
LIITTEENÄ rekisteriote	

5)

(*päätöksen tehnyt* )  
LÄÄNINHALLITUS

PÄÄTÖS  
LUPA YKSITYISEN  
TERVEYDENHUOLLON  
PALVELUJEN ANTAMISEEN

Sosiaali- ja terveystoimisto

*antamispäivä muodossa*  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Hakijan/ilmoittajan nimi  
Postiosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

ASIA

LUPA YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON PALVELUJEN  
ANTAMISEEN

HAKEMUS

Hakija on pyytänyt lupaa yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen (paikkakunta/paikkakunnat), (*palvelut lueteltuina*). Samalla hakija on pyytänyt, että lääninhallitus hyväksyisi terveydenhuollon palveluista vastaavaksi johtajaksi suostumuksensa mukaisesti (koulutus ja nimi).

LAUSUNNOT,  
SELVITYKSET JA  
TARKASTUKSET

*Esimerkkejä kohdan käytöstä:*  
pp.kk.vvvv päivätty lisäselvitys (yksilöinti)  
x:n terveyslautakunnan alainen viranhaltija on tarkastanut toimintayksiköt tilat ja laitteet pp.kk.vvvv.  
xx:n kunnassa sijaitsevia toimitiloja koskeva tarkastuskertomus  
pp.kk.vvvv  
xx lääninhallituksen lausunto pp.kk.vvvv

LÄÄNINHALLITUKSEN  
RATKAISU

Lääninhallitus myöntää (*hakijan nimi*) luvan yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen seuraavasti:

Kaikkien lupaa koskevien toimintayksiköiden nimet ja osoitteet muodossa:

Nimi

Käyntiosoite

Postitoimipaikka

Tuotettavat palvelut (tarvittaessa toimintayksiköittäin)

Terveydenhuollon palveluista vastaava johtaja (tarvittaessa toimintayksiköittäin) muodossa:

Pätevyys tutkintona erikoisalan mukaan

Nimi



PALVELUNTUOTTAJAN VELVOLLISUUDET	<p><b>Kertomus toiminnasta ja toiminnan muutokset</b>  Palvelujen tuottajan tulee tehdä (toiminnan sijaintikunnan) lääninhallitukselle ilmoitus toiminnan aloittamisesta ennen toiminnan käynnistymistä.</p> <p>Terveystieteiden palvelujen tuottajan on vuosittain annettava kertomus toiminnastaan lääninhallitukselle. Toimintakertomus tulee antaa vahvistetulla toimintakertomuslomakkeella kultakin kalenterivuodelta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä.</p> <p>Palvelujen tuottajan tulee noudattaa toiminnassaan lakia potilaan asemasta ja oikeuksista, asetusta potilasasiakirjojen laatimisesta sekä niiden ja muun hoitoon liittyvän materiaalin säilyttämisestä sekä muita terveydenhuollon antamista koskevia säädöksiä.</p> <p>Mikäli palvelujen tuottaja muuttaa tässä päätöksessä tarkoitettuja terveydenhuollon palveluja olennaisesti tai lopettaa niiden antamisen, sen on ilmoitettava asiasta kirjallisesti lääninhallitukselle.</p>
EHDOT	<p><b>Henkilökunta</b>  Palveluja annettaessa toimintayksikössä on oltava toiminnan edellyttämä henkilökunta.</p>
PÄÄTÖKSEN PERUSTELUT	<p><i>(kun kyseessä on kokonaan tai osittain kielteinen päätös, päätökseen liittyy rajoittava ehto tai kun päätös merkitsee olennaista muutosta vakiintuneeseen käytäntöön)</i></p>
REKISTERÖINTI	<p>Lupa on merkitty yksityisten palvelujenantajien rekisteriin (liitteenä rekisteriote). Tieto luvasta menee tämän rekisterin kautta Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskukseen sekä Kansaneläkelaitoksen terveys- ja toimeentuloturvaosastolle</p>
SOVELLETUT OIKEUSOHJEET	<p>Laki yksityisestä terveydenhuollosta 2, 3, 4, 5 §  Asetus yksityisestä terveydenhuollosta</p>
MUUTOKSENHAKU	<p>Tähän päätökseen voi hakea muutosta valittamalla korkeimpaan hallinto-oikeuteen. Valitusosoitus on liitteenä.</p>
LISÄTIETOJEN ANTAJA	<p>Lisätietoja asiasta antaa <i>esittelijän/käsittelijän nimi, puhelinnumero ja sähköpostiosoite</i></p> <p><i>Ratkaisija</i></p> <p><i>Esittelijä</i></p>
SUORITEMAKSU	<p>xxx €</p>
Maksun määräytyminen ja muutoksenhaun peruste	<p>Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b §  Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista</p> <p>Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä.</p> <p>Oikaisuvaatimus toimitetaan x:n lääninhallitukselle osoitteella:  <i>(katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite)</i></p>
JAKELU <b>Päätös</b> <b>Tiedoksi</b>	<p>hakijan nimi ja osoite täydellisenä  Kunta / kunnat(päätöksessä mainittu)</p>
LIITTEENÄ rekisteriote	

6)

(*päätöksen tehnyt*)  
LÄÄNINHALLITUS  
Sosiaali- ja terveysosasto

LUVAN MUUTTAMISTA  
KOSKEVA PÄÄTÖS

*antamispäivä muodossa*  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Palvelujen tuottajan nimi  
Postiosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

Hakemuksen yksilöintitieto  
päiväys/tunnus vastaanotettu

ASIA

YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON PALVELUJEN  
ANTAMISTA KOSKEVAN LUVAN MUUTTAMINEN

HAKEMUS

Hakija on pyytänyt luvan muuttamista siten, että lääninhallitus hyväksyisi  
1) terveydenhuollon palveluista vastaavaksi johtajaksi (*tutkinto ja täydellinen nim*)/ *yksilöintitieto toimintayksiköittäin osoitteineen*)  
2) uudeksi toimintayksiköksi (*yksilöintitieto toimintayksiköittäin osoitteineen*)  
3) uudeksi terveydenhuollon palveluksi (*yksilöintitieto toimintayksiköittäin osoitteineen*)  
4) uusiksi toimitiloiksi (*yksilöintitieto toimintayksiköittäin osoitteineen*)

LAUSUNNOT,  
SELVITYKSET JA  
TARKASTUKSET

*Esimerkkejä kohdan käytöstä:*  
pp.kk.vvvv päivätty selvitys (yksilöinti)  
x:n terveyslautakunnan alainen viranhaltija on tarkastanut toimintayksiköt tilat ja laitteet pp.kk.vvvv.  
xx:n kunnassa sijaitsevia toimitiloja koskeva tarkastuskertomus pp.kk.vvvv  
pp.kk.vvvv päivätty suostumus toimia vastaavana johtajana

LÄÄNINHALLITUKSEN  
RATKAISU

(*Luvan omistaja*)lle pp.kk.vvvv myönnettyyn lupaan yksityisen terveydenhuollon palvelujen antamiseen on tehty hakemuksessa pyydetty muutokset.

Asiasta on tehty merkintä yksityisten palvelujenantajien rekisteriin (liitteenä rekisteriote).  
Tieto luvasta menee tämän rekisterin kautta Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskukseen sekä Kansaneläkelaitoksen terveys- ja toimeentuloturvaosastolle.

EHDOT

PERUSTELUT	<i>(yksilöitynä, kun kyseessä on kokonaan tai osittain kielteinen päätös, päätökseen liittyy rajoittava ehto tai kun päätös merkitsee olennaista muutosta vakiintuneeseen käytäntöön)</i>
SOVELLETUT OIKEUSOHJEET	Laki yksityisestä terveydenhuollosta 8 §/ 9 § 1 mom <i>Tarvittaessa muut</i>
MUUTOKSENHAKU	Tähän päätökseen voi hakea muutosta valittamalla korkeimpaan hallinto-oikeuteen. Valitusosoitus on liitteenä.
LISÄTIETOJEN ANTAJA	Lisätietoja asiasta antaa <i>esittelijän/käsittelijän nimi ja puhelinnumero sekä lääninhallituksen yleinen sähköpostiosoite</i>  <i>Ratkaisija</i>  <i>Esittelijä</i>
SUORITEMAKSU	XXX €
Maksun määräytyminen ja muutoksenhaun peruste	Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b § Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä. Oikaisuvaatimus toimitetaan x:n lääninhallitukselle osoitteella: <i>(katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite)</i>
JAKELU	
Päätös	Palvelujen tuottajan nimi ja osoite täydellisenä
Tiedoksi	Kunta /kunnat (päätöksessä mainittu)
LIITTEENÄ rekisteriote	

7)

(*päätöksen tehnyt* )  
LÄÄNINHALLITUS  
Sosiaali- ja terveysosasto

**ILMOITUS**

17

(20)

Yksilöintikoodi

Palvelujen tuottajan nimi  
Postiosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

Ilmoituksen yksilöintitieto

päiväys/tunnus vastaanotettu

**ILMOITUS YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON  
PALVELUTOIMINNAN ALKAMISESTA**

Yksityisestä terveydenhuollosta annetun asetuksen 6 §:n mukaisesti lääninhallitus ilmoittaa alla mainitun yksityisen terveydenhuollon palvelutoiminnan alkamisesta.

**Palvelujen tuottaja**

**Palveluja tuottava yksikkö**

**Toiminta alkaa / on alkanut**

Lääninhallituksen lupa on myönnetty päätöksellä x.x.200x /  
Dnro.....

xxxxtarkastaja

*Nimi*

**JAKELU**

Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus (STAKES)  
Kansaneläkelaitos, terveys- ja toimeentuloturvaosasto  
[Kunnan/Ky:n] terveyslautakunta

**TIEDOKSI**

Palvelujen tuottaja

8)

(*päätöksen tehnyt* )  
LÄÄNINHALLITUS  
Sosiaali- ja terveystoimisto

ILMOITUS

18

Yksilöintikoodi

## YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON PALVELUTOIMINNAN LOPETTAMINEN

NN OyAb on ilmoittanut lääninhallitukselle palvelutoiminnan lopettamisesta **x.x.200x lukien**.

Ilmoituksen mukaan potilasasiakirjat säilyttää (*ilmoituksesta taho*). Potilasasiakirjat säilytetään osoitteessa (*osoite*).

Potilasasiakirjojen säilyttämisessä tulee noudattaa potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 12 §:n ja sosiaali- ja terveystoimiston potilasasiakirjojen laatimisesta sekä niiden ja muun hoitoon liittyvän materiaalin säilyttämisestä antaman asetuksen 22 ja 23 §:n säännöksiä.

Toiminnan päättymisestä on tehty merkintä yksityisten palvelujenantajien rekisteriin.

xxx tarkastaja

*Nimi*

## TIEDOKSI

[Kunnan/ky:n] terveystoimikunta  
Kansaneläkelaitos, terveys- ja toimeentuloturvaosasto  
Sosiaali- ja terveysalan tutkimus- ja kehittämiskeskus (STAKES)

9)

(*päätöksen tehnyt*)  
LÄÄNINHALLITUS  
Sosiaali- ja terveysosasto

TIEDOKSI

*antamispäivä muodossa*  
pp.kk.vvvv

Yksilöinti-  
koodi

Terveydenhuollon ammattihenkilön nimi  
Postiosoite  
Postitoimipaikka

TUNNUKSET  
Y-tunnus

Ilmoituksen yksilöintitieto  
päiväys/tunnus vastaanotettu

## ILMOITUS ITSENÄISENÄ AMMATINHARJOITTAJANA TOIMIMISESTA

Olette ilmoittanut

antavanne terveyden- ja sairaanhoidon palveluja itsenäisenä ammatinharjoittajana pp.kk.vvvv alkaen/  
lopettaneenne terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen antamisen itsenäisenä ammatinharjoittajana pp.kk.vvvv alkaen

Terveydenhuollon palvelu (yksilöinti)  
Käyntiosoite/ -osoitteet, jossa palveluja annetaan

Lääninhallitus ilmoittaa sisällyttäneensä edellä mainitut tiedot yksityisten palvelujenantajien rekisteriin (liitteenä rekisteriote). Terveydenhuollon oikeusturvakeskus voi julkisen tietoverkon välityksellä antaa tietoja yksityisistä palveluntuottajista ja itsenäisistä ammatinharjoittajista. Yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain 14 b §:n 3 momentin mukaan ammatinharjoittaja voi kuitenkin kieltää itseään koskevien osoitteiden ja yhteystietojen julkaisemisen.

Yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain 9 a §:n mukaan ennen kuin itsenäinen ammatinharjoittaja antaa laissa tarkoitettuja terveyden- ja sairaanhoidon palveluja, hänen tulee tehdä toimintaa koskeva kirjallinen ilmoitus lääninhallitukselle.

Itsenäisen ammatinharjoittajan on vuosittain annettava kertomus toiminnastaan lääninhallitukselle. Toimintakertomus tulee antaa vahvistetulla toimintakertomuslomakkeella kultakin kalenterivuodelta seuraavan vuoden maaliskuun loppuun mennessä. Mikäli terveyden- ja sairaanhoidon palvelujen tuottaminen lopetetaan, siitä on ilmoitettava kirjallisesti lääninhallitukselle.

Terveystieteiden ammattihenkilön velvollisuudesta laatia ja säilyttää potilasasiakirjat säädetään potilaan asemasta ja oikeuksista annetussa laissa. Potilasasiakirjoihin tulee merkitä potilaan hoidon järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen ja seurannan turvaamiseksi tarpeelliset tiedot. Potilasasiakirjojen laatimisesta sekä niiden ja muun hoitoon liittyvän materiaalin säilyttämisestä säädetään sosiaali- ja terveysministeriön asetuksella 99/2001.

Lisätietoja asiasta antaa *esittelijän/käsittelijän nimi ja puhelinnumero sekä lääninhallituksen yleinen sähköpostiosoite.*

*Esittelijä*

XX €

Valtion maksuperustelaki 11a § ja 11b §  
Sisäasiainministeriön asetus lääninhallituksen suoritteiden maksuista

Maksun määräämiseen voi vaatia oikaisua (*päätöksen antanut*) lääninhallitukselta kuuden (6) kuukauden kuluessa maksun määräämisestä.

Oikaisuvaatimus toimitetaan (*päätöksen antanut*) lääninhallitukselle osoitteella:

*(katuosoite ja postitoimipaikka, faksin numero, kirjaamon sähköpostiosoite)*

LIITTEENÄ rekisteriote

ILMOITUS: Ilmoittaja

## 6. Toimintakertomuslomakkeet

### LUPAHALLINNOSSA KÄYTETTÄVÄT TOIMINTAKERTOMUSLOMAKKEET

#### Yksityinen sosiaalihuolto

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

Sosiaali- ja terveysosasto

Viranomaisen täyttää
Dnro _____
Asia vireille ____/____

### SOSIAALIHUOLLON TOIMINTAKERTOMUS VUODELTA 200\_

PERUS- JA NUMEROTIEDOT

#### PALVELUJEN TUOTTAJAN PERUSTIEDOT

Nimi		Y-tunnus/henkilötunnus
Yhtiömuoto	Kieli	
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
www-sivun osoite	Sähköpostiosoite	
Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)		Kotikunta

#### TOIMINTAYKSIKÖN TIEDOT<sup>1</sup>

Toimintayksikön koodi		Tunnus
Toimintayksikön nimi		Diaarinumero
Käyntiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Postiosoite (jos muu kuin käyntiosoite)		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksi
Sähköposti		Toimintayksikön kieli
Sijaintikunta	Kunta/kunnat, jo(i)ssa toiminta tapahtuu	

<sup>1</sup> Toimintakertomus annetaan kunkin toimintayksikön osalta erikseen



**SOSIAALIPALVELUJEN VASTUUHENKILÖ**

Nimi		
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**YHTEYSHENKILÖ**

Nimi		
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

Yksikkö ei ole tuottanut lomakkeella kysytyjä palveluja ko. vuonna

Miksi? (esim. lopettanut, toimii toisella alalla jne.)

**ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus
Nimenselvennys
Puhelinnumero

**LIITTEENÄ**

- Toiminta kertomusvuoden aikana
- Sosiaalialan toimintayksikön henkilökunta -lomake täytettynä 31.12. tilanteen mukaan
- Sosiaalialan toimintatietolomake toimintakertomusvuodelta
- Pakkotoimet sosiaalialan yksikössä

LHSTOxxx\_200502\_FI

Viranomainen täyttää

Dnro

**Toiminta kertomusvuoden 20\_\_\_\_ aikana****TOIMINTAYKSIKKÖ**

Nimi		
Käyntiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka

**A. OLENNAISET MUUTOKSET**

Onko toimitiloihin tai toimintavarustukseen tehty kertomusvuoden aikana olennaisia muutoksia?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

**B. KOULUTUS**

Onko henkilöstö osallistunut kertomusvuoden aikana täydennyskoulutukseen?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Onko henkilöstölle järjestetty kertomusvuoden aikana työhajausta?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Onko henkilöstölle järjestetty kertomusvuoden aikana ensiapukoulutusta?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei

**C. HOITO- JA PALVELUSUUNNITELMAT**

Onko kaikille asiakkaille laadittu hoito- ja palvelusuunnitelmat tai vastaavat?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Onko kehitysvammahuollon asiakkailla kunnan tai kuntayhtymän hyväksymä kehitysvammalain 34 §:n mukainen erityis- huolto-ohjelma?
<input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei
Kuinka usein hoito- ja palvelusuunnitelmat tai vastaavat tarkistetaan?
<input type="checkbox"/> Puolivuosittain tai useammin <input type="checkbox"/> Kerran vuodessa <input type="checkbox"/> Harvemmin

**D. LÄÄKEHUOLTO**

Kuka vastaa toimintayksikön lääkehuollosta?
<input type="checkbox"/> Sairaanhoitaja / terveydenhoitaja <input type="checkbox"/> Perushoitaja / lähihoitaja <input type="checkbox"/> Terveyskeskuksen kotisairaanhoidaja
<input type="checkbox"/> Muu, kuka

**E. ITSEMÄÄRÄMISOIKEUDEN RAJOITUKSET**

Onko toimintayksikössä toteutettu kertomusvuonna asiakkaan henkilökohtaisten oikeuksien, etuuksien tai vapauksien rajoittamista?
<input type="checkbox"/> Kyllä (selvitys erillisellä liitteellä) <input type="checkbox"/> Ei



LHSTOxxx\_200502\_F1

Viranomaisen täyttää
<b>Dnro</b>

## ITSEMÄÄRÄÄMISOIKEUDEN RAJOITUKSET SOSIAALIALAN YKSIKÖSSÄ

### TOIMINTAYKSIKKÖ

Nimi	Ajankohta
------	-----------

### LASTENSUOJELU

Lastensuojelulain mukaan pakotteet ja rajoitukset voivat koskea vain sijaishuollossa olevaa lasta.				
		<b>Kerrat (lkm)</b>	<b>Lapset (lkm)</b>	<b>HUOMIOITAVAA</b>
Aineiden ja esineiden haltuunotto (esim. päihteet, vaaralliset esineet)	<b>LSL 31§</b>			Laitoksen johtajan tai hänen määräämänsä kirjallinen päätös. Mahdollinen laitoshuollossa.
Henkilöntarkastus ja -katsastus (päällä olevien vaatteiden tarkastus; näytteenotto)	<b>LSL 31a §</b>			Katsastuksen toimittaminen edellyttää kirjallista päätöstä. Mahdollinen laitoshuollossa.
Omaisuuuden ja lähetysten tarkastaminen.  Lähetysten luovuttamatta jättäminen	<b>LSL 31b §</b>			Laitoksen johtajan tai hänen määräämänsä kirjallinen päätös. Sos.ltk:n päätös. Mahdollinen laitoshuollossa.
Kiinnittäminen	<b>LSL 31c §</b>			Mahdollinen laitoshuollossa.
Liikkumisvapauden rajoittaminen	<b>LSL 32 §</b>			Laitoksen johtajan tai hänen määräämänsä kirjallinen päätös, max 7 vrk. Sos.ltk:n päätös, max 30 vrk Mahdollinen laitoshuollossa.
Eristäminen (laitoksen muista lapsista)	<b>LSL 32a §</b>			Laitoksen johtajan tai hänen määräämänsä kirj. päätös, max. 24 h/48 h Mahdollinen laitoshuollossa.
Yhteydenpidon rajoittaminen (tapaamisten ja muun yhteydenpidon rajoittaminen; yhteydenpitovälineiden haltuunotto tai käytön rajoittaminen)	<b>LSL 25 §</b>			Sos.ltk:n päätös. Laitoksen johtajan kirj. päätös max, 30 vrk.

## KEHITYSVAMMAISET

Kehitysvammaisten erityishuollosta annetun lain 42 §:n mukaan erityishuollossa olevaan henkilöön saadaan soveltaa pakkoa vain siinä määrin kuin erityishuollon järjestäminen tai toisen henkilön turvallisuus välttämättä vaatii			
	Kerrat (lkm)	Henkilöt (lkm)	HUOMIOITAVAA
Oireenmukaiseen hoitoon liittyvät välttämättömät toimenpiteet (esim. lääkityksen antaminen vasten tahtoa)			
Liikkumis- tai toimintavapauden rajoittaminen (esim. väkivaltaisen asukkaan eristäminen, hoitokodista poistumisen estäminen, puhelimen käytön estäminen)			
Lepositeiden käyttö			
Muu rajoitustoimenpide, mikä			

## MIELENTERVEYSKUNTOUTUJAT

MTL: tahdosta riippumaton hoito mahdollista vain sairaalassa lääkärin määräyksestä			
			HUOMIOITAVAA
Oireenmukaiseen hoitoon liittyvät välttämättömät toimenpiteet (esim. lääkityksen antaminen vasten tahtoa)			Mahdollista vain tahdosta riippumattomassa hoidossa
Liikkumis- tai toimintavapauden rajoittaminen (esim. väkivaltaisen asukkaan eristäminen, hoidossa hoitokodista poistumisen estäminen, puhelimen käytön estäminen)			Mahdollista vain tahdosta riippumattomassa hoidossa
Lepositeiden käyttö			Mahdollista vain tahdosta riippumattomassa hoidossa
Muu rajoitustoimenpide, mikä			Mahdollista vain tahdosta riippumattomassa hoidossa

## VANHUKSET

(SHL ei sisällä pakotteita tai rajoituksia koskevia säännöksiä)			
			HUOMIOITAVAA
Oireenmukaiseen hoitoon liittyvät välttämättömät toimenpiteet (esim. lääkityksen antaminen vasten tahtoa)			Ei perustu lakiin
Liikkumis- tai toimintavapauden rajoittaminen (esim. hoitokodista poistumisen estäminen, puhelimen käytön estäminen)			Ei perustu lakiin
Lepositeiden / kiinnitysvaljaiden käyttö			
Muu rajoitustoimenpide, mikä			

## SOSIAALIALAN TOIMINTATIETOLOMAKE

TOIMINTAVUOSI \_\_\_\_\_

## LAITOSHOITO

## Varsinainen laitoshoido

	Asiakkaita 31.12.	Asiakkaita / v.	Hoitopäiviä/v.
Lapsia ja nuoria			
Vanhuksia			
Kehitysvammaisia			
Muita vammaisia			
Päihdekuntoutujia			
Muita			
<b>Yhteensä</b>			
Ensi- ja turvakodit	Asiakkaita 31.12.	Asiakkaita / v.	Hoitopäiviä/v.
Ensikodit			
Turvakodit			

## ASUMISPALVELUT

## Palveluasuminen

	Asukkaita 31.12	Asukkaita / v.
Vanhuksia		
Kehitysvammaisia		
Muita vammaisia		
Mielenterveyskuntoutujia		
Päihdekuntoutujia		
Muita		
<b>Yhteensä</b>		

## Tehostettu palveluasuminen

	Asukkaita 31.12	Asukkaita / v.
Vanhuksia		
Kehitysvammaisia		
Muita vammaisia		
Mielenterveyskuntoutujia		
Päihdekuntoutujia		
Muita		
<b>Yhteensä</b>		
Miten yövalvonta on järjestetty		
<input type="checkbox"/> Henkilökunta on yöllä paikalla	<input type="checkbox"/> Turvahälytys tmv.	<input type="checkbox"/> Tekninen valvonta (video tmv).

## Perhekotihoito

	Asiakkaita 31.12	Asiakkaita / v.	Hoitopäiviä/v.
Lapset ja nuoret			

## LASTEN PÄIVÄHOITO

	Päiväkoti	Perhe- päivähoito	Ryhmäperhe- päivähoito
<b>Lapsia hoidossa 31.12. yhteensä</b>			
<b>Lapsia kokopäivähoidossa 31.12. yhteensä</b>			
0-2-vuotiaat			
3-6-vuotiaat			
siitä esiopetuksessa			
7 vuotta täyttäneet			
<b>Lapsia osapäivähoidossa 31.12. yhteensä</b>			
0-2-vuotiaat			
3-6-vuotiaat			
siitä esiopetuksessa			
7 vuotta täyttäneet			
<b>Hoitopäiviä vuoden aikana yhteensä</b>			

**Leikkitoiminta**

	Lapsia keskimäärin päivässä
Leikkitoiminta	

**KOTIPALVELU****Kodinhoitoapu**

	Asiakkaita/v.	Käynnit / v.
Lapsiperheiden jäsenet		
Vanhukset		
Vammaiset		
Muut		
<b>Yhteensä</b>		

**Tukipalvelut**

	Asiakkaita/v.	Käynnit / v.
Kaikki asiakkaat		
Siitä 65 vuotta täyttäneet		

**PÄIVÄTOIMINTA****Aikuisten päivähoito**

	Asiakkaita 31.12.
Vanhuksia	
Kehitysvammaisia	
Muita	

**Päiväkeskus / palvelukeskus**

	Asiakkaita 31.12.
Vanhuksia	
Mielenterveyskuntoutujia	
Päihdekuntoutujia	
Muita	

**Työ- ja toimintakeskukset**

	Asiakkaita 31.12.
Kehitysvammaisia	
Muita vammaisia	
Mielenterveyskuntoutujia	

**Avomuotoinen päihdekuntoutus**

	Asiakkaita / v.
A-klinikat	
Nuorisoasemat	

**Ensisuojat ja selviämisasemat**

	Asiakkaita/v.	Hoitopäiviä/v.
Ensisuojat ja selviämisasemat		

**Tukiasuminen**

	Asukkaita 31.12.
Nuoria	
Kehitysvammaisia	
Muita vammaisia	
Mielenterveyskuntoutujia	
Päihdekuntoutujia	
Muita	

## Päätoimiala

### TOL 2002

- 85311 Lasten ja nuorten laitokset
- 85312 Kehitysvammalaitokset
- 85313 Vanhusten laitokset
- 85314 Päihdehuoltolaitokset
- 85315 Palvelutalot ja ryhmäkodit
- 85316 Ensi- ja turvakodit
- 85319 Muut laitokset ja asumispalvelut
- 85321 Lasten päivähoito
- 85322 Päivätoiminta
- 85323 Kotipalvelut
- 85324 Työtoiminta ja työhön kuntoutus
- 85325 Neuvolat
- 85326 Avomuotoinen päihdekuntoutus
- 85329 Muu sosiaalitoiminta

### TOL 2002 tarkennin

- 853111 Lasten ja nuorten laitokset
- 853112 Lasten ja nuorten perhekodit
- 853121 Kehitysvammalaitokset
- 853122 Muiden vammaisten laitokset
- 853141 Katkaisuhuoltoyksiköt
- 853142 Päihdehuollon kuntoutuslaitokset
- 853161 Ensikodit
- 853162 Turvakodit
- 853191 Päihdehuollon asumispalvelut
- 853192 Tukiasuminen
- 853193 Muut laitokset ja asumispalvelut
- 853211 Lasten päiväkodit
- 853212 Perhepäivähoito
- 853213 Lasten leikkitoiminta
- 853221 Päiväkeskukset
- 853222 Aikuisten päivähoito
- 853231 Kodinhoitoapu
- 853232 Tukipalvelut
- 853241 Kehitysvammaisten työ- ja toimintakeskukset
- 853242 Vajaakuntoisten työtoiminta

### TERVEYDENHUOLLON PALVELUT <sup>2</sup>

Yleiskuvaus annetuista terveyden- ja sairaanhoidon palveluista.

<sup>2</sup> Tarvittaessa voidaan ilmoittaa lomakkeella terveyden- ja sairaanhoidon palvelut. Kohtaa ei täytetä silloin, kun tieto annetaan jo yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain nojalla.



## Yksityinen terveydenhuolto

\_\_\_\_\_ lääninhallitus

Sosiaali- ja terveystoimisto

Viranomaisen täyttää

Dnro \_\_\_\_\_

Asia vireille \_\_\_\_/\_\_\_\_

## YKSITYISEN TERVEYDEN- JA SAIRAANHOIDON PALVELUT TOIMINTAKERTOMUS VUODELTA 200\_

### PALVELUJEN TUOTTAJAN PERUSTIEDOT

Palvelujen tuottajan nimi		Y-tunnus/henkilötunnus
Palvelujen tuottajan yhtiömuoto	Kieli	
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
www-sivun osoite	Sähköpostiosoite	
Nimenkirjoitusoikeutettu edustaja(t)	Kotikunta	

### TOIMINTAYKSIKÖN TIEDOT<sup>3</sup>

Toimintayksikön koodi	Tunnusnumero	
Toimintayksikön nimi	Diaarinumero	
Käyntiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite	Toimintayksikön kieli	
Sijaintikunta	Kunta/kunnat, joissa toiminta tapahtuu	

<sup>3</sup> Kustakin toimintayksiköstä annetaan toimintakertomustieto erikseen

**TERVEYDENHUOLLON PALVELUISTA VASTAAVA JOHTAJA**

Nimi		
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**YHTEYSHENKILÖ**

Nimi		
Postiosoite		
Postinumero	Postitoimipaikka	
Puhelinnumero	Matkapuhelinnumero	Faksinumero
Sähköpostiosoite		

**TOIMITILOJEN MUUTOS<sup>4</sup>**

Toimitilojen muutos (toteutunut pvm.)	Ilmoitettu lääninhallitukselle (pvm)
---------------------------------------	--------------------------------------

<input type="checkbox"/> Terveyden- ja sairaanhoidon palveluja ei ole tuotettu ko. vuonna
Miksi? (esim. lopettanut, toimii toisella alalla jne.)

**ALLEKIRJOITUS**

Paikka ja päiväys
Lomakkeen täyttäjän allekirjoitus
Nimenselvennys
Puhelinnumero

**LIITTEENÄ**

- Yksityisen terveydenhuollon toimintatiedot -lomake täytettynä
- Terveydenhuollon toimintayksikön henkilökunta -lomake täytettynä 31.12. tilanteen mukaan
- Selvitys toimitilojen muutoksesta
- Muu lisätieto \_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Selvitys tarvittaessa erillisenä liitteenä

## YKSITYISEN TERVEYDENHUOLLON TOIMINTATIEDOT

## TOIMINTAYKSIKKÖ

Nimi	Vuosi
------	-------

## FYSIOTERAPIA

Avohoidon fysioterapian asiakkaat ja käynnit	Työsuhteessa oleva henkilökunta		Itsenäiset ammatinharjoittajat	
	Fysioterapeutit, käynnit (lkm)	Käynnit muualla <sup>1</sup> (lkm)	Fysioterapeutit, käynnit (lkm)	Käynnit muualla <sup>1</sup> (lkm)
Asiakkaat yksilöhoidossa				
Asiakkaat ryhmissä				
Asiakaskäynnit yksilökäynnit				
Asiakaskäynnit ryhmäkäynnit				
Työterveyshuollon käynnit kaikista käynneistä				
Apuvälinepalveluasiakkaat				

<sup>1</sup> koulutettu hieroja, koulutettu osteopaatti, koulutettu naprapaatti, koulutettu kiropraktikko

## HAMMASHUOLTO

	Työsuhteessa oleva henkilökunta			
	Hammaslääkärit, käynnit (lkm)	Suuhygienistit, käynnit (lkm)	Erikoishammasteknikot, käynnit (lkm)	Potilaat yhteensä (lkm)
Hammashuollon käynnit ja potilaat				
	Itsenäiset ammatinharjoittajat			
	Hammaslääkärit, käynnit (lkm)	Suuhygienistit, käynnit (lkm)	Erikoishammasteknikot, käynnit (lkm)	Potilaat yhteensä (lkm)
Hammashuollon käynnit ja potilaat				

## YLEISLÄÄKÄRIN JA MUUN TERVEYDENHUOLTOHENKILÖSTÖN ANTAMAT AVOPALVELUT ML. TYÖ-TERVEYSHUOLTO

	Työsuhteessa oleva henkilökunta			
	Yleis- ja työterveyslääkärit Käynnit (lkm)	Terveystenhoitajat käynnit <sup>2</sup> (lkm)	Muut käynnit (lkm)	Potilaat yhteensä (lkm)
Avohoitokäynnit				
, joista työterveyshuoltokäynnit				
Työterveyshuollon työpaikkakäynnit, ei yksilöt				
	Itsenäiset ammatinharjoittajat			
	Yleis- ja työterveyslääkärit Käynnit (lkm)	Terveystenhoitajat käynnit <sup>2</sup> (lkm)	Muut käynnit (lkm)	Potilaat yhteensä (lkm)
Avohoitokäynnit				
, joista työterveyshuoltokäynnit				
Työterveyshuollon työpaikkakäynnit, ei yksilöt				

<sup>2</sup> Ryhmään sisältyvät ne sairaanhoitotoimen harjoittajat, joiden toimeen on pätevyysvaatimuksena ammattikorkeakoulu/opistotasoinen tutkinto (paitsi fysioterapeutti)

**ERIKOISLÄÄKÄRIKÄYNNIT**

	Työsuhteessa oleva henkilökunta		Itsenäiset ammatinharjoittajat	
	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)
<b>Erikoislääkärit</b>				
Avohoitokäynnit, yhteensä				
<b>Käynnit erikoisaloittain:</b>	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)
Sisätaudit				
Kirurgia				
Neurokirurgia				
Naistentaudit ja synnytykset				
Lastentaudit				
Silmätaudit				
Korva-, nenä- ja kurkkutaudit				
Foniatria				
Hammas- ja suusairaudet				
Iho- ja sukupuolitaudit				
Syöpätaudit ja sädehoito				
Neurologia				
Lastenneurologia				
Keuhkosairaudet				
Työlääkätiede				
Fysiatria				
Geriatría				
Anestesiologia				
Muu erikoisala, mikä:				
Toimenpiteet leikkaussalissa / päiväsairaalassa (lkm)		Konsultaatiot, joihin ei sisälly potilaskäyntejä (lkm)		

**PSYKIATRISTEN JA MIELENTERVEYSPOTILAIDEN AVOHOITOKÄYNNIT**

	Työsuhteessa oleva henkilökunta		Itsenäiset ammatinharjoittajat	
	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)
<b>Erikoissairaanhoito</b>				
Psykiatria				
Lastenpsykiatria				
Nuorisopsykiatria				
<b>Muu mielenterveyshoito</b>	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)
Psykoterapia				
Psykologin vastaanotto				
Neuropsykologinen kuntoutus				
<b>PSYKIATRINEN SAIRAANHOITO JA MUUT HOITOMUODOT</b>		Hoitopäivät (lkm)	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)
<b>Psykiatristen potilaiden muut kuin yksilökäynnit</b>		Käynnit(lkm)		
Perhekäynnit				
Ryhmäkäynnit				

**MUUT PALVELUALAT**

	Työsuhteessa oleva henkilökunta		Itsenäiset ammatinharjoittajat	
	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)	Käynnit (lkm)	Potilaat (lkm)
Optikkopalvelut				
Ravitsemusterapia				
Puheterapia				
Jalkaterapia				
Lähihoitopalvelu				
Kotisairaanhoito (myös psykiatriset)				
Opioidiriippuvaisten korvaus-, ylläpito- ja vierotushoito				
Ensihoitopalvelu				
<b>Muu palvelu, mikä</b>				

**TUKIPALVELUT AVOHOIDOSSA**

	Tutkimusten lukumäärä
Kliininen hematologia	
Kliininen kemia	
Kliininen mikrobiologia	
Kliininen patologia	
Kliininen fysiologia	
Kliininen neurofysiologia	
Muut tutkimukset (esim. pikadiagnostiikka)	
<b>Tutkimusten lukumäärä yhteensä</b>	
Näytteiden otot (lähetetään toiseen organisaatioon tutkittavaksi)	
Kliininen radiologia	
Muut kuvantamistutkimukset	

**SAIRAANSIJAT ERIKOISALOITTAIN**

Ilmoitetaan vuoden aikana käytössä keskimäärin olleet sairaansijat erikoisaloittain.	
	kpl
Sairaansijat erikoisaloittain	
Sairaansijat yhteensä	
<b>Siitä erikoisaloittain</b>	yhteensä kpl
- Sisätaudit	
- Kirurgia	
- Naistentaudit ja synnytykset	
- Lastentaudit	
- Silmätaudit	
- Korva-, nenä- ja kurkkutaudit	
- Hammas- ja suusairaudet	
- Iho- ja sukupuolitaudit	
- Syöpätaudit ja sädehoito	
- Neurologia	
- Lastenneurologia	
- Keuhkosairaudet	
- Työlääkätiede	
- Fysioterapia	
- Geriatria	
- Psykiatria	
- Lastenpsykiatria	
- Nuorisopsykiatria	
- Muu erikoisala, mikä	
<b>Kuntoutuslaitokset</b>	kpl
Hoitopaikkojen määrä	
Toteutuneet kuntoutusjaksot	
<b>Kotisairaaloiminta</b>	kpl
Toteutuneet hoitojaksot	

**<sup>5</sup> TOIMINTAAN SISÄLTYVÄT SOSIAALIALAN PALVELUT**

Sosiaalialan henkilöstön vastaanottokäyntien luonne ja määrä (tarvittaessa voidaan käyttää sosiaalialan toimintatietolomaketta).

<sup>5</sup> Kohtaa ei täydetä, mikäli toiminnanharjoittaja antaa vastaavan tiedon yksityisen sosiaalihuollon valvonnasta annetun lain perusteella.