

Kalajoen kaupunki
Hyvinvointipalvelut
Kalajoentie 5
85100 Kalajoki

HAKEMUS JALKAHOITOPALVELUJEN PALVELUSETELITUOTTAJAKSI

Tarjottavat palvelut

Tarjoamalla jalkahoitopalvelua hyväksyn oheisen palveluseteliarvon. Mikäli jalkahoitokäynnin hinta on korkeampi kuin palvelusetelin arvo, laskuttaa palveluntuottaja erotuksen asiakkaalta. Mikäli käynnin hinta on vähemmän kuin palvelusetelin arvo, veloittaa palveluntuottaja Kalajoen kaupungilta vain käynnin hinnan verran.

| | | |
|-------------------------------------|-------------------|------------------------|
| Tarjoamme | Palvelu | Setelin arvo (alv 0 %) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Jalkahoitopalvelu | 23,00 € |

1. Palveluntuottajaa koskevat tiedot:

| |
|-------------------|
| Palveluntuottaja: |
| Yritysmuoto: |
| Y-tunnus: |
| Osoite: |
| Yhteyshenkilö: |
| Puhelinnumero: |
| Sähköpostiosoite: |

Kaikki alla mainitut ehdot ja voimassaolevat säädökset täyttävä palveluntuottaja voidaan hyväksyä palvelusetelituottajaksi. Hyväksymisestä lähetetään tuottajalle ilmoitus. Hyväksytyt palveluntuottajat merkitään Kalajoen kaupungin palvelusetelituottajien rekisteriin.

2. Toimintaympäristöä koskevat ehdot:

Palveluntuottajaksi voidaan hyväksyä ammatinharjoittaja, jolla on toimitilat.

| | | kyllä | ei |
|------|---|--------------------------|--------------------------|
| 2.1. | Ammatinharjoittajalla on toimitila(t). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.2. | Palveluntuottaja on yksityinen terveydenhuollon palveluja tuottava yksikkö (hoitolaitos). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2.3. | Palveluntuottajan toimintaympäristössä voi liikkua esteettömästi ja siellä riittävät hygieni- ja wc -tilat. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



Kalajoen kaupunki

Hyvinvointipalvelut

Kalajoentie 5

85100 Kalajoki

| | | | |
|------|--|--------------------------|--------------------------|
| 2.4. | Toimitiloilla on pelastusviranomaisten hyväksymä pelastussuunnitelma ja turvallisuus selvitys. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|------|--|--------------------------|--------------------------|

3. Henkilöstöluettelo

Henkilökunnan ja sijaisten tulee täyttää terveydenhuollon henkilöstölle asetetut lakisääteiset vaatimukset. Jalkahoito toteutetaan terveydenhuoltolain, erikoissairaanhoidon lain, kansanterveyslain sekä potilaan oikeuksia kosken lain mukaisesti ja siten, että hoito vastaa maassamme yleisesti hyväksyttävää tasoa. Jalkahoidon antaa jalkaterapeutti, jalkojenhoitaja tai jalkahoidon ammattitutkinnon suorittanut henkilö.

Henkilöstöluettelo tulee täydentää jatkuvasti siten, että se on aina ajantasainen. Koulutuskohtiin tulee merkitä sulkuihin kunkin koulutuksen valmistumis- ja suoritusvuosi.

Tähdellä (*) merkityt kentät ovat pakollisia.

| Nimi * | Ammatillinen peruskoulutus (valmistumisvuosi) * | Työkokemus alalta (vuosia) * | Erikoistumisopinnot (20 op tai enemmän, suoritusvuosi) * | Muu pidempikestoinen koulutus (suoritusvuosi) * | Lyhyet koulutukset kahdelta viimeiseltä vuodelta; ammatillinen täydennyskoulutus, alle 1 pv:n koulutuksia ei ilmoiteta * |
|--------|---|------------------------------|--|---|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Kalajoen kaupunki

Hyvinvointipalvelut

Kalajoentie 5

85100 Kalajoki

4. Palveluntuottajaa koskevat yleiset edellytykset

Palvelussa toteutetaan tutkittuun tietoon ja näyttöön perustuvia hoitomenetelmiä.

| | (vain kyllä vastaus kelpaa) | kyllä | ei |
|------|--|--------------------------|--------------------------|
| 4.1. | Palveluntuottajalla on aluehallintoviranomaisen myöntämä toimilupa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2. | Palveluntuottaja on merkitty ennakkoperintärekisteriin. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3. | Palveluntuottajalla on vastuuvakuutus ja potilasvakuutus. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.4. | Palveluntuottaja on maksanut veronsa ja lakisääteiset vakuutusmaksunsa ja on huolehtinut muista yhteiskunta- ja työnantajavelvoitteistaan moitteettomasti. Palveluntuottajan tulee esittää pyydettyä dokumentit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.5. | Palveluntuottajalla on YEL-vakuutus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Henkilöstö ja osaaminen

Jalkaterapia/jalkojenhoito toteutetaan terveydenhuoltolain, erikoissairaanhoidolain, kansanterveyslain sekä potilaan oikeuksia koskevan lain mukaisesti ja siten, että hoito vastaa maassamme yleisesti hyväksyttävää tasoa.

Jalkahoidon antaa jalkaterapeutti, jalkojenhoitaja tai jalkahoidon ammattitutkinnon suorittanut henkilö.

| | (vain kyllä vastaus kelpaa) | kyllä | ei |
|------|--|--------------------------|--------------------------|
| 5.1. | Palveluntuottaja vastaa siitä, että jalkaterapiaa/jalkahoitoja toteuttava henkilöstö täyttää laissa säädetyt kelpoisuusehdot ja suorittaa vain sellaisia työtehtäviä, joihin heillä on säännösten tai valtakunnallisten ohjeiden mukainen oikeus | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2. | Palkatessaan terveydenhuollon ammattihenkilöstöä, palveluntuottaja sitoutuu tarkistamaan henkilön tiedot Valviran ylläpitämästä rekisteristä | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3. | Palveluntuottaja huolehtii henkilöstönsä ammattitaidon ylläpidosta ja täydennyskoulutuksesta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Palvelun sisällön vaatimukset

Palvelussa toteutetaan tutkittuun tietoon ja näyttöön perustuvia hoitomenetelmiä. Palvelun piiriin kuuluvat diabeetikot, joiden jalkojen riskiarviointin luokka on 1-3 tai reumaa sairastavat asiakkaat, jotka tarvitsevat jalkahoitoa.



Kalajoen kaupunki
Hyvinvointipalvelut
Kalajoentie 5
85100 Kalajoki

| | (vain kyllä vastaus kelpaa) | kyllä | ei |
|------|--|--------------------------|--------------------------|
| 6.1. | Palveluntuottaja aloittaa uuden asiakkaan palvelun viimeistään kolmen (3) kuukauden sisällä palvelun tilaamisesta | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2. | Palveluntuottaja sitoutuu siihen, että palveluseteliä käytetään vain siihen palveluun, joka myöntämispäätöksessä on määritelty | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3. | Palveluntuottaja kirjaa hoitopalautteen toteutuneesta jalkahoidosta jokaisen palvelutapahtuman yhteydessä | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Vaadittava raportointi, valvonta ja laadun hallinta

Palveluntuottaja antaa palautteen toteutuneesta jalkahoidosta lähettäjälle.

| | (vain kyllä vastaus kelpaa) | kyllä | ei |
|------|---|--------------------------|--------------------------|
| 7.1. | Palveluntuottajan on ilmoitettava oma-aloitteisesti lähettäjätaholle toiminnassaan tapahtuvista olennaisista muutoksista, kuten toiminnan lopettamisesta, toiminnan pitkäaikaisesta keskeyttämisestä, vastuuhenkilön vaihtumisesta ja yhteystietojen muuttumisesta. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2. | Palveluntuottaja sitoutuu toimittamaan lähettäjätaholle saamansa kirjalliset reklamaatiot ja hyväksyy lähettäjätahon mahdollisesti tekemät asiakaspalautekyselyt ja arviointikäynnit. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Asiakastietojen käsittely ja dokumentointi sekä arkistointi

Palvelusetelilain mukaan Kalajoen kaupungin hyvinvointipalvelut toimii asiakastietojen rekisterinpitäjänä.

Palveluntuottaja sitoutuu noudattamaan Kalajoen kaupungin hyvinvointipalveluiden antamia ohjeita, jotka koskevat potilastietojen tai asiakastietojen laatimista, ylläpitoa ja luovuttamista. Palveluntuottaja ei saa luovuttaa asiakirjoja tai potilastietoja kolmansille osapuolille, vaan tarvittaessa kääntyy Kalajoen kaupungin hyvinvointipalveluiden puoleen.

Kalajoen kaupunki

Hyvinvointipalvelut

Kalajoentie 5

85100 Kalajoki

| | (vain kyllä vastaus kelpaa) | kyllä | ei |
|------|--|--------------------------|--------------------------|
| 8.1. | Palveluntuottaja noudattaa asiakirjoja käsitellessään, mitä potilasasiakirjojen käsittelystä säädetään | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.2. | Palvelusetelipalveluntuottaja pitää asiakirjat erillään palveluntuottajan muun toiminnan yhteydessä syntyneistä asiakirjoista, sillä asiakirjat ovat julkisuuslain tarkoittamalla tavalla viranomaisen asiakirjoja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.3. | Palveluntuottajalla on käyntikohtainen dokumentointi potilaan hoitotapahtumista. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8.4. | Asiakassuhteen päättyessä potilasasiakirjat on luovutettava takaisin lähettävälle taholle. | | |

9. Laskutus

Maksuehto on laskun saapumisesta lukien 14 päivää netto. Viivästyskorko on enintään korkolain mukainen. Laskun viitetietona tulee mainita: Terveyskeskus / jalkahoidot.

Laskun tulee olla ilman asiakkaan henkilötietoja.

| | (vain kyllä vastaus kelpaa) | kyllä | ei |
|------|---|--------------------------|--------------------------|
| 9.1. | Palveluntuottaja laskuttaa palvelusetelin myöntäjää kerran kuukaudessa jälkikäteen palvelusetelipäätöksen mukaisesti. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.2. | Maksuehto laskun saapumisesta on 14 päivää netto. Viivästyskorko on enintään korkolain mukainen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.3. | Laskussa tulee mainita viite: Terveyskeskus / jalkahoidot | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.4. | Laskun tulee olla ilman asiakkaan henkilötietoja | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9.5. | Laskussa tulee olla tarvittavat arvonlisäveromerkinnot. | | |

Laskutus tapahtuu verkkolaskuna. Myös paperilasku on sallittu.

10. Valintaperuste

Asiakas valitsee jalkahoitopalvelujen tuottajan luetteloon hyväksytyistä palveluntuottajista.



Kalajoen kaupunki

Hyvinvointipalvelut
Kalajoentie 5
85100 Kalajoki

11. Muut ehdot

Palveluntuottaja hyväksytään toistaiseksi palvelusetelinpalveluntuottajaksi. Palveluntuottajaksi hakeminen on mahdollista ympäri vuoden. Kalajoen kaupungin hyvinvointipalvelut tarkistaa palvelusetelin arvon vuoden välein.

Sekä tilaajan että palveluntuottajan irtisanomisaika palvelulle on yksi (1) kuukausi.

12. Hakemuksen liitteet

Palveluntuottajan tulee toimittaa hakemuksen liitteenä seuraavat todistukset:

- aluehallintoviranomaisen myöntämä toimilupa
- todistus ennakonperintärekisteriin merkitsemisestä
- todistukset potilasvahinko- ja vastuuvakuutuksesta
- todistus siitä, että palveluntuottaja on maksanut veronsa ja lakisääteiset vakuutusmaksut ja on huolehtinut muista yhteiskunta- ja työnantajavelvoitteistaan moitteettomasti
- todistus YEL -vakuutuksesta

13. Hakemuslomakkeen palauttaminen

Hakemuslomake liitteineen palautetaan osoitteeseen:

Kalajoen kaupunki

Hyvinvointipalvelut
Kalajoentie 5

85100 Kalajoki

Kuoreen tunnus: Palveluseteli / jalkahoito

Kalajoen kaupunki voi peruuttaa hyväksymisen ja poistaa palveluntuottajan hyväksytyjen palveluntuottajien listalta, mikäli kaupunki lopettaa palvelujen järjestämisen palvelusetelillä tai muuttaa palvelusetelin käytölle asetettuja ehtoja tai jos palveluntuottaja ei täytä tässä lomakkeessa ja sen liitteissä mainittuja ehtoja, kriteerejä ja ohjeita.

Hakemuksen hylkääminen ja palveluntuottajan hyväksymisen peruuttaminen

Hakemus hylätään tai jo hyväksytyt hakemus voidaan peruuttaa päättymään välittömästi, mikäli palveluntuottaja:

- Ei täytä tässä lomakkeessa ja sen liitteissä mainittuja ehtoja, kriteereitä ja ohjeita
- On syyllistynyt ammatinharjoittamisessaan vakavaan menettelyrikkomukseen
- On tuottanut palvelua asiakkaan saaman palvelusetelipäättökseen vastaisesti, laiminlyönyt palvelun toteuttamisen tai toiminnallaan vaarantanut asiakkaan turvallisuuden
- On antanut olennaisesti vääriä tietoja yrityksestä
- On väärinkäyttänyt asemaansa asiakkaiden keskuudessa
- On toiminut hyväksymisehtojen vastaisesti
- On laiminlyönyt verojen, sotu-maksujen tai muiden työnantajavelvoitteiden suorittamisen



Kalajoen kaupunki

Hyvinvointipalvelut

Kalajoentie 5

85100 Kalajoki

7 (7)

Vakuutan antamani tiedot oikeiksi. Allekirjoituksella sitoudumme tässä lomakkeessa mainittujen tietojen oikeellisuuteen ja hyväksymiskriteereiden sekä liitteiden mukaisten ohjeiden noudattamiseen.

Paikka ja päiväys

Allekirjoitus ja nimenselvennys

(yrityksen allekirjoitusoikeuden omaavat)

