

Hankintapalveluryhmä

Kela 152/331/2021
227/331/2021
229/331/2021
165/331/2021
201/331/2021

11.4.2022

Yksilöfysioterapia (suomenkielinen), kaikki vakuutuspiirit, sopimuskausi 1.12.2022-31.12.2024

Tässä esitetyt kysymykset ja niihin annetut vastaukset koskevat vain nyt hankittavana olevia vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen yksilöfysioterapiapalveluja, eikä niitä saa käyttää muissa tarjouskilpailuissa.

Tarjoajat ovat velvollisia lukemaan ja ottamaan huomioon antamassaan tarjouksessa tässä tiedostossa olevat kysymykset ja vastaukset.

1 TARJOUSPYYNTÖ

1.1 Soveltuvuusvaatimukset

Kysymys 1:

Ensiapukoulutuksesta kysymys: Milloin viimeistään pitää todistaa että on voimassa oleva ensiapukoulutus? - ennen tarjouksen antamista eli 27.4.2022 - ennen 1.12.2022- ennen .- ennen 1.1.2023.

Vastaus 1:

Tarjouspyynnön kohdan Soveltuvuusvaatimukset /Palvelua koskevat vähimmäisvaatimukset mukaan: *"Tarjoaja vakuuttaa, että kaikilla tarjottavilla terapeuteilla (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) on palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdan 9.1 mukainen ensiapuvalmius viimeistään 1.1.2023 mennessä."*

Kysymys 2:

Voinko jättää tarjouksen, kun olen äitiyslomalla tällä hetkellä? Töihin paluu tapahtuu syksyn 2022 aikana. Tällä hetkellä en maksa YEL-maksuja enkä potilasvakuutusmaksuja, mutta ne maksetaan kun töihin paluu tapahtuu. Äitiysloman vuoksi jouduin luopumaan myös toimitilasta, mutta uusi toimitilan hankinta on loppuvuodesta 2022. Voinko jättää tarjouksen toimitilallisena ja toimitilattomana?

Vastaus 2:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot/6.1 Tarjous toimitilallisena tarjoajana voidaan jättää jos seuraavat neljä (4) edellytystä täyttyvät: 1) Tarjoajan tarjoama toimipiste täyttää palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan lukujen 10 ja terapioiden yleisen osan luvun 4 sekä 9 vaatimukset, 2) Tarjottu toimipiste sijaitsee tarjouspyynnön kohteena olevassa vakuutuspiirissä ja sellaisessa kuntaryhmässä, johon tarjoaja tarjoaa asiakaspaikkoja, 3) Tarjottava toimipiste on tarjoajan tiedossa tarjouksen jättöhetkellä ja käytettävissä 1.1.2023 lukien, 4) Tarjotun toimipisteen tiedot ovat yksilöitävissä Soveltuvuusvaatimusten kohdissa Osoitetiedot sekä Tilat. Tarjouspyynnön ko. kohdassa 3.1 Terapeuttien tarjoaminen on kerrottu terapeuttien tarjoamisesta tarkemmin ja myös vanhempainvapaalla olevan terapeutin tarjoamisesta. Tarjouspyynnön kohdassa Soveltuvuusvaatimukset on vaatimuskohdittain merkitty määrääjat erikseen kuten mm. potilasvakuutus tulee olla voimassa viimeistään 1.1.2023 mennessä.

Kysymys 3:

Soveltuvuusvaatimukset osa: Mitä tarkoittaa, että sähköpostiosoite tulee ilmoittaa muodossa xx.xx@xx.fi ? Mitä jos sähköposti on muotoa xxxx@xx ilman pistettä ja/tai se loppuu päätteeseen com ?

Kysymys 4 :

Tarjouspyyntö: Sähköposti pyydetään muodossa xx.xx@xx.fi. Voiko se olla muodossa xx@xx.fi?

Kysymys 5:

Eikö virkasähköpostiksi kelpaa com. päätteinen sähköposti.

Vastaus 3-5:

Tarjouspyynnön kohdassa Soveltuvuusvaatimukset tarjoajaa pyydetään ilmoittamaan 1) sähköpostiosoite, johon Kela voi lähettää puitejärjestelyyn valitulle palveluntuottajalle sopimuksen allekirjoitettavaksi, 2) vain virkakäyttöön tarkoitettun sähköpostiosoitteen sekä 3) asiakaskäyttöön tarkoitettun sähköpostiosoitteen.

Tarjouspyynnössä on kerrottu, että ”Sähköpostiosoite tulee ilmoittaa muodossa xx.xx@xx.fi”. Esimerkillä on kuvattu, missä muodossa sähköpostiosoite tulee ilmoittaa. Sähköpostiosoitteen ei tarvitse olla .fi -päätteinen, eikä esimerkin mukainen.

Kysymys 6:

Voiko vuonna 2023 valmistuvat fysioterapeutin rekrytoida kelan sopimukseen?

Vastaus 6:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 3.1.2 Rekrytoitavat terapeutit mukaan tarjoaja voi tarjota rekrytoitavia terapeutteja seuraavalla tavalla: *”Rekrytoitavat terapeutit ovat terapeutteja, jotka*

- *eivät ole tarjoajan nimettävissä tarjouksen jättöhetkellä, ja/tai*
- *eivät täytä koulutus- tai pätevyysvaatimuksia tarjouksen jättämisen määräaikaan mennessä* .”

Tarjouspyynnön kohdassa Soveltuvuusvaatimukset kohdassa on seuraava vaatimus; *”Tarjoajan kaikki tarjouksessa nimetyt terapeutit täyttävät palvelukuvauksen mukaiset terapeutille asetetut koulutus- ja pätevyysvaatimukset (yksilöterapioiden koskeva osa luku 9 Yksilöterapia-muodot ja yksilöterapeutit) tarjouksen jättöhetkellä ja rekrytoitavien osalta viimeistään 18.9.2022 klo 23:59 mennessä.”*

Kysymys 7:

Sitoudutaanko tarjouksessa toteuttamaan myös etäkuntoutusta, toisin sanoen onko se pakollista?

Kysymys 8:

Kysymys etäkuntoutuksesta. Kohdassa ”Palvelua koskevat vähemmäisvaatimukset” vastaukset Kyllä tai ei. - jos vastaa ei- hylätäänkö tarjousta? - pitääkö sitoutua antamaan etäkuntoutusta saadakseen sopimusta?

Vastaus 7-8:

Tarjouspyynnön kohdan Kuvaus hankinnasta kerrotaan seuraavasti: *”Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan luvun 11 mukaan etäkuntoutus on vaihtoehtoinen tapa toteuttaa yksilöterapiaa ja yksilöterapiaa voidaan toteuttaa etäkuntoutuksena ko. kohdan mukaisten*

edellytysten täyttyessä.” Tarjoja vakuuttaa kohdassa tarjouspyynnön kohdassa Soveltuvuusvaatimukset seuraavasti: ”Jos tarjoajan tarjoamat terapeutit (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) käyttävät vaihtoehtoisena tapana terapian toteuttamisessa etäkuntoutusmenetelmiä, tarjoaja sitoutuu siihen, että tarjotut terapeutit toteuttavat etäkuntoutusta palvelukuvauksen mukaisesti (yksilöterapiota koskeva osa luku 11).” Etäterapiaa ei ole pakko toteuttaa, mutta on sitouduttava toteuttamaan etäkuntoutusta palvelukuvauksen mukaisesti sitä toteutettaessa.

Kysymys 9:

Kohta: Sähköpostiosoite, johon Kela voi lähettää puitejärjestelyyn valitulle palveluntuottajalle sopimuksen allekirjoitettavaksi. Käyttääkö Kela sähköistä allekirjoitusta sopimusten allekirjoittamiseen? Ilmoitetaanko tässä kohdassa sähköisen allekirjoittajan sähköpostiosoite?

Vastaus 9:

Kela ei käytä sähköistä allekirjoitusta, joten ko. kohtaan ei voi ilmoittaa sähköisen allekirjoittajan sähköpostiosoitetta.

Kysymys 10:

Kun osallistuu kilpailutukseen toimitilallisena niin riittääkö, että toimitilan vuokrasopimus alkaa 1.1.2023?

Vastaus 10:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot/6.1 Tarjous toimitilallisena tarjoajana voidaan jättää jos seuraavat neljä (4) edellytystä täyttyvät: 1) Tarjoajan tarjoama toimipiste täyttää palvelukuvauksen yksilöterapiota koskevan osan lukujen 10 ja terapioiden yleisen osan luvun 4 sekä 9 vaatimukset, 2) Tarjottu toimipiste sijaitsee tarjouspyynnön kohteena olevassa vakuutuspiirissä ja sellaisessa kuntaryhmässä, johon tarjoaja tarjoaa asiakaspaikkoja, 3) Tarjottava toimipiste on tarjoajan tiedossa tarjouksen jättöhetkellä ja käytettävissä 1.1.2023 lukien, 4) Tarjotun toimipisteen tiedot ovat yksilöitävissä Soveltuvuusvaatimusten kohdissa Osoitetiedot sekä Tilat.

Kysymys 11:

Mikä on luotettava kumppani -raportti ja mistä se hankitaan?

Kysymys 12:

Tarjoajaa koskevat soveltuvuusvaatimukset: Tarvitseeko hakemukseen liittää verojen maksamistodistus ja Luotettava kumppani-raportti vai näkeekö KELA ne muualta? Vai riittääkö Luotettava Kumppani? Pitääkö se ladata jostakin ja liittää mukaan

Vastaus 11-12:

Tarjouspyynnön soveltuvuusvaatimusten mukaisesti *"Tarjoaja vakuuttaa, että sitä eivät koske hankintalain 81 §:ssä säädetyt harkinnanvaraiset poissulkemisperusteet"*.

"Tarjoaja liittää tarjoukseensa verottajalta saadun todistuksen verojen maksusta. Tiedon voi esittää myös voimassa olevalla Luotettava Kumppani –raportilla (www.vastuugroup.fi)."

Kysymys 13:

Voinko täyttää tarjoukseen soveltuvuusvaatimus -näkömään tarjoajaksi Kuntoutuskeskus xxxxOy? Tarkalleen ottaen Y-tunnuksen mukainen nimi on xxx, mutta käytännössä on tärkeää, että asiakkaat löytävät nimen Kuntoutuskeskus xx.

Vastaus 13:

Tarjouspyynnössä kohdassa Soveltuvuusvaatimukset kohdassa Tarjoajan Y- tunnus ja yhtiömuoto pyydetään ilmoittamaan tiedot seuraavasti: *"Tarjoajan Y-tunnus"* ja *"Tarjoajan Y-tunnuksen mukainen nimi"*. Lisätieto kentässä on kerrottu vielä seuraavasti: *"Tätä nimeä käytetään hankintapäätöksessä ja sopimuksessa. Nimi tulee näkyviin Kelan Palveluntuottaja-haku-sovellukseen asiakkaille"*.

Kysymys 14:

Miten yhdyshenkilö sopii kirjata? Sopimuksen allekirjoittaja on toimitusjohtaja, mutta jos kaikki postit menevät suoraan toimitusjohtajan sähköpostiin, se tukkeutuu. REKKU-kirjautumisissa käytettiin toimitusjohtajan sähköpostia ja sillin tästä keskusteltiin. Siis sopimuksen allekirjoittaja vai yhteyshenkilö, joka huolehtii tarjousten kirjaamisesta?

Vastaus 14:

Tarjouspyynnön Soveltuvuusvaatimukset kohdassa pyydettyä ilmoitettavaa Yhteyshenkilöä ei ole tarkemmin määritelty, joten tarjoaja voi itse ilmoittaa ko. kohdassa haluamansa yhteyshenkilön yhteystietoineen.

1.2 Hankinnan kohteen kriteerit

Kysymys 15:

Voiko hintaa tarkistaa alaspäin kesken sopimuskauden? Mikäli hinnan tarkistus on mahdollinen, otetaanko se huomioon etusijajärjetyksessä?

Vastaus 15:

Ei. Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 5. Hinta mukaan: *"Hinta tarjotaan sopimuskaudelle 1.12.2022–31.12.2024."* Tämän lisäksi Tarjouspyynnön Soveltuvuusvaatimukset kohdassa on Tarjouksen tekemiseen liittyvät vaatimukset mukaan: *"Tarjoaja hyväksyy tarjouspyynnön liitteenä 3 olevan sopimusluonnoksen ilman ehtoja ja varaumia."*

Kysymys 16:

Tarkennus toimitilattomana tarjouksen tekemiseen. Annetaanko tarjoushinta 45 minuutin perushintana ja Kela laskee siitä hinnat 60 minuutin hinnaksi sekä kotikäynneiksi lisillä, kuten toimitilallisillakin?

Vastaus 16:

Tarjouspyynnön kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit/Fysioterapian 45 minuutin terapiakerran hinta tarjoaja antaa hintatarjouksen 45 minuutin terapiasta (ALV 0%). Ko. kohdassa tarjoaja vastaa seuraavaan vaatimukseen: *"Antamalla tarjouksen 45 minuutin terapiakerralle tarjoaja sitoutuu siihen, että Kela vahvistaa tarjotun hinnan perusteella hinnat 60 ja 90 minuutin terapiakerroille sekä kotikäyntikertojen hinnat palvelukuvauksen liitteen 1 mukaisesti."*

Kysymys 17:

Korvaako Kela tulevalla sopimuskaudella Covid-19 tilanteesta johtuvia kustannuksia vai tuleeko nämä mahdolliset kustannukset huomioida tarjousta laadittaessa (sisällytettävä hintaan)?

Kysymys 18:

Onko kotikäyntiprosentteihin tulossa mitään korotusta vai onko tämä huomioitava annettavassa hinnassa? Polttoaineiden hinnat ovat kohonneet huomattavasti eikä ole mitään merkkejä että ne laskisivat.

Vastaus 17-18:

Tarjouspyynnön kohdassa Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 5. Hinta mukaan *"Tarjoaja antaa hintatarjouksen 45 minuutin terapiakerralle (Hankinnan kohteen kriteerit kohdassa 1x 45 min). Kela vahvistaa tarjotun hinnan perusteella hinnan 60 ja 90 minuutin terapiakerroille sekä kotikäyntikerroille palvelukuvauksen liitteellä 1 ilmoitetun mukaisesti."* Tarjouspyynnön liitteen 3 sopimusluonnoksessa on kerrottu, että *"Hyväksytyt hinnat sisältävät kaikki palveluista ja tämän sopimuksen mukaisesta toiminnasta Kelalle aiheutuvat kustannukset, ellei nimenomaisesti erikseen ole muuta tässä sopimuksessa mainittu."* Tarjouspyynnön liitteen 3 Sopimusluonnos / 3 Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset mukaisesti *"palveluntuottaja on velvollinen seuraamaan Kelan verkkosivuja, missä on terapiapalveluihin liittyviä ohjeita ja tiedotteita"*. Kela tiedottaa verkkosivuillaan mm. koronatilanteesta johtuvista poikkeusmenettelyistä. Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

1.3 Tarjouksen antaminen toimitilallisena/toimitilattomana tarjoajana

Kysymys 19:

Jos antaa tarjouksen toimitilallisena ja yrityksen toimipiste sijaitsee alueella 8. Ja jos lisäksi haluaisi tarjota palveluja alueelle 7, niin voiko nämä tehdä samaan tarjoukseen? Vai tehdäänkö alueelle 7 oma erillinen tarjous toimitilattomana?

Kysymys 20:

Liite 6 tarjouksen jättäminen. Voiko toimitilallisena jättää tarjouksen eri kunnan alueelle kuin missä kunnassa oma toimipiste sijaitsee vai pitääkö näiden kuntien alueelle tehdä erillinen tarjous toimitilattomana?

Kysymys 21:

Tarjouksen antaminen toimitilallisena/toimitilattomana... Jos teen toimitilallisena tarjouksen x kuntaan niin voinko samaan tarjoukseen liittää toimitilattomana y kuntaan/kuntiin tarjouksen vai TEENKÖ MOLEMMISTA ERILLISEN TARJOUKSEN? Ja saako tätäkään tehdä?

Kysymys 22:

Onko mahdollista antaa tarjous sekä toimitilallisena että toimitilattomana?

Kysymys 23:

Tarjouksen voi antaa tähän tarjouskilpailuun vain joko toimitilattomana tai toimitilallisena tarjoajana. Tarjouskilpailuun voi antaa vain yhden tarjouksen toimitilattomana tarjoajana (ks. Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 10. Rinnakkainen tarjous). Tarkoittaako tämä, että jos samalla yrityksellä on vakuutuspiirin alueella useampia toimipisteitä ja antaa kaikista toimipisteistään tarjouksen, niin ei voi antaa erikseen muuhun kuntaryhmään toimitilatonta tarjousta?

Vastaus 19-23:

Tarjouspyynnön kohta Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 6. Tarjouksen antaminen toimitilallisena tai toimitilattomana tarjoajana on erikseen kerrottu, miten tarjous annetaan toimitilallisena ja toimitilattomana tarjoajana. Tarjouspyynnön ko. kohdan 6.1 Tarjous toimitilallisena tarjoajana mukaan *"Tarjoajan on annettava jokaisesta tarjouspyynnön kohteena olevan vakuutuspiirin alueella sijaitsevasta tarjottavasta toimipisteestä oma erillinen tarjouksensa."* ja *"Kun tarjoaja antaa tarjouspyynnön kohteena olevaan tarjouskilpailuun tarjouksen toimitilallisena tarjoajana, se ei voi antaa tarjousta ilman toimitiloja olevana (toimitilattomana) tarjoajana (ks. Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 10. Rinnakkainen tarjous)."* Tämän lisäksi kohdassa 6.2 Tarjous tarjoajana ilman toimitiloja (toimitilattomana) mukaan *"Tarjouksen voi antaa tähän tarjouskilpailuun vain joko toimitilattomana tai toimitilallisena tarjoajana. Tarjouskilpailuun voi antaa vain yhden tarjouksen toimitilattomana tarjoajana (ks. Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 10. Rinnakkainen tarjous)."*

Hankinnan kohteen kriteerit kohdassa Tarjottava yksilöfysioterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin pyydetään tarjoajaa ilmoittamaan tarjouksessaan mille alueille tarjoaja tarjoaa palveluaan ja tämä tapahtuu ilmoittamalla alueittain tarjottava asiakasmäärä. Esimerkiksi tarjoaja antaa toimitilallisen tarjouksen (toimitila sijaitsee alueella 8) alueelle 8 tarjoten alueelle ko. kohdassa asiakasmäärän ja tilanteessa, jossa tarjoaja haluaa tarjota palvelua myös alueelle 7, tämä tarjoaa alueelle 7 asiakasmäärän.

Kysymys 24:

Tarjouspyyntö kohta 6. Tarjouksen antaminen toimitilallisena tai toimitilattomana tarjoajana: Kysymys: Toimitilallinen tarjoaja tekee tarjouksen kuntaryhmään, jossa sillä on toimitila. Lisäksi hän tarjoaa samassa tarjouksessa asiakkaita toiseen kuntaryhmään. Valitaanko tarjoaja palveluntuottajaksi tähän toiseen kuntaryhmään toimitilallisena vai toimitilattomana?

Kysymys 25:

Tarjouspyyntö kohta 6. Tarjouksen antaminen toimitilallisena tai toimitilattomana tarjoajana: Kysymys: Toimitilallinen tarjoaja tarjoaa kuntaryhmään a, jossa sillä on toimitila. Lisäksi hän tarjoaa samassa tarjouksessa asiakkaita kuntaryhmään b. Valitaanko palveluntuottaja kuntaryhmään b toimitilallisena vai toimitilattomana, kun tarjouksen toimitila sijaitsee eri kuntaryhmässä?

Kysymys 26:

Tarjouspyyntö kohta 6. Tarjouksen antaminen toimitilallisena tai toimitilattomana tarjoajana: Kysymys: Toimitilallinen tarjoaja tarjoaa kuntaryhmään a, jossa sillä on toimitila. Lisäksi hän tarjoaa samassa tarjouksessa asiakkaita kuntaryhmään b. Valitaanko palveluntuottaja kuntaryhmään b toimitilallisena vai toimitilattomana, kun tarjouksen toimitila sijaitsee kunryhmässä a ?

Kysymys 27:

Jos jättää tarjouksen useisiin kuntaryhmiin ja toimitilat sijaitsevat vain yhdessä ryhmässä, kohdellaanko palveluntuottajaa tällöin hankinnassa toimitilattomana muiden kuntaryhmien osalta?

Kysymys 28:

Jos tarjoajalla on yksi toimitila vakuutuspiirin alueella, voiko hän tarjota ko. toimipisteellä kaikkiin vakuutuspiirin kuntaryhmiin ja katsotaanko tarjoaja toimitilalliseksi kaikissa kuntaryhmissä vai pelkästään siinä kuntaryhmässä, jossa toimitilat tosiasiallisesti sijaitsevat? Ymmärrämmekö oikein, että tarjoaja ei voi jättää saman vakuutuspiirin alueelle toimitilallista ja toimitilatonta tarjousta vaikka toimitilat ovat vain yhdessä kuntaryhmässä? (Kohta 6.1 Tarjoustoimitilallisena, ja kohta 10 rinnakkainen tarjous). Kelan tarkoitus ei varmaankaan ole se, että terapeutit kulkisivat yhdestä toimitilasta koko vakuutuspiirin alueella ja

aiheuttaisivat näin ollen kohtuuttomia matkakertaistuskustannuksia tilaajalle, vaan eikö olisi kannattavampaa, että kyseisessä kuntaryhmässä tulee olla toimitilat, jotta tarjoaja voi tarjota kyseiseen kuntaryhmään asiakkaita toimitilallisena tarjoajana? Tässä tapauksessa Kelan tulisi sallia toimitilattomien rinnakkaistarjouksien tekeminen kuntaryhmiin, jossa tarjoajalla ei ole toimitiloja.

Vastaus 24-28:

Tarjoajan tarjous vertaillaan toimitilallisena vain siinä kuntaryhmässä, missä tarjouksessa tarjottu toimipiste sijaitsee. Katso myös vastaus 19-23. Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, koska ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 29:

Onko mahdollista antaa tarjous samaan toimipisteeseen ammatinharjoittajana, mikäli olet toisen yrityksen tarjouksessa samanaikaisesti alihankkijana? Onko mahdollista antaa tarjousta toimitilattomana, mikäli olet toisen yrityksen toimitilallisen tarjouksessa alihankkijana?

Vastaus 29:

Voi. Kysymys on eri tarjoajien tekemistä tarjouksista. Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 11. TARJOUSTEN ITSENÄISYYS mukaan *"Hankintayksikön pitää tarvittaessa lisäselvitystä vaatimalla tarkistaa tarjousten itsenäisyys ja riippumattomuus, kun sillä on todisteita, joilla kyseenalaistetaan tiettyjen tarjoajien jättämien tarjousten itsenäinen ja riippumaton luonne. Jollei tarjoaja anna riittävää ja uskottavaa selvitystä siitä, että tarjoukset on esitetty täysin riippumattomasti ja itsenäisesti, tarjoukset hylätään."* Tarjoajan tulee huomioida mm. tarjouspyynnön kohdat Hankintamenettelyn lisätiedot kohta 3/3.2 Terapeuttien tarjoaminen useaan tarjoukseen.

Kysymys 30:

Voinko jättää samassa kuntaryhmässä (alue 1) tarjouksen yksilöfysioterapian osalta toimitilallisena ja allasterapian osalta toimitilattomana?

Vastaus 30:

Fysioterapia ja allasterapia hankitaan erillisillä tarjouskilpailuilla. Antamalla tarjous tämän

tarjouspyynnön kohteena olevaan tarjouskilpailuun toimitilattomana tai toimitilallisena tarjoajana ei vaikuta siihen, miten tarjous annetaan allasterapiatarjouskilpailuun.

1.4 Terapeuttien tarjoaminen

Kysymys 31:

Tarjouspyyntö 18-20/36 Koulutuksista: Tuleeko koulutukset listata tai kirjata johonkin tarjouspyyntöä tehdessä, esimerkiksi liitteeksi?

Vastaus 31:

Tarjouspyynnössä ei ole pyydetty liittämään koulutuksiin liittyviä todistuksia tai listausta koulutuksista tarjoukseen. Tarjouspyynnön liitteenä olevan Sopimusluonnoksen kohdan 6 Palvelua toteuttavat terapeutit mukaan *"Palveluntuottaja sitoutuu siihen, että kaikista ilmoitetuista terapeuttien tiedoista (lisä- ja täydennyskoulutus sekä työkokemus) on todistukset tai muut selvitykset, jotka Kela voi tarvittaessa tarkistaa."* Katso myös Hanki- palvelusta annettu 4.3.2022 annettu tiedote koulutuksista.

Kysymys 32:

Olen tekemässä alihankintasopimusta ison palveluntuottajan kanssa, jossa on paljon fysioterapeutteja työssä. Lähinnä käyttäisin alihankintaan esim. tule-ongelmien erikoisosaajia kuten omt-terapeutteja, joten nyt kysynkin, että pitääkö tarjouksessa luetella alihankintayrityksen kaikki fysioterapeutit vai vaan ne, joiden palvelua ajattelen tarvitsevani?

Kysymys 33:

alihankinta; Jos tarjous sisältää alihankintaa; ilmoitetaako alihankkijan terapeuttitiedot samalla tavalla kuin terapeuttien ja rekrytoitavien terapeuttien tiedot?

Vastaus 32-33:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohdassa 3.

TERAPEUTTIEN TARJOAMINEN/3.1 Terapeuttien tarjoaminen mukaan "Tarjoaja ilmoittaa jokaisen tarjottavan terapeutin (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) tiedot tarjouspyynnön kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit "Tarjotun terapeutin tiedot". Tarjoaja vastaa siitä, että sen tarjoamat terapeutit toteuttavat kasvokkaista terapiaa kussakin tarjotussa

kuntaryhmässä ja vuosittain tarjotulle asiakasmäärälle. Tarjoaja täyttää kaikkien tarjottavien terapeuttien osalta (ml. rekrytoitavat terapeutit) kaikki tarjouspyynnössä pyydetyt tiedot tarjousten laatuvertailua varten. Laadun pisteytyksen osalta katso tarjouspyynnön kohta Päättöksenteon perusteet kohta 3. Tarjousten vertailu.” Tarjouspyynnössä kohdassa Hankintamenettelyn kriteerit on kirjattu kohdassa Terapeuttien laatu tarkemmin ohjeistus siitä, miten rekrytoitavien osalta annettavat tiedot merkitään tarjoukseen. Tarjouksessa annetaan tiedot vain niistä terapeuteista, jotka toteuttavat tämän tarjouspyynnön mukaista terapiaa.

Kysymys 34:

Onko terapeuttien koulutuksissa nyt aikaraja, vai käykö koulutuksiin kaikki valmistumisen jälkeen käydyt koulutukset? Osa koulutuksista on 10-20v sitten? Mikä luetaan pitkäksi koulutukseksi ja mikä lyhyeksi?

Kysymys 35:

Hankinnan kohteen tietojen syötössä terapeuttien laadun arvioinnissa pyydetään erittelemään käydyt koulutukset. Mikäli fysioterapeutilla on lisäksi muu ammattitutkinto, kuten esim. liikunnanohjauksen tai sairaanhoitajan tutkinto, voidaanko tästä toisesta ammattitutkinnosta laskea tiettyjä osa-alueita mm. pitkiin menetelmäkoulutuksiin? Esim. liikunnanohjaajan koulutuksen kuuluvat erityisliikunnan ohjauksen opinnot?

Kysymys 36:

Yksilöfysioterapian tarjouspyyntö, sivu 18/36, kohdassa Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen: Otetaanko lisä- ja täydennyskoulutuksena huomioon, jos henkilö on ennen fysioterapeutiksi valmistumistaan suorittanut pitkän koulutuksen? Tällaisia voisivat olla esimerkiksi Liikuntalääketieteen approbatur, Terveys- ja erityisliikunta.

Vastaus 34-36:

Tarjouspyynnön kohdan Hankinnan kohteen kriteerit kohdassa Terapeuttien laatu kohdassa Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen kohdissa 1 ja 2 (pitkät koulutukset eli vähintään 1,5 opintopistettä= 1 opintoviikko= 5 päivää) mukaisesti:

” Koulutuksena huomioidaan palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan luvun 9 mukaisen vaaditun koulutuksen valmistumisen jälkeiset ko. lisä- ja täydennyskoulutukset.”

Tämä tarkoittaa sitä, että edellä mainituissa kohdissa 1 ja 2 ilmoitetaan vasta vaaditun fysioterapeuttikoulutuksen suorittamisen jälkeen hankittu pitkä lisä- ja täydennyskoulutus.

Lyhyet koulutukset on määritelty Tarjouspyynnön kohdan Hankinnan kohteen kriteerit kohdassa Terapeuttien laatu/ 3. Terapeutin pisteet terapian sekä kuntoutuksen toteuttamiseen liittyvistä ja ammattitaidon päivittämiseen liittyvistä lyhyistä lisä- ja täydennyskoulutuksista (lyhyet koulutukset vähemmän kuin 1,5 opintopistettä = 1 opintoviikko = 5 päivää) mukaan ”Lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset ilmoitetaan 1.1.2017 lukien.” Katso myös 4.3.2022/11.3.2022/22.3.2022 Hanki palvelussa annettu tiedote lisä- ja täydennyskoulutuksien ilmoittamisesta.

Kysymys 37:

otetaanko tarjouskilpailussa mitenkään huomioon terapeutin suuntautuneisuus esim. lasten ja nuorten terapiaan.

Kysymys 38:

Huomioidaanko lasten ja nuorten fysioterapian suuntautuminen tällä kertaa jotenkin, jotta alueellinen saatavuus säilyy?

Kysymys 39:

Tarjouspyyntö: Mihin kohtaan tarjouspyyntöä palveluntarjoaja kirjaa, tuottaako terapeutti avoterapiaa aikuisille, nuorille, lapsille?

Kysymys 40:

Missä kohtaa tarjousta kerrotaan mitä asiakasryhmiä/minkä ikäisiä asiakkaita terapeutti ottaa vastaan?

Vastaus 37-40:

Tarjoukseen ei ilmoiteta tarjottujen terapeuttien erikoistumistietoja. Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdan 10 Kuntoutuksen markkinointi mukaan, tarjoaja voi ilmoittaa sopimuskaudella nämä asiat ajantasaisilla verkkosivuillaan. Katso myös sopimusluonnoksen kohta 3 Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset. Tarjouspyynnöllä hankintaan palvelut koko vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen fysioterapian asiakasryhmälle, joka määritelty Vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen palvelukuvauksessa yksilöterapian

osassa kohdassa 1. Yksilöterapian asiakas. Tarjouspyynnön kohdan Soveltuvuusvaatimukset kohdassa tarjoaja vakuuttaa seuraavasti: *"Tarjoaja vakuuttaa, että kaikki tarjottavat terapeutit (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) sitoutuvat toteuttamaan palvelua palvelukuvauksen mukaisesti (terapioiden yleinen osa ja yksilöterapiota koskeva osa)."*

Kysymys 41:

3 Terapeuttien tarjoaminen Asiakohdassa on mainittu käsitteenä "terapeutit"; tarkoittaako tämä työntekijöitä ja alihankkijan yrityksen työntekijöitä sekä mahdollisia alihankkijana toimivia yksittäisiä ammatinharjoittajia? "Tarjoajan kaikki tarjouksessa nimetyt terapeutit täyttävät palvelukuvauksen mukaiset terapeutille asetetut koulutus- ja pätevyysvaatimukset." Mitkä nämä "koulutus- ja pätevyysvaatimukset" tosiasiaassa on? Ammattitutkinto?

Kysymys 42:

Mikäli terapeutti on päivittänyt ns. vanhan opistokoulutuksen AMK-koulutukseksi voiko tämä päivityskoulutus kirjata täydennyskoulutuksiin?

Vastaus 41-42:

Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohdassa 3. TERAPEUTTIEN TARJOAMINEN/3.1 Terapeuttien tarjoaminen mukaan *"Tarjoaja ilmoittaa jokaisen tarjottavan terapeutin (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) tiedot tarjouspyynnön kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit "Tarjotun terapeutin tiedot". Tämä tarkoittaa sitä, että kaikki ne terapeutit, jotka halutaan toteuttamaan ko. tämän tarjouspyynnön kohteena olevaa terapiaa tulee ilmoittaa tarjouksessa."*

Tarjouspyynnössä kohdassa Soveltuvuusvaatimukset on tarjoajalle asetettu seuraava kysymys: " Tarjoajan kaikki tarjouksessa nimetyt terapeutit täyttävät palvelukuvauksen mukaiset terapeutille asetetut koulutus- ja pätevyysvaatimukset (yksilöterapiota koskeva osa luku 9 Yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit) tarjouksen jättöhetkellä ja rekrytoitavien osalta viimeistään 18.9.2022 klo 23:59 mennessä." Palvelukuvauksen ko. kohdassa on vaatimukset kerrottu seuraavasti:

"Fysioterapeutin koulutus ja pätevyys

Fysioterapeutti on terveydenhuollon laillistettu ammattinimike, jonka myöntää Valvira. Fysioterapeutilla on fysioterapeutin (AMK), fysioterapeutin, lääkintävoimistelijan tai erikoislääkintävoimistelijan koulutus.”

Esimerkiksi jos terapeutti on valmistunut ensin lääkintävoimistelijaksi ja myöhemmin opiskellut fysioterapeutti AMK tutkinnon, ei fysioterapeuttikoulutus (AMK) koulutukseen liittyviä opintoja voi ilmoittaa lisä- ja täydennyskoulutuksina, koska ne ovat palvelukuvauksen mukainen vähimmäiskoulutus- ja pätevyysvaatimus.

Kysymys 43:

lihankinta: Saako palveluntuottaja käyttää alihankkijana terapeuttia, joka on itsekin sopimussuhteessa Kelaan?

Kysymys 44:

Palveluntuottajalla on kaksi toimipistettä samalla alueella. Terapeutti työskentelee molemmissa toimipisteissä. Voiko terapeutti olla nimettynä molemmista toimipisteistä tehdyissä rinnakkaistarjouksissa?

Kysymys 45:

Terapeutit: Voinko tarjota samoja terapeutteja kahteen toimipisteeseemme, kun osa terapeuteista työskentelee niissä molemmissa?

Vastaus 43-45:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot/3.2 Terapeuttien tarjoaminen useaan tarjoukseen kohdan mukaan *”Tarjoaja vastaa siitä, että sen tarjoamat terapeutit pystyvät toteuttamaan terapiaa kasvokkain toteutettuna kussakin tarjotussa kuntaryhmässä ja vähintään sille asiakasmäärälle, jonka tarjoaja on kuntaryhmäkohtaisesti ilmoittanut. Jos tarjoaja on tarjonnut samoja terapeutteja useaan eri tarjoukseen ja tarjotut asiakasmäärät tarjouksissa ovat tämän vuoksi epärealistisia, Kela varaa oikeuden selvittää asiaa.”*

Terapeutti voi olla useammassa eri tarjouksessa esim. alihankintana ja itsenäisenä ammatinharjoittajana ja myös näissä tilanteissa edellä mainitut edellytykset tulee täyttyä.

Kysymys 46:

Mistä työtehtävistä fysioterapeutin työkokemus voi koostua? Voiko työkokemus koostua kuntoutuspalveluiden fysioterapeutin työstä esim. Tules- ja Kiila-kursseilla?

Kysymys 47:

Miten pisteytyksessä huomioidaan minkälaisen asiakaskunnan kanssa työskentelee, onko lapset, nuoret vai aikuiset?

Vastaus 46-47:

Hankinnan kohteen kriteerit kohdassa Terapeuttien laatu kohta Terapeutin työkokemuksen ilmoittaminen /4. Terapeutin työkokemus mukaan *"Terapiatyökokemukseksi ilmoitetaan vain se aika, jonka terapeutti on tosiasiallisesti toteuttanut terapiaa (työkokemukseen ei ilmoiteta sitä aikaa, jonka terapeutti on ollut esim. pitkällä sairauslomalla tai vanhempainvapaalla)."* sekä *"Fysioterapiassa terapiatyökokemuksena huomioidaan sekä fysioterapian että allasterapian toteuttaminen."* Terapiatyökokemusta eri kohderyhmille ei erikseen ilmoiteta, eikä sitä myöskään erikseen huomioida pisteytyksessä. Jos Tules- tai Kiila -kursseilla toteutetaan fysio- tai allasterapiaa, voidaan tämä terapian toteuttaminen ilmoittaa työkokemuksena.

Kysymys 48:

Vakinaisessa työsuhteessa oleva työntekijäni on nyt äitiyslomalla ja jatkaa äityislomaa hoitovapaalla vuoden 2022 loppuun. On tässä vaiheessa ilmoittanut tulevansa töihin 1.1.2023 alkaen. Teenkö siis tarjouksen hänen tiedoillaan?

Vastaus 48:

Tarjouspyynnössä Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohdan 3.1.1 Nimettävät terapeutit mukaan: *"Nimettävät terapeutit ovat tarjouksen jättöhetkellä tarjoajan tiedossa ja täyttävät kaikki tarjouskilpailussa terapeuteille asetetut vaatimukset. Terapeuttien tulee olla tarjoajan käytettävissä palvelun toteuttamiseen viimeistään 1.1.2023 mennessä. Terapeutti, joka on tarjouksen jättöhetkellä perhevapaalla (äitiys-, isyys- tai vanhempainvapaa), mutta palveluntuottajan käytettävissä sopimuskauden ja mahdollisten optiovuosien aikana, tarjotaan siten, että perhevapaalla olevan terapeutin nimen perään ilmoitetaan arvio ajankohdasta jolloin ko. henkilö on käytettävissä palvelun toteuttamiseen (esimerkiksi 5.7.2023).*

Vaihtoehtoisesti tarjouskilpailussa voi ilmoittaa perhevapaalla olevan terapeutin sijaan tämän sijaisena toimivan terapeutin, joka täyttää palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset. Ilmoitettu terapeutti (sijainen tai perhevapaalla oleva terapeutti) otetaan huomioon tarjottavana terapeuttina sekä laadun arvioinnissa (ks. kohta Päätöksenteon perusteet kohta 3 Tarjouksen vertailu) että kuntaryhmittäin tarjotun asiakasmäärän arvioinnissa.”

Kysymys 49:

Työkokemus: Vanhempainvapaa ei kerrytä työssäoloaikaa. Miten äitiysvapaan aika, hyväksytäänkö se työskentelyajaksi?

Vastaus 49:

Tarjouspyynnössä on kerrottu, kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit kohdassa Terapeutin laatu/Terapeutin työkokemuksen ilmoittaminen 4. Terapeutin työkokemus ”Terapia-työkokemukseksi ilmoitetaan vain se aika, jonka terapeutti on tosiasiallisesti toteuttanut terapiaa (työkokemukseen ei ilmoiteta sitä aikaa, jonka terapeutti on ollut esim. pitkällä sairauslomalla tai vanhempainvapaalla).” Jos terapeutti ei ole tosiasiallisesti toteuttanut äitiysvapaalla terapiaa, ei tätä aikaa lasketa työkokemukseksi.

Kysymys 50:

Itseni lisäksi hoitolaitoksessani on 2 terapeuttia, jotka hoitavat Kelan vaikeavammaisia. Toisen terapeuteista lähtee pois yrityksestä ennen uuden sopimuskauden alkua. Olen jäämässä eläkkeelle tulevan sopimuskauden aikana ja tarkoitus on myydä yritys. Miten ilmoitan terapeutit tarjoukseen:A Jos saan hankittua uuden terapeutin: Ilmoitanko kaikki 3 terapeuttia, myös itseni ja jään sitten pois eläköityessäni. Ei ole varmaa saako uutta terapeuttia tilalle.B. Jos en saa hankittua uutta terapeuttia, ilmoitanko 2 terapeuttia, joista 2. olen itse, jolla on koulutuksen ja työkokemuksen perusteella paljon pisteitä. Kun eläköidyn, en voi tietää saako uusi yritys tilalle terapeutin, jolla olisi vastaavat pisteet.

Vastaus 50:

”Tarjouskilpailuun annettu tarjous on sitova ja sen peruttaminen johtaa vahingonkorvausvelvollisuuteen. Tarjouskilpailuun annettujen tarjousten tulee olla voimassa 1.1.2023 saakka.” Tarjouspyynnön liitteen 3 Sopimusluonnos/ 3 Palvelun hankinta ja palvelun yle-

set edellytykset kohdan mukaan ”Palveluntuottaja sitoutuu koko sopimuskauden ajan toteuttamaan palvelua kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty” sekä ”Palveluntuottaja sitoutuu vuosittain toteuttamaan edellä mainituissa kuntaryhmissä vähintään kyseiseen kuntaryhmään tarjoamansa asiakasmäärän.”

Sopimusluonnoksessa on kerrottu kohdassa 4 Muutoksista ilmoittaminen ja niiden hyväksyminen mm. omistussuhteiden muuttumisen ilmoittamisesta. Katso myös vastaus 161.

Kysymys 51:

Voiko rekrytoitavaksi terapeutiksi ilmoittaa opiskelijan, joka valmistuu 18.9.22 mennessä ja muutoin täyttää palvelukuvauksen mukaiset pätevyysvaatimukset? -Jos on ilmoittanut ja nimennyt rekrytoitavaksi terapeutiksi opiskelijan, joka kuitenkin ei valmistu 18.9.22 mennessä, riittääkö että rekrytoi toisen vastaavan tasoisen terapeutin, vai voidaanko tarjouskilpailusta sulkea pois jos rekrytoitava terapeutti onkin eri henkilö, kuin mitä tarjouksen jättövaiheessa on nimennyt?

Vastaus 51:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohdan 3.1.2 Rekrytoitavat terapeutit mukaan ”Rekrytoitavat terapeutit ovat terapeutteja, jotka

- eivät ole tarjoajan nimettävissä tarjouksen jättöhetkellä, ja/tai
- eivät täytä koulutus- tai pätevyysvaatimuksia tarjouksen jättämisen määräaikaan mennessä.

Tarjoajan on pystyttävä nimeämään rekrytoitavaksi ilmoitetut terapeutit viimeistään 18.9.2022 klo 23:59 mennessä. Rekrytoitavaksi ilmoitettujen terapeuttien on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset ja vastattava kaikilta osin vähintään tarjouksessa ilmoitettuja tietoja.”

”Mikäli tarjoaja on ilmoittanut tarjouksessaan rekrytoitavia terapeutteja ja tulee valituksi puitejärjestelyyn, hyväksytään tarjoajan tarjous ehdollisena. Tarjoajan tulee toimittaa rekrytoitavien terapeuttien tiedot Kelaan myöhemmin annettavien ohjeiden mukaisesti. Mikäli tarjoaja ei pysty määräaikaan 18.9.2022 klo 23:59 mennessä toimittamaan Kelalle selvityksiä rekrytoitavista terapeuteista (hankinnan ehtojen täyttymisestä) tai mikäli rekrytoitavien terapeuttien tiedot eivät vastaa laadultaan vähintään tarjouksessa ilmoitettuja tietoja, Kela te-

kee hankintaoikaisun". Jos tarjoaja tarjoaa nimettyä rekrytoitua terapeuttia ja nimetty rekrytoitava terapeutti ei täytä kaikkia yllä olevia tarjouspyynnön vaatimuksia ilmoitettuun määräaikaan, ei ko. nimettyä rekrytoitavaa terapeuttia voi korvata toisella terapeutilla.

1.5 Tarjouksen laatupisteytys

Kysymys 52:

Laatupisteet: Tänä päivänä teknologia on kehittynyt pitkälle ja on olemassa erityisesti neurologisiin ongelmiin uutta laitteistoa, mitä on vain muutamia Suomessa. Näihin laitteisiin on investoitu paljon ja niiden huomioiminen kilpailutuksessa on tärkeää. Miten tällaiset laitteet voidaan ilmoittaa kilpailutuksessa?

Vastaus 52:

Tarjouspyynnön mukaan laitteistoa ei ilmoiteta tarjouksessa, eikä niitä myöskään huomioida tarjouksen laadun pisteytyksessä.

Kysymys 53:

Jos palveluntuottaja toimii yksin ja hänellä on käytössä esim. 30 neliön terapiatila jossa LHT- laitteet, voiko hän kirjata tilan sekä pieneksi terapiatilaksi että LHT-saliksi jota se käytännössä on-molemmissa tapauksissa.

Kysymys 54:

Tarjouspyyntö. Tarjouspyynnössä lukee: Tarjotussa toimipisteessä pitää olla kuntosali ja/tai LHT-sali ja /tai erillinen vähintään 20 neliön tila, jota voi hyödyntää terapian toteuttamiseen. Pitääkö tuon kuntosalin / LHT-salin olla 20 neliötä?

Kysymys 55:

Fysioterapia tila: Fysioterapiaan on käytössä yksi yhtenäinen n. 40m 2 tila, mikä sisältää LHT salin sekä yksilöhoitoon leveän ja kapean plintin. Tila on suunniteltu käyttäjien tarpeiden mukaisesti esteettömäksi sekä mahdollistaen itsenäisen liikkumisen apuvälinein ja mm Bobath terapian toteuttamisen. Miten tämä tila pisteytetään? Tilasta voi erotella 10 m2 "hoitohuoneen" ja sitten jää vielä reilusti yli 20 m2 LHT salia, mutta koko tilan idea, esteettömyys sekä terapian laatu kärsii tästä. Neurologisessa fysioterapiassa (Bobath) välillä on käytössä mm kaksi plinttiä samaan aikaan ja siihen vielä päälle kuntoutujan apuvälineet. Ne ei 10 m2 tilaan mahdu. Tila on yhden terapeutin ja yhden asiakkaan käytössä kerrallaan.

Kysymys 56:

Tarjouspyyntö: Jos ammatinharjoittajalla, jolla on aina vain yksi asiakas kerrallaan, on yli 10 m² hoituhuone ja samassa tilassa LHT-välineistöä, lasketaanko tämä LHT-saliksi?

Kysymys 57:

Terapiatiloista: Voiko LHT-tila laitteineen olla kevein seinin eristettynä muusta terapiatilasta vai pitääkö olla kokonaa erillinen tila?

Kysymys 58:

Jos terapeutilla on käytössään yksi yli 20 m² kokoinen terapiahuone, eikä lainkaan pienempiä huoneita, saako hän laatusisteitä tällöin 3, 9 vai 12?

Kysymys 59:

Terapiahuoneiden koosta annettavat pisteet kohdasta kysymys: Jos on yrityksessä käytössä vain yksi suuri hoitotila, se 20 neliometriä, joka toimii LHT-salina ja hoituhuoneena, ja vain yhtä asiakasta hoidetaan kerrallaan, niin saako silloin laatusisteitä 9 vai 0?

Kysymys 60:

Taloyhtiössä missä toimitilat sijaitsee on olemassa 52 m² erillinen kuntoiluuhuone avoin talon asukkaille, oikeuttaako tämä saamaan 9 p terapiatiloista?

Vastaus 53-60:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 10.1 Yksilöterapiatoimipisteen tilavaatimukset mukaan

”Toimipisteessä on

- odotustila, joka voi olla
 - o erillinen odotustila
 - o lämmin, riittävän iso ja ovellinen/suljettava eteinen tai
 - o esimerkiksi koulun käytävä
- wc-tila, jossa asiakas pystyy toimimaan itsenäisesti tai avustettuna
- vähintään yksi terapiahuone, joka on kooltaan vähintään 7 neliometriä”

”Huomioitavaa: Jos palveluntuottajan yksilöterapiatoimipisteen tilat eivät täytä edellä mainittuja vähimmäisvaatimuksia, tilaa **ei voi käyttää** yksilöterapian toteuttamiseen.”

Tarjouspyynnössä kohdassa Päätöksenteon perusteet kohdassa 2. Terapiahuoneiden koko mukaan, *"Jos kaikki tarjotun toimipisteen Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen fysioterapian toteuttamisessa käytettävät terapiahuoneet ovat"* yli 7 neliometriä annetaan pisteitä toimipisteen terapiahuoneiden osalta tarjouspyynnön mukaisesti. Terapiahuoneiden lisäksi tarjottavassa toimipisteessä voi olla myös muita tarjottavia tiloja ja näistä annettavat pisteet on kerrottu kohdassa 3.1 Muut terapiatilat. Tarjotussa toimipisteessä on kuntosali ja/tai LHT-sali ja/tai erillinen vähintään 20 m² tila neliömäärään ei lasketa odotustiloja ja wc:tä), jota voidaan hyödyntää terapian toteuttamisessa, esimerkiksi liikuntasali tai tila, jota ei lasketa edellisen kohdan terapiahuoneeksi."

Tarjouspyynnön ko. kohdan mukaan *"LHT-sali on tila, missä asiakkaiden lääkinnällinen terapeuttinen harjoittelu on mahdollista. Asiakas voi harjoittaa lihasvoimaa, tasapainoa, liikuvuutta, kestävyystyyppistä kuntoa. Tila on tarkoitettu terapeuttiseen harjoitteluun ja siellä on sitä varten tarvittavia erilaisia välineitä. Kuntosalissa (FT) on aerobisen ja lihaskunnan harjoittamiseen tarkoitettuja laitteita. Siellä voi käydä myös muita kuin terapia-asiakkaita".*

Kuntosalin ja LHT -salin neliömäärää ei ole tarkemmin määritelty, mutta kyseisen määritelmän mukaan sen tulee olla tarjotussa toimipisteessä sijaitseva erillinen tila terapiahuoneesta. Jos tarjoajalla on vain yksi tila, jossa on sekä terapiahuone että kuntosali, voi tarjoaja saada tilojen osalta pisteet tarjouspyynnön mukaan vain terapiahuoneesta, jos sen koko on yli 7 neliometriä. Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

1.6 Asiakasmäärän tarjoaminen

Kysymys 61:

"Yhdeksi asiakkaaksi lasketaan asiakas, joka käy terapiassa vuoden aikana 40 kertaa 45 minuuttia." Miten lasketaan kotikäynnit? Esim. 60min kotikäynti tunnin matkan päässä, vie aikaa 3 tuntia/kerta. Moneksi asiakkaaksi Kela laskee tällaisen asiakkaan, jos kotikäynntejä on 40 kertaa?

Kysymys 62:

Asiakasmäärän Tarjoaminen: Tarjouksessa en ole löytänyt miten voin laskea asiakasmäärän jos kertamäärät vuodessa on enemmän kuin 40 kertaa ja käyntiaika/kerta on 60 minuuttia.- miten voin laskea käynnit asiakasmääräksi suhteutettuna "edellä mainittuihin käynti ja minuuttimääriin" joka oli mainittua hankintamenettelyssä kohdassa 4, kun siellä

ainoastaan mainitaan että terapeutikohtainen laskennallinen asiakasmäärä tulee olla vähintään 1 ja enintään 50 ja yhdeksi asiakkaaksi lasketaan asiakas joka käy terapiassa 40 kertaa vuodessa kertaa 45 minuuttia. Kaipaen laskentamallia, jonka mukaan voin laskea.

Kysymys 63:

Tarjouspyyntö, 4: Mitä tarkoitetaan vuosittaisella asiakasmäärällä? Aktiivisena pyöriviä kuntoutusjaksoja vai uusia kuntoutusjaksoja / vuosi?

Vastaus 61-63:

Tarjouspyynnön kohdassa Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot / 4. Asiakasmäärän tarjoaminen kerrotusti:

"Yhdeksi asiakkaaksi lasketaan asiakas, joka käy terapiassa vuoden aikana 40 kertaa 45 minuuttia. Mikäli asiakas käy kertamäärinä useammin/harvemmin tai kestoltaan pidemmässä/lyhyemmässä terapiassa, lasketaan käynnit asiakasmääräksi suhteutettuna edellä mainittuihin käynti- ja minuuttimääriin". Asiakasmäärän tarjoamista ei ole määritelty tarkemmin tarjousmateriaalissa.

Kysymys 64:

Tarjouspyynnössä s. 27 kohta 4 asiakasmäärän tarjoaminen, todetaan maksimi asiakasmäärän olevan 50 asiakasta/terapeutti. Yksi asiakas on Kelan laskukaavan mukaan 40x45min/v. Laskettaessa yhden terapeutin työskentelevän 10,5kk/v ja kuukaudessa 21 työpäivää saadaan asiakasmääräksi 9,1 asiakasta per päivä. Tämä ei ole mahdollista työajan eikä työaikalin puitteissa ja näin suuri asiakasmäärä taatusti heikentää laatua. Onko maksimimäärässä virhe?

Kysymys 65:

Asiakasmäärä: Pitääkö asiakasmäärä eritellä kuntakohtaisesti? Lasketaanko asiakasmäärä kaikista tarjottavista terapioista yhteen, jolloin sen pitää olla max 50? Voiko tarjota eri terapioita 50/ terapia vai yhteensä 50?

Kysymys 66:

Asiakasmäärä: Lasketaanko tarjottavaan asiakasmäärään pelkästään fysioterapia-asiakkaat, allasterapiatarjouksessa erikseen allasterapian asiakkaat?

Vastaus 64-66:

Tarjouspyynnön kohdassa Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohdassa 4. Asiakasmäärän tarjoaminen mukaan *"Tarjoajan tulee huomioida tarjottavassa vuosittaisessa asiakasmäärässä, että sen tarjoamat terapeutit pystyvät toteuttamaan terapiaa tarjotuissa kuntaryhmissä kasvokkain toteutettavana terapiana sille asiakasmäärälle, joka tarjouksessa on tarjottu."* Tarjottavan asiakasmäärän tulee olla realistinen suhteessa tarjottavien terapeuttien lukumäärään. Terapeuttikohmainen laskennallinen asiakasmäärä tulee olla vähintään 1 ja enintään 50 asiakasta/vuosi/terapeutti (ks. kohta Hylkäämisperusteet). Antamalla tarjouksen tarjoaja sitoutuu toteuttamaan terapiapalvelua vuosittain kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty. Tämän velvoitteen laiminlyönti johtaa sopimuksen mukaisten sanktioiden käyttöön (ks. Liite 3 Sopimusluonnos kohta 17.3. Sopimussakko).

Tarjoaja tarjoaa jokaiseen antamaansa tarjoukseen asiakasmäärän erikseen. Tarjoajan tulee huomioida seuraava tarjouspyynnön ko. kohta 3. Terapeuttien tarjoaminen/ 3.2 Terapeuttien tarjoaminen useaan tarjoukseen. *"Jos tarjoaja on tarjonnut samoja terapeutteja useaan eri tarjoukseen ja tarjotut asiakasmäärät tarjouksissa ovat tämän vuoksi epärealistisia, Kela varaa oikeuden selvittää asiaa."* Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 67:

Tehdäänkö tarjous koskemaan kaikkia alueen kuntia eikä enää yksilöidä kunnittain?

Kysymys 68:

Kun kuulumme kuntaryhmä 3:en, tarkoittaako se että meillä on velvollisuus mennä mihin tahansa ko. kuntaryhmän kuntaan, vaikka sinne olisi matkaa kuinka paljon tahansa? Etäisyyttä näyttäisi olevan kuitenkin lähes 200 km yhteensuuntaan.

Kysymys 69:

Jos tarjoaa terapiota toimitilattomana esim. alueelle 1, pitääkö sitoutua tekemään käyntejä jokaiseen alueen kuntaan?

Kysymys 70:

Täytyykö palvelua pystyä tarjoamaan lähipalveluna jokaisen kunnan alueella, joka kuntaryhmässä on mukana? Vai riittääkö, että palvelua voidaan tuottaa yhdessä kunnassa, joka kuuluu kuntaryhmään?

Kysymys 71:

Kun tarjous tehdään toimitilallisena yhden kunnan alueelta, niin voiko palveluntuottaja tarjota terapiapalveluja myös eri kuntaryhmiin, kuin missä itse sijaitsee? Edellyttääkö tämä tässä tapauksessa joko palveluntuottajan tekemään kotikäyntejä ko. eri kuntaryhmiin vai voivatko asiakkaat käydä terapiassa eri kunnan alueella toimitiloissa?

Kysymys 72:

Kohta: Tarjottava yksilöfysioterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin. Jos naapurikunnan puolelta on kuntoutujia, jotka tulevat toimipaikkaan saadakseen itselle tarvittavan kuntoutuskokonaisuuden, niin onko toimipaikka velvollinen ottamaan vastaan myös kotikäyntiasiakkaita koko kunnan alueelta, jos ko kunta on valittu palvelualueeksi?

Kysymys 73:

Kysymys koskien tarjouksen osoittamista eri kuntaryhmään: Toimitilamme sijaitsee kuntaryhmässä 2 ja meillä käy asiakkaita kuntaryhmästä 3. Miten toimin, jotta voimme jatkaa kuntaryhmä 3:n asiakkaiden kanssa?

Kysymys 74:

Tarjouspyynnön kohta asiakasmäärän tarjoamisessa. Onko palveluntuottajan sitouduttava toteuttamaan palvelua kaikissa kuntaryhmän kunnissa, kun nyt ei ole mahdollista tarjoutseen eritellä vain osaa kunnista mukaan? Matkat eri kuntaryhmän kuntiin ovat kovin erilaiset, joka tekee ongelmalliseksi koko kuntaryhmän mukaan ottamisen palveluntuottamiseen.

Kysymys 75:

Tarjouspyynnön kohta asiakasmäärän tarjoamisessa. Onko palveluntuottajan sitouduttava toteuttamaan palvelua kaikissa kuntaryhmän kunnissa, kun nyt ei ole mahdollista tarjoutseen eritellä vain osaa kunnista mukaan?

Kysymys 76:

Tarjouspyyntö / Tarjottava fysioterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin: Onko kotikäynnit toteutettava kaikkiin kuntaryhmän kuntiin vai voiko palveluntuottaja rajata alueesta kunnat, joihin kotikäynti on mahdollista toteuttaa? Joihinkin esim. saaristokuntiin (lauttayhteysien päässä) kotikäynnin toteuttaminen yhden työpäivän sisällä ei ole mahdollista, vaikka etäisyys kilometreinä ei edes olisi kovin suuri. Onko mahdollista, että palvelunostaja edellyttää käytännössä kaikilta palveluntarjoajilta ajokorttia ja omaa / työnantajan autoa?

Kysymys 77:

Mitä tarkoittaa että, sitoutuu tuottamaan palveluja kaikissa tarjousryhmään kuuluvissa kunnissa? Ei voida vaatia palvelun toteuttamista oman kunnan ulkopuolella.

Kysymys 78:

Sitoudutaanko kotikäyntien tekemiseen koko kuntaryhmän alueella? Tämä tarkoittaa käytännössä sitä, että palveluntuottajalla on oltava käytössään auto.

Vastaus 67-78:

Tarjouspyynnön kohdassa Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot / 4. Asiakasmäärän tarjoaminen on kerrottu, että: *"Tarjoaja tarjoaa asiakasmäärän kuntaryhmäkohtaisesti tarjouksen kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit. Tarjoajan tulee huomioida tarjottavassa vuosittaisessa asiakasmäärässä, että sen tarjoamat terapeutit pystyvät toteuttamaan terapiaa tarjotuissa kuntaryhmissä kasvokkain toteutettavana terapiana sille asiakasmäärälle, joka tarjouksessa on tarjottu".*

Tarjouspyynnön kohdassa Kuvaus hankinnasta on kerrottu, että *"Jättämällä tarjouksen tarjoaja vastaa siitä, että sen tarjoama palvelu on palvelukuvauksen mukaista. Lisäksi tarjoaja vastaa siitä, että palvelua toteuttavat terapeutit pystyvät toteuttamaan kasvokkain toteutettua terapiaa kussakin tarjotussa kuntaryhmässä (mukaan lukien kaikki ko. kuntaryhmään kuuluvat kunnat) ja vähintään sille vuosittaiselle asiakasmäärälle, jonka tarjoaja on tarjouksessaan ilmoittanut".* Muihin kysymyksiin ei tässä yhteydessä vastata, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 79:

TARJOUSMATERIAALIN KOHTA: Tarjouspyyntö/Tarjottava yksilöfysioterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin.KYSYMYS: Toimitila sijaitsee alueella 5 ja palvelua tarjotaan siten toimitilallisena alueelle 5, voiko samalla tarjouksella tarjota myös alueelle 4? Alueen 4 alavalkon kunnissa toimitiloja kyseisellä palveluntarjoajalla ei ole.

Kysymys 80:

Asiakkaani käy fysioterapiassa Forssa/Tammela-suunnalta. Mihin mainituista alueista hänet ilmoitan, jotta hän voi jatkossakin käydä luonani fysioterapiassa? Muut asiakkaat Turun seudulta, johon päätarjoukseni.

Kysymys 81:

Pyytäisimme tarkennusta tarjouksen jättämisestä seuraavassa tilanteessa: Tarjoajalla on toimitila vakuutuspiirin kuntaryhmän 1 alueella. Tarjoaja tekee koti/lähiympäristökäyntejä asiakkailleen myös kuntaryhmän 2 alueella, mutta sillä ei ole siellä omaa toimitilaa.Kysymys 1: Voiko tarjoaja ilmoittaa kohdassa "Tarjottava yksilötoimintaterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin" tarjottavan asiakasryhmän sekä kuntaryhmään 1 että kuntaryhmään 2 yllä esitellyssä tilanteessa?Kysymys 2: Lasketaanko tällöin tarjous kokonaisuudessaan tarjoukseksi toimitilallisena tarjoajana?Kysymys 3: Mikäli yllä oleva ei ole mahdollista, kuinka tarjoukset tulee tehdä kuvatussa tilanteessa tarjouspyynnön ehtojen mukaisesti?

Vastaus 79-81:

Tarjouspyynnössä kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit/ Tarjottava yksilöfysioterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin tarjoaja ilmoittaa kuntaryhmittäin tarjoamansa asiakasmäärän. Esimerkiksi toimitilallinen tarjoaja tarjoaa tarjotun toimipisteen alueelle 5 asiakasmäärän, ja mikäli tarjoaja haluaa tarjota palveluja myös alueelle 4, hän tarjoaa asiakasmäärän ilmoittamalla alueelle 4 myös asiakasmäärän. Esimerkin tarjoaja on vertailussa toimitilallinen tarjoaja alueella 5 ja toimitilaton tarjoaja alueella 4.

Tarjouspyynnön kohdassa Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot tarjoaja huomioi seuraavat asia kohdasta 4. Asiakasmäärän tarjoaminen: *"Tarjoaja tarjoaa asiakasmäärän kuntaryhmäkohtaisesti tarjouksen kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit. Tarjoajan tulee huomioida tarjottavassa vuosittaisessa asiakasmäärässä, että sen tarjoamat terapeutit pystyvät toteuttamaan terapiaa tarjotuissa kuntaryhmissä kasvokkain toteutettavana terapiana sille*

asiakasmäärälle, joka tarjouksessa on tarjottu". "Tarjoaja huomioi kaikki vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen terapia-asiakkaat tarjoamassaan asiakasmäärässä. Tarjoaja, jolla on voimassa oleva sopimus ko. terapiapalvelujen toteuttamisesta, ja joka haluaa jatkaa nykyisten asiakkaiden terapian toteuttamista (tullessaan hyväksytyksi puitejärjestelyyn tässä tarjouskilpailussa) huomioi nykyiset asiakkaat kuntaryhmittäin tarjoamissaan asiakasmäärissä."

Kysymys 82:

Tarjottava yksilöfysioterapian asiakasmäärä kuntaryhmittäin: Jos kuuluu alueeseen 1, miten Kela määrittelee maksimi kilometrit kotikäynneille? Pitäisi olla valmius ja katsoa hinta sen mukaan, että kuntoutuja voi sijaita missä kaupungissa vain, kunhan sijaitsee alueella 1 kyseisessä kuntaryhmässä? Jos tarjotaan alueelle 1, vaaditaanko että kotikäynti on Espoosta Hankoon saakka - Jos terapeutti sijaitsee Espoossa ja kuntoutettava Hangossa, Kela voi määrittää kotikäyntikuntoutettavan Espoossa sijaitsevalle terapeutille? Tai toisin päin?

Vastaus 82:

Tarjousmateriaalissa olevan palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskeva osan liitteessä 1 on kerrottu Terapiakäynnin ja kotikäyntilisän hinnan laskeminen sekä erillisen matkakorvauksen maksaminen. Tämän lisäksi Hanki palvelussa on annettu 8.3.2022 tiedote kotikäyntilisän maksamisen perusteista. Vaativassa lääkinnällisessä kuntoutuksessa asiakas itse valitsee palveluntuottajan (palvelukuvaus yksilöterapioiden koskeva osa 3.1. Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja). Muihin kysymyksiin ei vastata, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 83:

Asiakasmäärän laskennalla on vaikutus myös sivun 35/35 ilmaistuun "palveluntuottajien nostoon" kuntaryhmäkohtaisesti, jos 80% tarjoajista on täynnä. Mikäli asiakasmäärä on laskettu 50 asiakkaan mukaan, tekee se tosiasiallisen vajeen palvelujen tarpeeseen. Onko Kela ottanut huomioon, että laskennallinen ilmoitettu asiakasmäärä ei tule tuolloin riittä asiakkaiden palvelujen tuottamiseen? Onko Kela huomioinut asiakkaina ikäryhmäkohtaista eroa 0-65 vuotiaiden asiakkaiden määristä? Kuinka paljon kelan asiakkaista on lapsia/nuoria ja kuinka paljon aikuisia? Mikäli yritys saa puitesopimuksen tarjouskilpailussa, velvoittaako Kela sen tuottamaan palveluja lupaamaansa n-määrän siten, että yrityksen tulee antaa palveluja kelan kaikille ikäryhmän asiakkaille (0-64v), vaikka yrityksessä ei olisi osaamista esim lapsiasiakkaat huomioituna?

Vastaus 83:

Tarjouspyynnön kohta Päätöksenteon perusteet/ 4. Tarjoajien valinta puitejärjestelyyn kohdan lopussa oleva ”Mikäli 80 % kuntaryhmäkohtaisista tarjoajista saadaan hankintapäätöksen jälkeen tapahtuvan tarjouspyynnön ehtojen täyttymisen tarkistamisen jälkeen valittua, palveluntuottajien nostoja ei enää kyseisen rajan ylittymisen jälkeen tehdä kuntaryhmäkohtaisesti, vaikka osa tarjoajista tulisi hankintoaikaisumenettelyssä hylättäväksi. ” Kyseinen kohta tarkoittaa, että jos 80 % kuntaryhmäkohtaisista tarjoajista saadaan hankintapäätöksen jälkeen tapahtuvan tarjouspyynnön ehtojen täyttymisen tarkistamisen jälkeen hankittua, palveluntuottajien nostoja ei enää kyseisen rajan ylittymisen jälkeen tehtäisi.

Tällä tarjouspyynnöllä hankintaan palvelut koko vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen fysioterapian asiakasryhmälle, joka määritelty Vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen palvelukuvauksessa yksilöterapian osassa kohdassa 1. Yksilöterapian asiakas.

Kysymys 84:

Kysymys liittyy kuntaryhmiin ja tarjottaviin alihankkijoihin/työntekijöihin. Mikäli tarjoan itseni ja 4 alihankkijaa (yhteensä 5 terapeuttia) oman toimipisteen alueelle (8) 20 asiakasta, ja haluaisin tarjota myös alueelle 9, niin voinko tarjota alueelle 9 vain yhden asiakkaan, vai onko minun tarjottava sillekin alueille minimissään 5 asiakaspaikkaa, koska tarjottavia terapeuttejakin on yhteensä 5, jotta tarjoukseni ei suljeta pois tarjouskilpailusta? Kysymys liittyy siis tarjouspyynnön kohtaan (s 25/39) ”Asiakasmäärä on tarjottu siten, että kutakin tarjottua terapeuttia (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) kohden laskennallinen asiakasmäärä on vähintään 1 ja enintään 50.”

Kysymys 85:

Jos jättää osakeyhtiönä tarjouksen, voiko lisäksi jättää omalla toiminimellä tarjouksen (samaa vakuutuspiiriin ja kuntaryhmään), kunhan huomioi lupaamansa asiakasmäärän?

Vastaus 84-85:

Tarjouspyyntö kohta Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot/4. Asiakasmäärän tarjoaminen kohdan mukaan ”*Tarjoajan tulee tarjota vähintään yksi (1) asiakas kuhunkin kuntaryhmään, johon se tarjoaa terapiapalvelua. Tarjottavan asiakasmäärän tulee olla realistinen suhteessa tarjottavien terapeuttien lukumäärään. Terapeuttien lukumäärässä huomioidaan*

sekä tarjouksessa nimettyinä että rekrytoitavina terapeutteina ilmoitut terapeutit. Terapeutti-kohtainen laskennallinen asiakasmäärä tulee olla vähintään 1 ja enintään 50 asiakasta/vuosi/terapeutti (ks. kohta Hylkäämisperusteet).” Eli kyseisen kysymyksen mukaan tarjoajan minimiasiakasmäärä alueelle 9 on 1 asiakaspaikka.

Tarjoajan tulee huomioida jättäessään useamman tarjouksen eri yritysmuodoilla Tarjouspyynnön Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 3.2 Terapeuttien tarjoaminen useaan tarjoukseen sekä 11. Tarjousten itsenäisyys sekä 14. Tarjouksen sitovuus.

Kysymys 86:

Voinko tehdä Kelalle tarjouksen vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen tuottamisesta fysioterapiana koskien vain toimipisteessä tuotettua palvelua? Toimin fysioterapeuttiyrittäjänä ammatinharjoittajana Tampereen keskustassa ja minulla ei ole autonkäyttömahdollisuutta, mutta haluaisin osallistua kuntoutuspalveluiden tuottamiseen. Tarjoaisin fysioterapiapalveluja toimipisteessäni. Lisäksi voin tarjota kotikäyntejä ainoastaan Tampereen keskustan alueella - en koko kuntaryhmän alueella.

Vastaus 86:

Tarjoaja tarjouspyynnön mukaan voi antaa tarjouksen toimitilallisena sellaiseen kuntaryhmään, jossa tarjottava toimipiste sijaitsee. Tarjouspyynnön kohta Soveltuvuusvaatimukset/ Palvelua koskevat vähimmäisvaatimukset mukaan *”Tarjoaja sitoutuu siihen, että sen tarjoamat terapeutit (mukaan lukien rekrytoitavana tarjotut terapeutit) toteuttavat kasvokkain toteutettua terapiaa kaikissa tarjoamissaan kuntaryhmissä (mukaan lukien kaikki ko. kuntaryhmään kuuluvat kunnat) ja vähintään tarjoamalleen asiakasmäärälle.”* Tarjoaja ei voi antaa tarjousta pelkästään yhteen kuntaryhmän kuntaan.

Kysymys 87:

Miten palveluntuottajien on tarkoitus arvioida toteutettava asiakasmäärä, jos sopimuksen tekee sekä suomenkielisiin että ruotsinkielisiin terapiapalveluihin? Onko arvioitava erikseen suomenkielisten ja ruotsinkielisten asiakkaiden määrä?

Vastaus 87:

Suomenkielinen fysioterapia ja ruotsinkielinen fysioterapia hankitaan erillisillä tarjouskilpailuilla, joten tarjottavat asiakasmäärät eri kielillä hankittaviin palveluihin arvioidaan

erikseen. Tarjoajan tulee huomioida jättäessään useamman tarjouksen eri yritysmuodoilla Tarjouspyynnön Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 3.2 Terapeuttien tarjoaminen useaan tarjoukseen sekä 11. Tarjousten itsenäisyys sekä 14. Tarjouksen sitovuus.

1.7 Alihankinta ja ryhmittymänä tarjoaminen

Kysymys 88:

Rinnastetaanko ammatinharjoittaja alihankkijaksi?

Kysymys 89:

Alihankinta: "Palvelun toteuttamisessa voi käyttää alihankintaa. Koko palvelua ei saa toteuttaa alihankintana, vaan tarjoajan pitää itse toteuttaa ainakin osa tämän hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta)."

Tällä hetkellä terapeutit, jotka toteuttavat Kelan kuntoutusta, ovat työskennelleet sopimuksella yrityksessämme ammatinharjoittajina monia vuosia. Olemme keskittyneet niin, että ammatinharjoittajat ovat erikoistuneet toteuttamaan Kelan kuntoutusta. Yrittäjänä olen erikoistunut akuutteihin ortopedisiin hoitoihin. Tarkoittaako tämä kohta nyt sitä, että kun emme voi jatkossa toteuttaa koko palvelua alihankintana, meidän tulee rekrytoida uusi palkallinen terapeutti toteuttamaan ammatinharjoittajien lisäksi Kelan kuntoutusta säilyttääksemme hyvän laatupistetason, jota olemme ylläpitäneet vuosia jatkuvalla ammatinharjoittajien lisäkoulutuksella?

Kysymys 90:

Jos käyttää alihankintaa, onko osallistuttava jokaisen kuntoutujan kuntoutukseen, vai riittääkö että ottaa vastuulleen osan kuntoutujista ja osan ohjaa alihankkijalle?

Kysymys 91:

Moi, voinko tehdä alihankintana toiselle paikkakunnalle tapahtuvan ft palveluntuotannon jos en itse sitä kykene tekemään?

Vastaus 88-91:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot/7. ALIHANKINTA kohdan mukaan "Palvelun toteuttamisessa voi käyttää alihankintaa. Koko palvelua ei saa toteuttaa

alihankintana, vaan tarjoajan pitää itse toteuttaa ainakin osa tämän hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta). Tarjoajan käyttäessä alihankkijoita tarjoaja on selvittänyt, että sen alihankkijoita eivät koske ne poissulkemisperusteet, jotka on asetettu tarjoajalle. Sopimus tehdään sen tarjoajan (yrityksen) kanssa, jonka nimissä tarjous on tehty. Kyseinen tarjoaja on vastuussa kaikista sopimuksen mukaisista velvoitteista myös silloin, kun se käyttää alihankkijoita.”

Tämän lisäksi ko. tarjouspyynnön kohdassa 8. Ryhmittymä on kerrottu seuraavasti: ”Huom! Alihankinnan ja ryhmittymän ero: alihankkija ei ole sopimussuhteessa Kelan kanssa.” Palvelukuvauksen yleisen osan kohdan 11 Kelan tehtävät/ Palveluntuottaja kohdan mukaan alihankkija ja palveluntuottaja ovat aina eri yrityksiä, alihankkija ei ole sopimussuhteessa Kelan ja alihankkija ei voi olla julkinen tai siihen rinnastettava taho. Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa edellä kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi.

Kysymys 92:

Tarjouspyynnön kohta alihankinnasta: Onko alihankintana tuotettavan palvelun terapeuttien tiedot oltava tiedossa kilpailutusta tehdessä? Tuleeko alihankkijoina tekevien terapeuttien tiedot laittaa omaan kilpailutukseen? Lasketaanko heidän pisteet mukaan yrityksen laatupisteisiin? Voiko alihankintaa käyttää vaikkei tässä vaiheessa ole sellaista tiedossa?

Kysymys 93:

Jos käytetään alihankintaa, tuleeko alihankintaa toteuttavien terapeuttien tiedot ilmoittaa hankintailmoituksessa? -Vaikuttaako alihankintaa tuottavien terapeuttien laatu palveluntuottajan ensisijaisuusjärjestykseen?

Kysymys 94:

Alihankinta. Miten ilmoitan alihankkijoiden tiedot? Tuleeko heistä täyttää muuta, kuin pääosin laatupisteiden tiedot kohtaan hankinnan kohteen tietojen syöttö/terapeuttien laatu, sekä liitteeseen 2?

Vastaus 92-94:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 3.1 Terapeuttien

tarjoaminen mukaan *"Tarjoaja ilmoittaa jokaisen tarjottavan terapeutin (mukaan lukien rekrytoitavat terapeutit) tiedot tarjouspyynnön kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit "Tarjotun terapeutin tiedot" ja "Tarjoaja täyttää kaikkien tarjottavien terapeuttien osalta (ml. rekrytoitavat terapeutit) kaikki tarjouspyynnössä pyydetty tiedot tarjousten laatuvertailua varten. Laadun pisteytyksen osalta katso tarjouspyynnön kohta Päätöksenteon perusteet kohta 3. Tarjousten vertailu."*

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot on kerrottu vaatimukset rekrytoitavana terapeuttina tarjottujen terapeuttien osalta kohdassa 3.1.2 Rekrytoitavat terapeutit seuraavasti: *"Rekrytoitavat terapeutit ovat terapeutteja, jotka*

- *eivät ole tarjoajan nimettävissä tarjouksen jättöhetkellä, ja/tai*
- *eivät täytä koulutus- tai pätevyysvaatimuksia tarjouksen jättämisen määräaikaan mennessä.*

Tarjoajan on pystyttävä nimeämään rekrytoitavaksi ilmoitetut terapeutit viimeistään 18.9.2022 klo 23:59 mennessä. Rekrytoitavaksi ilmoitettujen terapeuttien on täytettävä palveluvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset ja vastattava kaikilta osin vähintään tarjouksessa ilmoitettuja tietoja. Rekrytoitaviksi tarjouksessa ilmoitettujen terapeuttien tulee olla tarjoajan käytettävissä viimeistään 1.1.2023 mennessä."

Kysymys 95:

Jos osakeyhtiö jättää tarjouksen ja ilmoittaa itsenäisinä ammatinharjoittajina toimivien terapeuttien tiedot osakeyhtiön tarjoukseen, onko kyse ryhmittymästä vai alihankinnasta? Olen törmännyt väittämään, että jos osakeyhtiöllä on töissään ammatinharjoittajia, niin ammatinharjoittajia ei lasketa alihankkijoiksi. Onko Kela tulkinut asiaa näin?

Vastaus 95:

Tarjouspyynnössä kohdassa Soveltuvuusvaatimukset kohdassa Tarjoajan Y- tunnus ja yhtiömuoto, on kerrottu vaihtoehdot millä yhtiömuodolla tarjous voidaan antaa, ja näistä yksi valittava yhtiömuoto on osakeyhtiö. Muihin kysymyksiin ei vastata, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 96:

Miten hinta muodostuu yksilöfysioterapiassa ryhmittymänä tarjotessa, onko yksi yhteinen

hinta vai jokaisella palveluntuottajalla oma hinta? Tarvitseeko yksilöfysioterapiassa ryhmittymänä tarjoavilla yrityksillä olla yhteinen potilastietojärjestelmä ja asiakasrekisteri? Miten toimitaan potilaan tietosuoja-asioiden suhteen, jos useampi yritys tekee yksilöfysioterapiaan tarjouksen ryhmittymänä, mutta vain yksi valittu palveluntuottaja saa laskuttaa Kela? Tekeekö jokainen ryhmittymänä yksilöfysioterapiaa tarjoava palveluntuottaja oman sopimuksen Kelan kanssa? Jos tarjous tehdään ryhmittymänä niin tehdäänkö yksi yhteinen tarjous vai tekeekö jokainen palveluntuottaja oman tarjouksen?

Kysymys 97:

Tarjouspyyntö/Ryhmittymänä tarjoaminen: Jos tekee tarjouksen osana ryhmittymää, tekeekö jokainen oman tarjouksen? Entä tekeekö jokainen erillisen sopimuksen Kelan kanssa? Tuleeko ryhmittymällä olla yhteinen asiakasrekisteri, mikäli näin on, miten käy tietoturvan kanssa? Jos ryhmittymässä on esim. 4 jäsentä, miten laskutus hoidetaan? Voiko laskutus tapahtua esim. lähettämällä 4 koontilaskua, joissa yhden palveluntuottajan y-tunnus ja tilinumero? Laskeeko ryhmittymä yhteen jäsentensä laatupisteet esim. tilat ja terapeuttilista? Entä hintapisteet? Onko ryhmittymän kaikilla jäsenillä sama hinta käytössään?

Kysymys 98:

1. Voiko itsenäiset ammatinharjoittajat (esim. 3-7 ammatinharjoittajaa) tehdä tarjoukset ryhmittymänä yksilöfysio - ja allasterapiaan? 2. Tarjoaako ryhmittymä yhtä yhteistä hintaa 45 min fysioterapiaan - hintapisteet - vai tarjoaako jokainen ryhmittymässä omaa hintaa? 3. Tekeekö ryhmittymä yhteisen tarjouksen vai tekeekö jokainen ryhmittymän jäsen oman tarjouksensa? 4. Miten asiakkaan tietosuoja toteutuu, jos ryhmittymässä on itsenäisiä ammatinharjoittajia ja jokaisella on oma asiakashallintaohjelma, mutta vain yksi voi toimia laskuttajana?

Vastaus 96-98:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 8 Ryhmittymänä tarjoaminen mukaan *"Tarjoajan tulee tarjouksessaan selvästi yksilöidä, jos tarjous on tehty ryhmittymänä. Jokaisen ryhmittymän jäsenen tulee osallistua tämän hankinnan kohteena olevan terapiapalvelun toteuttamiseen. Tarjoukseen pyydetään liittämään selvitys ryhmittymän jäsenistä ja siitä, millä tavalla kukin ryhmittymän jäsen osallistuu terapiapalvelun toteuttamiseen. Sopimuksen tekeminen ryhmittymän kanssa edellyttää ryhmittymään kuuluvien yritys-*

*ten yhteisvastuullista sitoutumista sopimuksen velvoitteisiin ja vastuisiin. Ryhmittymän jäsen-
ten tulee yhdessä täyttää hankintayksikön tarjouspyynnössä asettamat vaatimukset. Kelan
toimeenpano- ja maksujärjestelmiin voidaan kirjata sopimukseen vain yksi vastuullinen palve-
luntuottaja, minkä vuoksi Kela edellyttää, että ryhmittymä nimeää joukostaan yhden palve-
luntuottajan, jonka kautta sopimuksen toteuttaminen järjestetään (mm. Y-tunnus, laskutus ja
maksaminen, yhteydenpito).” Eli ryhmittymä antaa yhdessä yhden tarjouksen tarjouspyyn-
nön mukaan, tarjousta käsitellään yhtenä tarjouksena ja ryhmittymän kanssa tehdään yksi
sopimus. Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, sillä ne eivät liity tarjousten anta-
miseen.*

1.8 Tarjouspyynnön vastainen osatarjous tai vaihtoehtoinen tarjous

Kysymys 99:

Onko velvoitettu tekemään myös terapiaa, esim. lapsille vaikka ei työkokemus ja erikoistu-
miskoulutukset tukisikaan sitä?

Vastaus 99:

Tarjouspyynnöllä hankintaan palvelut koko vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen fysiotera-
pian asiakasryhmälle, joka määritelty Vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen palvelukuvauk-
sessa yksilöterapian osassa kohdassa 1. Yksilöterapian asiakas. Tarjouspyynnön kohta Han-
kintamenettelyä koskevat lisätiedot/9. Tarjouspyynnön vastainen osatarjous tai vaihtoehtoi-
nen tarjous kohdan mukaan ”Tarjouskilpailussa ei hyväksytä osatarjouksia eikä vaihtoeh-
toisia tarjouksia.” Muihin kysymyksiin ei vastata, sillä ne eivät liity tarjousten antami-
seen.

1.9 Rinnakkaiset tarjoukset

Kysymys 100:

Tarjouspyynnössä kielletyksi rinnakkaiseksi tarjoukseksi katsotaan sellaiset tarjoukset,
jossa tarjoaja on antanut tarjouksen sekä toimitilallisena että toimitilattomana tarjoajana.
Tarkoitetaanko tässä, että samaan kuntaryhmään on jätetty sekä toimitilaton että toimitilal-
linen tarjous, vai voikohan toimitilattoman ja toimitilallisen tarjouksen jättää saman vakuu-
tuspiirin eri kuntaryhmiin?

Vastaus 100:

Rinnakkaisella tarjouksella tarkoitetaan sitä, että on antanut samaan vakuutuspiirin tarjouksen sekä toimitilattomana että toimitilallisena. Katso myös vastaus 19-23.

1.10 Tarjousten itsenäisyys / kielletty yhteistyö

Kysymys 101:

Jos yrittäjällä on 2 eri yritystä esim. OY ja TMI, niin kilapilutuksen materiaaleista tulee kuva, että hän voi hakea sopimuksia samalle toimitilalle. Kyse ei siis ole alihankkijuudesta. Onko todella näin? Voiko sama henkilö eri yrityksillään hakea esim. kaksi sopimusta ja ne yhdistetään, jos molemmat hyväksytään?

Kysymys102:

11. Tarjousten itsenäisyys?Mitä tarkoitetaan itsenäisellä ja riippumattomalla tarjousten luonteella?Mitä tarjoajien keskinäisellä sidonnaisuudella tarkoitetaan? Voiko palveluntuottajan ilmoittama terapeutti itsenäisesti osallistua tarjouskilpailuun omalla yritysmuodollaan vai katsotaanko tätä keskinäisellä sidonnaisuudella?

Vastaus 101-102:

Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 11. TARJOUSTEN ITSENÄISYYS mukaan *"Hankintayksikön pitää tarvittaessa lisäselvitystä vaatimalla tarkistaa tarjousten itsenäisyys ja riippumattomuus, kun sillä on todisteita, joilla kyseenalaistetaan tiettyjen tarjoajien jättämien tarjousten itsenäinen ja riippumaton luonne. Jollei tarjoaja anna riittävää ja uskottavaa selvitystä siitä, että tarjoukset on esitetty täysin riippumattomasti ja itsenäisesti, tarjoukset hylätään."*

Tarjoajan jokainen yksittäinen tarjous on oma tarjouksensa, joten tarjoajan tulee huomioida myös Tarjouspyynnössä kohdassa Hankinnan kohteen kriteerit kohdan 14.

TARJOUKSEN SITOVUUS:

"Jos palveluntuottaja kieltäytyy sopimuksen allekirjoittamisesta ilman painavaa ja perusteltua syytä, kysymys on tarjouskilpailussa annetun tarjouksen peruuttamisesta. Tarjouskilpailuun annettu tarjous on sitova ja sen peruttaminen johtaa vahingonkorvausvelvollisuuteen. Tarjouskilpailuun annettujen tarjousten tulee olla voimassa 1.1.2023 saakka.

Vahingonkorvauksen määrä on:

- 1 terapeutti 400 euroa

- 2-8 terapeuttia 1 000 euroa
- 9-15 terapeuttia 2 000 euroa
- 16 terapeuttia tai enemmän 4 000 euroa.”

1.11 Tarjouksen sitovuus

Kysymys 103:

Onko hankinnassa mitään toimitustakuuta vai tuotetaanko palvelu Palveluntuottajan resurssien mukaan?

Kysymys 104:

Onko hankinnassa toimitustakuu vai tuotetaanko palvelu Palveluntuottajan resurssien mukaan?

Vastaus 103-104: Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 14. Tarjouksen sitovuus mukaan ”Tarjouskilpailuun annettu tarjous on sitova ja sen peruttaminen johtaa vahingonkorvausvelvollisuuteen. Tarjouskilpailuun annettujen tarjousten tulee olla voimassa 1.1.2023 saakka.” Tarjouspyynnön liitteen 3 Sopimusluonnos/ 3 Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset kohdan mukaan ”Palveluntuottaja sitoutuu koko sopimuskauden ajan toteuttamaan palvelua kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty” sekä ”Palveluntuottaja sitoutuu vuosittain toteuttamaan edellä mainituissa kuntaryhmissä vähintään kyseiseen kuntaryhmään tarjoamansa asiakasmäärän

Kysymys 105: -Jos saa sopimuksen vain suomen- tai ruotsinkielisen terapian osalta, vaikka on hakenut molempia, voiko tarjouksen vetää pois, jos yritystoimintaa ei pystytä jatkamaan vähäisen asiakasmäärän vuoksi?

Vastaus 105: Tarjouspyynnön kohdan Tarjouspyynnön kohdan Hankintamenettelyä koskevat lisätiedot kohta 14. Tarjouksen sitovuus mukaan ” Jos palveluntuottaja kieltäytyy sopimuksen allekirjoittamisesta ilman painavaa ja perusteltua syytä, kysymys on tarjouskilpailussa annetun tarjouksen peruuttamisesta. Tarjouskilpailuun annettu tarjous on sitova ja sen peruttaminen johtaa vahingonkorvausvelvollisuuteen. Tarjouskilpailuun annettujen tarjousten tulee olla voimassa 1.1.2023 saakka.

Vahingonkorvausvelvollisuus on tarjouskohtainen ja vahingonkorvaus määräytyy tähän tarjoukseen ilmoitettujen terapeuttien lukumäärän perusteella.

Vahingonkorvauksen määrä on:

- 1 terapeutti 400 euroa
- 2-8 terapeuttia 1 000 euroa
- 9-15 terapeuttia 2 000 euroa
- 16 terapeuttia tai enemmän 4 000 euroa.

Tarjouskilpailuun annettu tarjous on sitova ja sen peruttaminen johtaa vahingonkorvausvelvollisuuteen.”

1.12 Tarjoajien valinta puitejärjestelyyn

Kysymys 106:

Päätöksenteon perusteet.4. Tarjoajien valinta puitejärjestelyyn Kumpi on määräävä tekijä palveluntuottajien valintaan puitejärjestelyyn; asiakkaiden n-määrä vai valittavien tarjoajien määrä (liitteen 5 mukaisesti)? Jos kuntaryhmän asiakkaiden n-määrä on tullut laskennallisesti täyteen, valitseeko kela puitejärjestelyyn lupaamansa valittavien tarjoajien määrän? Voiko Kela mielivaltaisesti päättää puitejärjestelyyn valittujen yritysten määrän vai sitooko liite 5 ilmoitetut valittavat tarjoajat kuntaryhmäkohtaisesti?

Kysymys 107:

Tarjouspyyntö kohta 4 tarjoajien valinta puitejärjestelyin.Kela ilmoittaa tarjouspyynnössään seuraavasti: Tarjouspyynnön liitteessä 5 on ilmoitettu kuntaryhmittäin, kuinka monta tarjoajaa kyseiseen kuntaryhmään vähintään valitaan ja kuinka monta valituista tarjoajista on vähintään oltava toimitilallisia tarjoajia. Kysymys: Valitaanko jokaiseen kuntaryhmään toimitilallisia palveluntuottajia siten, että jokaiseen kuntaan tulee valituksi palveluntuottaja, jonka toimitilat ovat fyysisesti ko. kunnassa? Voiko siis tulla tilanne, että jonkin kunnan ainoa toimitilallisena tarjonnut palveluntuottaja ei tule valituksi, mutta valituksi tulee muita kyseiseen kuntaryhmään tarjonneita toimitilallisia palveluntuottajia, joilla ei kuitenkaan ole fyysistä toimitilaa kunnassa? Tai voiko jossain kunnassa tulla valituksi vain pelkästään toimitilattomia palveluntuottajia? Tämä tarkoittaisi asiakkaiden kannalta pahimmillaan sitä, että toimitiloissa terapiaa saadakseen voivat joutua matkustamaan pitkän matkan. Joissain kunnissa asiakkaat siis tulisivat saamaan kasvokkain terapiaa vain kotikäynteinä tai etäte-

rapiana. Onko Kela turvannut jokaisessa kuntaryhmän kunnassa asiakkaille mahdollisuuden terapiaan toimitiloissa ilman pitkiä välimatkoja? Kohdellaanko asiakkaita näissä tilanteissa tasapuolisesti?

Kysymys 108:

Kela on ilmoittanut valitsevansa tietyn määrän palveluntuottajia per alue. Jos asiakasmäärä tulee vähemmällä palveluntuottajilla täyteen, valitseeko Kela enempää enää. Esimerkiksi Pohjoinen vakuutuspiiri, alue 1. Asiakasmäärä 363, valittavien tarjoajien määrä 40. Jos asiakasmäärä tulee täyteen jo esimerkiksi 25:llä tarjoajalla, valitseeko Kela kuitenkin ilmoittamansa tarjoajien määrän 40? Taas jos asiakasmäärä tulee täyteen vähemmällä tarjoajien määrällä eikä Kela valitse enempää, kuinka turvataan valinnanvapaus ja se, ettei asiakkaille tule liian pitkät välimatkat?

Vastaus 106-108:

Tarjouspyynnön liitteessä 5 Kelan ko. vakuutuspiirin asiakasmäärä sekä valittavien tarjoajien ja toimitilallisten tarjoajien määrä on määritelty alueellisesti kuntaryhmittäin. Tarjouspyynnössä Päätöksenteon perusteet/ Tarjoukset asetetaan hinta-laatusuhteen perusteella määräytyvään etusijajärjestykseen, ja tarjoajien valinta tehdään kuntaryhmittäin.

"Tarjouspyynnön liitteessä 5 on ilmoitettu kuntaryhmittäin, kuinka monta tarjoajaa kyseiseen kuntaryhmään vähintään valitaan ja kuinka monta valituista tarjoajista on vähintään oltava toimitilallisia tarjoajia. Esimerkki: Kuntaryhmään valitaan vähintään 65 tarjoajaa, joista vähintään 17 tarjoajan on oltava toimitilallisia tarjoajia. Tarjousten vertailussa valitaan ensiksi 65 parhaat vertailupisteet saanutta tarjoajaa. Jos näistä tarjoajista 13 on toimitilallisia tarjoajia, valitaan tämän lisäksi alemmalta sijalta neljä (4) toimitilallista tarjoajaa tarjousvertailun mukaisessa etusijajärjestyksessä. Jos edellä kuvatun menettelyn jälkeen valittujen tarjoajien tarjoama asiakaskapasiteetti ei riitä kattamaan liitteen 5 mukaista kuntaryhmän asiakasmäärää, valitaan alemmalta sijalta etusijajärjestyksessä niin monta tarjoajaa kuin on kuntaryhmän asiakastarpeen täyttämisen vuoksi tarpeen." Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, koska ne eivät liity tarjousten antamiseen.

2 PALVELUKUVAUS (Tarjouspyynnön liite 1)

2.1 Yksilöterapiapalvelun osa

Kysymys 109:

Palvelukuvauksen terapiaosuudessa todetaan, että: " Kela ei korvaa apuvälineen sovituksesta tai käytön ohjauksesta aiheutuvia kuluja, jos se toteutetaan apuvälinekeskuksessa tai vastaavassa."

- Mitä tämä kohta tarkoittaa? Mitä paikkoja "apuvälinekeskuksella tai vastaavalla" tarkoitetaan?
- Tarkoitetaanko apuvälinekeskuksella tai vastaavalla yksityisen puolen yrityksiä, joissa tehdään apuvälineiden arviointia ja valmistamista?
- Korvaako Kela palveluntuottajalle kunnallisessa apuvälineyksikössä apuvälineen suunnittelua, jossa julkisen ja yksityisen puolen toimijalla yhdessä asiaa suunnitellaan päästäisiin asiakkaan kannalta parhaaseen lopputulokseen?
- Korvaako Kela palveluntuottajalle yksityisessä apuvälinepalveluita tarjoavassa yksikössä apuvälineen suunnittelua/sovitusta varten tehtävät käynnit?

Vastaus 109:

Palvelukuvauksen yksilöterapiota koskeva osa, kohta 5.5.1 Arkiverkostokäynti/**Apuvälineen sovitusta ja käytön ohjaus asiakkaan arjen ympäristössä:**

"Asiakkaan apuvälineen valinta ja sovitusta ovat terveydenhuoltolain 29 § mukaan terveydenhuollon tehtäviä. Voit osallistua asiakkaan verkostokäyntiin, joka koskee asiakkaan arjen ympäristössä toteutuvaa sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamaa apuvälineen sovitusta tai käytön ohjausta. Kela ei korvaa apuvälineen sovituksesta tai käytön ohjauksesta aiheutuvia kuluja, jos se toteutetaan apuvälinekeskuksessa tai vastaavassa."

Kela ei korvaa apuvälineen sovitukseen tai käytön ohjaukseen liittyviä käyntejä, jos ne toteutuvat muualla kuin asiakkaan arjen ympäristössä.

Kysymys 110:

Voiko läntisestä vakuutuspiiristä tulla asiakas toimitiläkäynnille palveluntarjoajan toimipisteeseen, joka sijaitsee pohjoisessa vakuutuspiirissä?

Vastaus 110:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevassa osassa kohdassa 3.1 Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja on todettu muun muassa: *"Asiakas valitsee yksilöterapian palveluntuottajan Kelaan sopimussuhteessa olevista palveluntuottajista. Asiakas valitsee ensisijaisesti omalla asiointikielellään palvelua antavan palveluntuottajan. Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuspalvelun sillä kielellä, josta palveluntuottajalla on sopimus. Asiakas valitsee yksilöterapian palveluntuottajan ensisijaisesti niistä palveluntuottajista, jotka ovat tulleet hyväksytyksi siihen kuntaryhmään, jossa asiakkaan asuinkunta sijaitsee. Jos palveluntuottajaa ei ole saatavilla asiakkaan asuinkunnan kuntaryhmästä, voi asiakas valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Valinnassa on huomioitava, että matkoista asiakkaalle koitua rasitus ja kustannukset jäävät kohtuullisiksi.*

Jos asiakkaan viereisen kuntaryhmän palveluntuottaja sijaitsee lähempänä kuin asiakkaan oman kuntaryhmän lähin palveluntuottaja, asiakas voi valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Tämä edellyttää, että

- *kyseisen kuntaryhmän alueella on riittävästi palvelua saatavilla*
- ja**

asiakas ja palveluntuottaja sopivat yhdessä asiakkaan terapian toteuttamisesta muualla kuin palveluntuottajan toimitiloissa esimerkkinä kotikäyntien toteuttaminen (Kela ei edellytä sopimuksessaan palveluntuottajaa toteuttamaan palvelua muissa kuin sopimuksessa nimetyissä kuntaryhmissä)."

Kysymys 111:

Palvelukuvaus, 5.1. kotikäynti: Päättääkö asiakas aina, toteutuvatko terapiat kasvokkain vai etänä, toimipisteessä vai kotikäynteinä / arjen ympäristössä vai voiko Kela määritellä terapian toteutustavan?

Vastaus 111:

Tarjouspyynnön liitteessä 3 Sopimusluonnos kohdassa 3 Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset on todettu muun muassa: *"Toimitilallinen palveluntuottaja sitoutuu toteuttamaan terapiaa tarjoamassaan toimipisteessä sekä palvelukuvauksen mukaisessa asiakkaan arkiympäristössä koko sopimuksen voimassaolon ajan."*

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 2.1 Hyvä kuntoutuskäytäntö varmistaa laadun on todettu muun muassa: *"Toteuta yksilöterapiapalvelu siten, että asiakas osallistuu oman kuntoutuksensa suunnitteluun ja päätöksentekoon sekä saa sitä varten yleistä ja kohdennettua tietoa."*

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 11. Yksilöterapioiden toteuttaminen etäkuntoutuksena on todettu muun muassa: *"Yksilöterapiat toteutetaan pääasiassa kasvokkain."* Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 4.2 Yksilöterapioiden toteutus on todettu muun muassa: *"Toteuta yksilöterapiakerrat siten, että terapiakäynti voi toteutua asiakkaan tarpeen mukaan myös kuvapuheluna"*

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 5.1 Kotikäynti on todettu muun muassa: *"Voit toteuttaa asiakkaalle myönnettyt yksilöterapiakäynnit myös kotikäynteinä."* ja *"Keskustele asiakkaan kanssa, missä terapiakäynti on hänen tilanteessaan tarpeellinen toteuttaa."*

Kysymys 112:

Toimitilat: Täytyykö fysioterapiassa käytettävän toimitilan oltava AVI:n tarkastama?

Vastaus 112:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 6.2. Luvat on todettu muun muassa: *"palveluntuottaja noudattaa yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (1990/152) mukaisia säännöksiä ilmoitus- ja lupamenettelystä, kun terapiapalvelun toteuttamisessa on kyse terveydenhuollon palvelun antamisesta."* Kun yksityisestä terveydenhuollosta annettu laki edellyttää tilojen käyttöönottotarkastusta, palveluntuottaja noudattaa kyseisen lain velvoitteita.

Kysymys 113:

Palvelukuvaus: APU-käynnit, pitääkö apuvälinekäynneillä olla julkisen puolen toimija mukana?

Vastaus 113:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskeva osa kohta 5.5.1 Arkiverkostokäynti, **Apuvälineen sovitusta ja käytön ohjaus asiakkaan arjen ympäristössä:**

"Asiakkaan apuvälineen valinta ja sovitukset ovat terveydenhuoltolain 29 § mukaan terveydenhuollon tehtäviä. Voit osallistua asiakkaan verkostokäyntiin, joka koskee asiakkaan arkiympäristössä toteutuvaa sosiaali- tai terveydenhuollon toteuttamaa apuvälineen sovitusta tai käytönohjausta. Kela ei korvaa apuvälineen sovituksesta tai käytönohjauksesta aiheutuvia kuluja, jos se toteutetaan apuvälinekeskuksessa tai vastaavassa."

Kysymys 114:

Palvelukuvauksen s. 12: "Asiakkaan vaatteiden vaihtaminen ja muu vastaava valmistautuminen eivät tapahdu terapian aikana..." Jos asiakkaalla ei ole omaa avustajaa mukana/olemassa, mutta avuntarvetta on, niin kuka maksaa terapeutilta avustamiseen kuluneen ajan?

Kysymys 115:

Palvelukuvauksen, yksilöterapiat 12/39. "Asiakkaan vaatteiden vaihtaminen ja muu vastaava valmistautuminen eivät tapahdu terapian aikana, ellei asiakkaalla ole tavoitteena harjoitella näitä toimintoja osana terapiaa". Pitääkö tavoite olla kirjattuna kuntoutussuunnitelmaan, jotta se on "pätevä"? Kenen vastuulla on esimerkiksi vaikeavammaisten aikuisten, tai pienten lasten pukemiset/riisumiset, mikäli se ei kuulu terapia-aikaan, ja mikäli kuntoutuja kulkee esimerkiksi yksin taksilla terapiaan?

Vastaus 114-115:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa

4.1. Yksilöterapiakäyntien kesto ja määrä on todettu muun muassa: "Fysioterapiassa, musiikkiterapiassa, toimintaterapiassa, neuropsykologisessa kuntoutuksessa, psykoterapiassa, kuvataidepsykoterapiassa ja perheterapiassa terapiakäynnin pituus voi olla **45, 60 tai 90 minuuttia/terapiakäynti**. Terapiakäynnin kesto on aina määritetty asiakkaan kuntoutuspäätöksessä." Lisäksi palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 4.2 Yksilöterapien toteutus on todettu muun muassa: "Asiakkaan vaatteiden vaihtaminen ja muu vastaava valmistautuminen **eivät tapahdu** terapian aikana, ellei asiakkaalla ole tavoitteena harjoitella näitä toimintoja osana terapiaa."

Kysymys 116:

Palvelukuvauksen, kohta 10.1. Laatuvaatimuksena ei siis enää ole inva wc toimipisteessä? Kui-

tenkin allasterapiaa ei voi edes toteuttaa paikassa, jossa ei ole luiskaa tai allashissiä. Mielestäni nämä ovat ristiriidassa keskenään. Allasterapia-asiakas saattaa pystyä kulkemaan myös portaita, kuten osa yksilöterapian asiakkaista saattaa pärjätä myös "tavallisessa wc:ssä".

Vastaus 116:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevassa osassa kohdassa 10.1 Yksilöterapiatoimipisteen tilavaatimukset on todettu muun muassa: *"Toimipisteen tilat ovat kyseisen terapiamuodon asiakkaille soveltuvat, turvalliset ja esteettömät"*. Lisäksi on todettu, että *"wc-tila on tila, jossa asiakas pystyy toimimaan itsenäisesti tai avustettuna"*. Asiaa ei ole tarkemmin määritelty tarjouspyyntömateriaalissa. Allasterapiakysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, sillä ne eivät liity fysioterapiatarjouksen antamiseen.

Kysymys 117:

Jos saa sopimuksen vain ruotsin kielellä, onko terapiaa toteutettava kaikissa tapauksissa vain ruotsiksi? Entä jos asiakas haluaa terapian toteutuvan suomeksi, onko hänen mentävä silloin toiselle palveluntuottajalle? Eikö asiakkaan valinnanvapaus ulotu terapian kieleen ja palveluntuottajaan?

Vastaus 117: Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 3.1 on todettu muun muassa. *"Asiakas valitsee yksilöterapian palveluntuottajan Kelaan sopimussuhteessa olevista palveluntuottajista."*

"Asiakas valitsee ensisijaisesti omalla asiointikielellään palvelua antavan palveluntuottajan. Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuspalvelun sillä kielellä, josta palveluntuottajalla on sopimus. Asiakas valitsee yksilöterapian palveluntuottajan ensisijaisesti niistä palveluntuottajista, jotka ovat tulleet hyväksytyksi siihen kuntaryhmään, jossa asiakkaan asuinkunta sijaitsee."

Kysymys 118:

Liitteessä "Yksilöterapiat, Kelan vaativan lääkinnällinen kuntoutuksen palvelukuvaus" kohdassa: "10. Yksilöterapiatilojen vaatimukset" kuvataan "Toimipisteen tilat ovat kyseisen terapiamuodon asiakkaille soveltuvat, turvalliset ja esteettömät." sekä "Toimipisteessä on .. wc-tila, jossa asiakas pystyy toimimaan itsenäisesti tai avustettuna". Tarkoittaako tämä, että wc-tilan tulee olla esteetön? Mitkä ovat esteettömän wc-tilan vaatimukset?

Vastaus 118:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 10.1 Yksilöterapiatoimipisteen tilavaatimukset on todettu muun muassa: *"Toimipisteen tilat ovat kyseisen terapiamuodon asiakkaille soveltuvat, turvalliset ja esteettömät"*. Lisäksi on todettu muun muassa, että toimipisteessä on *"wc-tila, jossa asiakas pystyy toimimaan itsenäisesti tai avustettuna"*.

Kysymys 119:

Palvelukuvaus, yksilöterapiat, kohta 5.1, kotikäynti. Tarkennus aiempaan kysymykseen voiko kuntosalikäynti olla kotikäynti --> kyse ei ole siis viiden kerran harrastuskokeilusta, vaan asiakkaan hyötymästä, kuntoutussuunnitelmassa suositelluista kuntosalikäynneistä jotka toteutuisivat säännöllisesti, enemmän kuin viidesti vuodessa.

Kysymys 120:

Palvelukuvaus, yksilöterapiat, kohta 5.1: kotikäynti. Voiko kotikäynti olla kuntosalikäynti (arjen muu ympäristö)?

Vastaus 119-120:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskeva osa kohta 5.1 Kotikäynti: *"Voit toteuttaa asiakkaalle myönnettyt yksilöterapiakäynnit myös kotikäynteinä. Kotikäynti voi toteutua asiakkaan kotona, päiväkodissa, koulussa, palvelutalossa tai asiakkaan muussa arjen ympäristössä. Keskustele asiakkaan kanssa, missä terapiakäynti on hänen tilanteessaan tarpeellinen toteuttaa."*

Kysymys 121:

Valitseeko asiakas aina itse Palveluntuottajan vai miten hinnoittelu ja etusijajärjestys vaikuttavat Palveluntuottajan valintaan

Vastaus 121:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 3.1 Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja on todettu muun muassa: *"Asiakas valitsee yksilöterapiapalveluntuottajan Kelaan sopimussuhteesta olevista palveluntuottajista. Asiakas valitsee ensisijaisesti omalla asiantuntevuudellaan palvelua antavan palveluntuottajan. Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuspalvelun sillä kielellä, josta palveluntuottajalla on sopimus. Asiakas valitsee yksilöterapiapalveluntuottajan ensisijaisesti niistä palveluntuottajista, jotka ovat tulleet hyväksytyksi siihen kuntaryhmään, jossa asiakkaan asuinalue sijaitsee."*

Kysymys 122:

Voiko etäterapiassa hyödyntää henkilökohtaista avustaa, jos asiakkaalla sellainen on käytettävissä? Nyt e-avustajan roolista ei ole mainintaa lainkaan

Vastaus 122:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 2.3 Kuntoutuminen tulee osaksi asiakkaan arkea on todettu muun muassa: *"Toteuta yksilöterapiapalvelu siten, että asiakas sekä hänen läheisensä ja lähiverkostonsa (esim. henkilökohtainen avustaja tai päiväkodin omaohjaaja) saavat konkreettista ohjausta asiakkaan toimintakyvyn edistämiseksi tai ylläpysymiseksi arjessa."*

Lisäksi Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 3.3 Terapeutin tehtävät yksilöterapioiden aikana on todettu muun muassa: *"Tee tarpeellista yhteistyötä ja sovi tarpeellista tiedonvälityksestä asiakkaan suostumuksella asiakkaan läheisten ja lähiverkoston kanssa."*

Kysymys 123:

Yksilöterapiat palvelukuvaus kohta 11, etäkuntoutus: Onko palveluntuottajan pakollista pystyä toteuttamaan myös etäkuntoutusta?

Kysymys 124:

Yksilöterapiat, Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen palvelukuvaus: Onko ammatinharjoittajalla oltava valmius etäkuntoutuksen toteuttamiseen?

Vastaus 123-124:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 11. Yksilöterapioiden toteuttaminen etäkuntoutuksena on todettu muun muassa: *"Yksilöterapiat on mahdollista toteuttaa etäkuntoutuksena allasterapiaa ja ratsastusterapiaa lukuun ottamatta."* Etäkuntoutuksen toteuttaminen on mahdollista mutta ei pakollista.

Kysymys 125:

TARJOUSMATERIAALIN KOHTA: Yksilöterapiat/Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen palvelukuvaus/11.KYSYMYKSET: Mitä Kela tarkoittaa tarkalleen ottaen saavutettavuudella?

Lisäksi mitä Kela tarkalleen ottaen tarkoittaa palveluntarjoajan www. sivujen saavutettavuudella koskien vähinäänkin vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen osuutta www. sivuilla?

Vastaus 125:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisessä osassa kohdassa 1.6 Digipalvelujen saavutettavuus on määritelty digipalvelujen saavutettavuus. Kyseissä kohdassa on muun muassa todettu, että ” *Huomioi kuntoutuspalvelun toteutuksessa digitaalisten palvelujen tarjoamisesta säädetyn lain (306/2019) saavutettavuusvaatimukset.*” Lisäksi on todettu, että ” *Etelä-Suomen aluehallintovirasto antaa valtakunnallisesti yleistä ohjausta ja neuvontaa saavutettavuusvaatimuksista.*”

Kysymys 126:

Voiko asiakas käydä vapaasti kuntoutuksessa muussa kuntaryhmässä, kuin missä asuu? Palvelunkuvauksen kappaleessa 3.1. todetaan, että Jos asiakkaan viereisen kuntaryhmän palveluntuottaja sijaitsee lähempänä kuin asiakkaan oman kuntaryhmän lähin palveluntuottaja, asiakas voi valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Tämä edellyttää, että kyseisen kuntaryhmän alueella on riittävästi palvelua saatavilla. Mitä tällä riittävällä palvelun saatavuudella tarkoitetaan? Onko kyse tosiasiallisesta palvelujen saatavuudesta, eli että palveluntuottajilla on tilaa, vai onko kyse siitä, että jos alueen palveluntuottajilla on jo heidän hankintavaiheessa lupaamansa määrä asiakkaita "täynnä", ei asiakas enää voisi tällä alueelle hakeutua? Toisin sanoen, onko kuntaryhmän asukas etusijalla palveluntuottajan valinnassa kuntaryhmän ulkopuolella asuvaan kuntoutujaan nähden?

Vastaus 126:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevassa osassa kohdassa 3.1 Asiakaan oikeus valita palveluntuottaja on todettu muun muassa:

”Asiakas valitsee yksilöterapian palveluntuottajan Kelaan sopimussuhteessa olevista palveluntuottajista.

Asiakas valitsee ensisijaisesti omalla asiantuntijakielellään palvelua antavan palveluntuottajan. Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuspalvelun sillä kielellä, josta palveluntuottajalla on sopimus.

Asiakas valitsee yksilöterapian palveluntuottajan ensisijaisesti niistä palveluntuottajista, jotka ovat tulleet hyväksytyksi siihen kuntaryhmään, jossa asiakkaan asuinkunta sijaitsee.

- *Jos palveluntuottajaa ei ole saatavilla asiakkaan asuinkunnan kuntaryhmästä, voi asiakas valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Valinnassa on huomioitava, että matkoista asiakkaalle koituva rasitus ja kustannukset jäävät kohtuullisiksi.*
- *Jos asiakkaan viereisen kuntaryhmän palveluntuottaja sijaitsee lähempänä kuin asiakkaan oman kuntaryhmän lähin palveluntuottaja, asiakas voi valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Tämä edellyttää, että*
 - *kyseisen kuntaryhmän alueella on riittävästi palvelua saatavilla*
 - ja*
 - *asiakas ja palveluntuottaja sopivat yhdessä asiakkaan terapian toteuttamisesta muualla kuin palveluntuottajan toimitiloissa esimerkkinä kotikäyntien toteuttaminen (Kela ei edellytä sopimuksessaan palveluntuottajaa toteuttamaan palvelua muissa kuin sopimuksessa nimetyissä kuntaryhmissä). ”*

Muut kysymykset eivät liity tarjouksen antamiseen, joten niihin ei vastata tässä yhteydessä.

Kysymys 127:

Tarkennusta toimitilojen esteettömyysvaatimuksiin? Palvelukuvauksen kappaleessa 10.1. todetaan, että toimipisteen tilat ovat kyseisen terapiamuodon asiakkaille soveltuvat, turvaliset ja esteettömät. Hankintailmoituksessa toimitilojen esteettömyyden pisteytyksessä kuitenkin todetaan, että jos toimipisteen osalta ei täyty kaikki seuraavat edellytykset (toimipisteen sisäänkäynnin välittömään läheisyyteen pääsee invataksilla, asiakas pääsee toimipisteeseen itsenäisesti tai avustettuna henkilökohtaisten apuvälineiden turvin ja asiakas pystyy liikkumaan asiakkaalle tarpeellisissa sisätiloissa itsenäisesti tai avustettuna henkilökohtaisten apuvälineiden turvin), laatupisteitä annetaan nolla. Palvelukuvauksen käsite "esteetön" on epätasällinen, olisiko se mahdollista määritellä tarkemmin? Muutoin on erittäin vaikeaa hahmottaa, mitä palvelukuvauksen vähimmäisvaatimuksilla tarkoitetaan.

Vastaus 127:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevassa osassa kohdassa 10.1 Yksilöterapiatoimipis-

teen tilavaatimukset kohdassa on määritelty muun muassa, että *"toimipisteen tilat ovat kyseisen terapiamuodon asiakkaille soveltuvat, turvalliset ja esteettömät"*. Lisäksi ko. kohdassa on määritelty mm. että wc-tila on tila *"jossa asiakas pystyy toimimaan itsenäisesti tai avustettuna"*. Muihin kysymyksiin ei tässä yhteydessä vasta, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 128:

Tarkennusta opiskelijan tuottamaan erilliseen terapiaan? Palvelukuvauksessa todetaan, että opiskelijan harjoittelujakso voidaan järjestää siten, että asiakkaalle annetaan Kelan järjestämän terapian lisäksi erillisenä terapiana opiskelijan toteuttamaa terapiaa, jos tähän on myös asiakkaan suostumus. Olisiko tämä terapia sellaista, josta Kela ei maksa lainkaan korvausta? Miten opiskelijan toteuttama terapia huomioidaan terapiapalautteissa? Saisiko asiakas näihin opiskelijan toteuttamiin terapioihin kuitenkin matkakorvaukset?

Vastaus 128:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden osassa kohdassa 9. Yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit, Yksilöterapian toteuttajat on todettu muun muassa: *"Terapeuttiopiskelija voi toimia asiakkaan terapiatilanteessa pätevän terapeutin läsnä ollessa ja asiakkaan suostumuksella. Vastuu asiakkaan terapiasta on Kelan sopimukseen nimetyllä ja hyväksytyllä terapeutilla. Opiskelijan harjoittelujakso voidaan järjestää siten, että asiakkaalle annetaan Kelan järjestämän terapian lisäksi erillisenä terapiana opiskelijan toteuttamaa terapiaa, jos tähän on myös asiakkaan suostumus."*

Palveluntuottaja laskuttaa asiakkaan kuntoutuspäätöksen ja palvelukuvauksen mukaisesti toteutuneesta terapiasta palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdan 12.1 Laskuttaminen mukaisesti.

Palvelukuvauksen terapioiden yleisessä osassa kohdassa 2.5 Matkakustannukset on todettu muun muassa *"Kela maksaa Kelan kuntoutuslaissa säädetyllä tavalla asiakkaalle ja läheiselle korvauksen kuntoutuksesta aiheutuneista tarpeellisista ja kohtuullisista matkakustannuksista siltä osin kuin ne ylittävät matkakustannusten omavastuun."*

Palveluntuottaja laatii terapiapalautteen palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan kohdan 8. Terapiapalaute mukaisesti.

Kysymys 129:

Toimitilat: Miksi pitää olla odotustila? voiko odotustila olla kerrostalon lämmin rappukäytävä?

Vastaus 129:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevassa osassa kohdassa 10.1 Yksilöterapiatoimipisteen tilavaatimukset on todettu muun muassa: *"Toimipisteen tilat ovat kyseisen terapiamuodon asiakkaille soveltuvat, turvalliset ja esteettömät."*

Toimipisteessä on

- **odotustila, joka voi olla**
 - erillinen odotustila
 - lämmin, riittävän iso ja ovellinen/suljettava eteinen tai
 - esimerkiksi koulun käytävä"

Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, sillä ne eivät liity tarjousten antamiseen.

2.2 Yleinen osa

Kysymys 130:

Palvelukuvauksessa vaadittu ryhmätapaturmavakuutus herättää kysymyksiä. Mikä tämän vakuutuksen merkitys on ja mitä riskejä varten se on luotu.

Vastaus 130:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdan 8.1. Palveluntuottajan vakuutusturva mukaan *"Palveluntuottajalla on asiakasta varten seuraava vakuutusturva:*

- **toiminnan vastuuvakuutus**, joka kattaa kuntoutustoiminnan
- **potilasvakuutus**, jos kuntoutusta toteuttaa terveydenhuollon ammattihenkilö, joka antaa terveyden- ja sairaanhoitoa
- **ryhmämuotoinen tapaturmavakuutus**, joka kattaa terapian aikana tapahtuneet henkilövahingot
- *niille musiikkiterapeuteille, jotka eivät voi saada potilasvakuutusta, riittää toiminnan vastuuvakuutus ja tapaturmavakuutus."*

Tämän lisäksi palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 8.1. Palveluntuottajan vakuutusturva on määritelty tarkemmin ryhmämuotoisen tapaturmavakuutuksen vähimmäisehdot. Lisäksi samassa kohdassa on muun muassa todettu, että: *"Tapaturmavakuutuksesta voidaan korvata vahinkoja, joita potilasvakuutus ei kata."*

Kysymys 131:

Palvelukuvauksessa kohta 8 terapioihin liittyvät vakuutukset todetaan, että potilasvakuutuksen on katettava myös opiskelijan antama hoito. Eikö koulun kuulu vakuuttaa opiskelijat harjoittelun ajaksi?

Kysymys 132:

Palvelukuvauksen sivu 18 kohta 8. Terapioihin liittyvät vakuutukset. Kohdassa edellytetään vakuutuksen kattavan myös opiskelijan antaman terveyden ja sairaanhoidon. Miksi koulun kautta olevat vakuutukset eivät riitä vai eikö niitä ole?

Kysymys 133:

Palvelukuvaus, yksilöterapiat 9. yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit. "Terapeuttiopiskelija voi toimia asiakkaan terapiatilanteessa pätevän terapeutin läsnäollessa ja asiakkaan suostumuksella." Palvelukuvaus, 8.1 palveluntuottajan vakuutusturva. "Potilasvakuutuksen on katettava myös opiskelijan antama terveyden- ja sairaanhoito". Suomen Fysioterapeuttien yrittäjäjäsenten potilasvakuutus: "Vakuutus kattaa liiton jäsenten (paitsi ei opiskelijajäsenten) itsenäisinä yrittäjinä harjoittaman terveyden- ja sairaanhoitotoiminnan." Eli palvelukuvauksen mahdollistaessa opiskelijoiden pääsyn ja harjoittelun kelan kuntoutujien kanssa, todennäköisesti käytännössä kuitenkin opiskelijat jäävät sivuun, etenkin mikäli tarjoajan tulee hänelle kustantaa erillinen vakuutus. Toki en ole täysin varma ovatko opiskelijat koulun puolesta mahdollisesti vakuutettuja. Mikäli ovat, niin riittääkö se kelalle, vai tuleeeko opiskelijan vakuutus olla nimenomaan tarjoajan ottama?

Vastaus 131-133:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdan 9. Yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit, Yksilöterapien toteuttajat mukaisesti *"terapeuttiopiskelija voi toimia asiakkaan terapiatilanteessa pätevän terapeutin läsnä ollessa ja asiakkaan suostumuksella. Vastuu asiakkaan terapiasta on Kelan sopimukseen nimetyllä ja hyväksytyllä terapeutilla."*

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 8.1. Palveluntuottajan vakuutusturva on muun muassa todettu, että palveluntuottajalla on asiakasta varten *"potilasvakuutus, jos kuntoutusta toteuttaa terveydenhuollon ammattihenkilö, joka antaa terveyden- ja sairaanhoitoa"*. Lisäksi on todettu: *"Potilasvakuutuksen on katettava myös opiskelijan antama terveyden- ja sairaanhoito."*

Palveluntuottajan tehtävänä on varmistaa, että jos terapian toteutukseen osallistuu terapeuttiopiskelija, myös opiskelijan antama terveyden- ja sairaanhoito kuuluu potilasvakuutuksen piiriin.

Kysymys 134:

Palvelukuvaus, yksilöterapia yleinen osa, s. 58, 8.2 Vakuutusturvasta tiedottaminen: "Tapaturman tai vahingon yhteydessä palveluntuottaja käy asiakkaan kanssa läpi vakuutusturvan sisällön ja enimmäiskorvausmäärät sekä ohjaa asiakasta vahinkoilmoituksen tekemisessä." Missä laajuudessa palveluntuottaja on velvollinen ohjaamaan asiakasta vahinkoilmoituksen tekemisessä?

Vastaus 134:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 8.1. Palveluntuottajan vakuutusturva on todettu vakuutusturva, joka palveluntuottajalla on asiakasta varten. Lisäksi kohdassa 8.2. Vakuutusturvasta tiedottaminen on muun muassa todettu, että *"tapaturman tai vahingon yhteydessä palveluntuottaja käy asiakkaan kanssa läpi vakuutusturvan sisällön ja enimmäiskorvausmäärät sekä ohjaa asiakasta vahinkoilmoituksen tekemisessä."* Asiaa ei ole tarkemmin määritetty tarjouspyyntömateriaalissa.

Kysymys 135:

Palvelukuvaus, yksilöterapia, yleinen osa, s. 61, kohta 9.3 Vakavista tapaturmista ilmoittaminen. "Ilmoita välittömästi--- jos terapian aikana asiakkaalle sattuu vakava tapaturma, joka aiheuttaa pitkän sairaalahoidon, pysyvän vamman tai kuoleman."

Tarkoitetaanko tässä käytetyllä ilmaisulla "terapian aikana" koko terapiaprosessia (esim. yksi vuosi, jokin satunnainen ajanhetki terapiakäyntien välissä), vai yksittäistä terapiakäyntiä, jolloin terapeutti/kuntouttaja on ollut läsnä tapaturman sattumisen aikana? Mikäli tar-

koitetaan koko terapiaprosessia (ts. tapaturma on aiheutunut jonain ajanhetkenä terapia-käyntien välissä), miten palveluntuottaja voi ottaa vastatakseen kaikkiin Kelan esittämiin kysymyksiin tapaturmaan liittyen?

Vastaus 135:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 9.3 Vakavista tapaturmista ilmoittaminen on todettu muun muassa, että ”Ilmoita välittömästi Kelan kuntoutuspalvelujen ryhmän sähköpostiosoitteeseen kuntoutus_palvelukuvaukset@kela.fi, jos terapian aikana asiakkaalle sattuu vakava tapaturma, joka aiheuttaa pitkän sairaalahoidon, pysyvän vamman tai kuoleman.” Kyse on tilanteesta, jossa vakava tapaturma tapahtuu palveluntuottajan toteuttaman terapian aikana.

Kysymys 136:

Palvelukuvaus, yksilöterapia, yleinen osa: 8 Terapioihin liittyvät vakuutukset - Potilasvakuutus (s. 57): ”Potilasvakuutusturva koskee Suomessa annettavaa terveyden- ja sairaanhoitoa. Sen edellytyksenä on, että asiakas ja palvelua antava terveydenhuollon ammattihenkilö ovat fyysisesti Suomessa.” Onko tämä ehdoton, vai voiko kyseeseen tulla satunnaiset tilanteet, jolloin kuntoutuja on ulkomailla esimerkiksi sovittuna ajankohtana, ja kuntoutus toteutuu tuolloin etäyhteyksin?

Vastaus 136: Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 8.1. Palveluntuottajan vakuutusturva on muun muassa todettu:

” Palveluntuottajalla on asiakasta varten seuraava vakuutusturva:

- ***toiminnan vastuuvakuutus***, joka kattaa kuntoutustoiminnan
- ***potilasvakuutus***, jos kuntoutusta toteuttaa terveydenhuollon ammattihenkilö, joka antaa terveyden- ja sairaanhoitoa
- ***ryhmämuotoinen tapaturmavakuutus***, joka kattaa terapian aikana tapahtuneet henkilövahingot
- ***niille musiikkiterapeuteille, jotka eivät voi saada potilasvakuutusta, riittää toiminnan vastuuvakuutus ja tapaturmavakuutus.***”

Lisäksi potilasvakuutuksen osalta on todettu, että *"potilasvakuutuksen on katettava myös opiskelijan antama terveyden- ja sairaanhoito. Potilasvakuutusturva koskee Suomessa annettavaa terveyden- ja sairaanhoitoa. Sen edellytyksenä on, että asiakas ja palvelua antava terveydenhuollon ammattihenkilö ovat fyysisesti Suomessa."*

Palveluntuottajalta edellytetään siis potilasvakuutusturvaa, joka koskee Suomessa annettavaa terveyden- ja sairaanhoitoa. Muilta osin kysymys ei liity tarjouksen antamiseen, joten siihen ei vastata tässä yhteydessä.

Kysymys 137:

Palvelukuvauksen yksilöterapiaa koskeva osa. Riittääkö terapeutin EA taidot päivittämään aina hätäensiapukurssi vaikka EA1 olisikin kerennyt mennä vanhaksi tai edellinen kertaus on ollut hätäensiapukurssi eikä EA1?

Kysymys 138:

Voiko käydyn EA1-pätevyyden päivittää useamman kerran peräkkäin hätäensiapukoulutuksella, vai pitääkö joka toinen "päivitys"kerta olla tuo kahden päivän EA1 koulutus?

Kysymys 139:

Vaaditaanko voimassa oleva EA1 koulutus vai riittääkö hätäensiapu jos on joskus käynyt EA1 koulutuksen?

Kysymys 140:

Kohta: Aiemmin suoritettu Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1-koulutus tai vastaava, jota on päivitetty voimassa olevalla hätäensiapu-, kertauskurssilla tai vastaavalla. Onko jatkossa riittävä ylläpitää hätäensiapua vastaavalla koulutuksella ensiaputaitoa?

Kysymys 141:

Palvelukuvaus, yleinen osa, luku 9, s 20/27. Ensiapuvalmius. Onko EA1 -koulutus oltava voimassa koko sopimuskauden ajan? Vai onko riittävää, että EA1 -koulutuksen on käynyt, jonka jälkeen sen voi kertaalleen päivittää ja pitää voimassa, jonka jälkeen menee niin sanotusti vanhaksi --> riittääkö tämän jälkeen ylläpitää voimassaolevaa hätäensiapuvalmiutta hätäensiapukurssilla?

Vastaus 137-141: Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 9.1 Yleistä, Terapeutin ensiapuvalmius on todettu: *"Terapeutille on määritetty koko sopimuskauden voimassa oleva ensiapuvalmius, joka on*

- *Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1 -koulutus tai vastaava koulutus (EA 1-koulutuksella tarkoitetaan Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1-koulutusta tai muuta vastaavan tasoista koulutusta. EA 1-koulutus sisältää hätätilanteessa ja tavallisimmissa sairaus- ja onnettomuustilanteissa tarvittavat käytännön perustiedot ja -taidot)*
- *aiemmin suoritettu Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1-koulutus tai vastaava, jota on päivitetty voimassa olevalla hätäensiapu-, kertauskurssilla tai vastaavalla.*

Mikäli terapeutti on pohjakoulutukseltaan lääkäri (esim. tilanne, jossa psykoterapiaa toteuttaa psykiatri), on hänellä oltava voimassa oleva hätäensiapukoulutus tai vastaava."

Ensiapuvalmiudeksi riittää kerran suoritettu Suomen Punaisen Ristin (SPR) EA 1-koulutus tai vastaava, jota voi päivittää hätäensiapu-, kertauskurssilla tai vastaavalla.

Kysymys 142:

Onko terapiasitoumus jatkossa mahdollinen, ei pakollinen?

Vastaus 142:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 7. Yksilöterapiasuunnitelma ja terapiasitoumus todetaan muun muassa, että *"asiakkaalla täytyy olla tieto, että mahdollinen terapiasitoumus on palveluntuottajan ja asiakkaan välinen sitoumus"* sekä *"asiakkaalla täytyy olla tieto siitä, että Kela ei edellytä terapiasitoumuksen laatimista eikä ole siinä osapuolena."* Terapiasitoumuksen laatiminen on mahdollista mutta ei pakollista.

Kysymys 143:

Onko terapiasuunnitelma jatkossakin riittävä ns. kirjauksena vai pitääkö siitä olla erillinen kirjallinen pohja?

Vastaus 143:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskevan osan kohdassa 7. Yksilöterapiasuunnitelma ja terapiasitoumus on todettu muun muassa: *"Laadi yhteistyössä asiakkaan kanssa kirjallinen*

yksilöterapiasuunnitelma, joka perustuu asiakkaan kuntoutussuunnitelmaan ja tehtyihin arviointeihin sekä asiakkaan arkeen tutustumiseen."

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 5.1 Kuntoutuksen toteutukseen liittyvä kirjaaminen todetaan, että asiakkaan asiakirjoihin liitetään mukaan muun muassa:

- *"terapian aikataulu ja kirjallinen terapiasuunnitelma*
- *asiakkaan Omat tavoitteeni -lomake."*

Yksilöterapiasuunnitelma laaditaan erillisenä asiakirjana. Siihen kuuluvat asiakkaan tavoitteet kirjataan Omat tavoitteeni -lomakkeelle (GAS).

Kysymys 144:

Tarjouspyyntö: Pitääkö ammatinharjoittajalla olla suojattu sähköposti?

Kysymys 145:

Tarkoittaako viranomaisille (kelalle) tarkoitettu sähköposti suojattua sähköpostia?

Vastaus 144-145:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 1.5. Sähköpostin käyttö on muun muassa todettu, että *" Käytä suojattua yhteyttä, kun lähetät yksittäistä asiakasta koskevaa tietoa sähköpostilla."*

Vaatus suojatusta yhteydestä koskee niitä tilanteita, kun palveluntuottaja lähettää asiakasta koskevaa tietoa sähköpostitse Kelaan.

Kysymys 146:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden koskeva osa: Mitä tarkoittaa kuntoutuspalvelun toteutuksessa digitaalisten palvelujen tarjoamisesta säädetyn lain (306/2019) saavutettavuusvaatimukset? kuntoutuspalvelusta.

Kysymys 147:

Kysymys koskien Yksilöterapioiden yleisen osan kohtaa 1.6 Digipalvelujen saavutettavuus
Mitä saavutettavuudella tarkoitetaan konkreettisesti? Mitä vaatimuksia internet-sivuille on?

Kysymys 148:

Riittääkö digipalvelujen saavutettavuudeksi se, että tarjoamme esim. etäkuntoutusta Diariumin Viivipalvelun kautta? Viivin käyttö vaatii asiakkaalta sähköpostia, jonne Viivilinkki voidaan lähettää. Firman nettisivulla on myös ohjeistettu, etäterapiamahdollisuudesta ja siitä, että etäterapia vaatii asiakkaalta omaa sähköpostia.

Kysymys 149:

Yksilöterapiat palvelukuvaus kohta 1.6, digipalvelujen saavutettavuus: Mitä tarkoitetaan verkkosivujen osalta saavutettavuudella? Riittääkö kirjallinen kuvaus palvelusta verkkosivulla?

Kysymys 150:

Kysymys liittyen palvelukuvaukseen (yleinen osa), kohta 1.6 Digipalvelujen saavutettavuus. Mitä tarkoitetaan saavutettavuudella? Mitkä ovat palveluntuottajan verkkosivujen vähimmäisvaatimukset, liittyen saavutettavuuteen? Riittääkö, että verkkosivuilla on luettavissa palvelukuvauksen (yleinen osa) luvun 10. mukaiset asiat?

Kysymys 151:

palvelukuvauksesta: Mitä konkreettisia toimia Kela vaatii tarjouksen tekijöiltä koskien digipalvelujen saavutettavuutta?

Vastaus 146-151:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisessä osassa kohdassa 1.6 Digipalvelujen saavutettavuus on määritelty digipalvelujen saavutettavuus. Kyseissä kohdassa on muun muassa todettu, että ”*Huomioi kuntoutuspalvelun toteutuksessa digitaalisten palvelujen tarjoamisesta säädetyn lain (306/2019) saavutettavuusvaatimukset.*” Lisäksi on todettu, että ”*Etelä-Suomen aluehallintovirasto antaa valtakunnallisesti yleistä ohjausta ja neuvontaa saavutettavuusvaatimuksista.*”

Kysymys 152:

Tarjouspyyntömateriaalissa on todettu, että Kela maksaa vain toteutuneista asiakaskäynteistä. Kysymys 1: Onko palveluntuottajan mahdollista periä asiakkaalta korvaus peruuntuneesta käynnistä? Kysymys 2: Missä ajassa peruminen tulee tehdä? Saako palveluntuottaja

tämän jälkeen peruista käynneistä periä korvauksen asiakkaalta? Kysymys 3: Saako palveluntuottaja sopia näistä käytänteistä suoraan asiakkaan kanssa?

Vastaus 152:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan kohdassa 7. Yksilöterapiasuunnitelma ja terapiasitoumus on todettu, että Kela suosittaa yksilöterapiasuunnitelman liitteenä laatimaan kirjallisen terapiasitoumuksen. Terapiasitoumuksessa kuvataan muun muassa terapiakäynnin peruskäytännöt.

Samassa kohdassa on lisäksi muun muassa todettu, että *"palveluntuottajan ja asiakkaan on hyvä sopia ennen terapian alkua, miten ja missä tilanteissa terapiakäynti on mahdollista peruuttaa. Jos palveluntuottaja ja asiakas sopivat asiakkaan korvausvelvollisuudesta niissä tilanteissa, kun terapiakäyntiä ei ole peruutettu sovitulla tavalla, ehtojen täytyy olla kohtuulliset. Kohtuullisuusharkinnassa on hyvä huomioida muun muassa asiakkaan kokonaistilanne ja peruuntumisen syy."*

Kysymys 153:

Palvelukuvauksen yleisessä osassa kohdassa 8.1 on todettu "ryhmämuotoinen tapaturmavakuutus, joka kattaa terapian aikana tapahtuneet henkilövahingot". Voisiko hankintayksikkö tarkoittaa, mitä tällä tapaturmavakuutuksella tarkoitetaan? Onko kyseessä työntekijöiden vai asiakkaiden vakuutus? Käsitksemme mukaan potilasvakuutus kattaa asiakkaiden vahingot.

Vastaus 153:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 8.1. Palveluntuottajan vakuutusturva on muun muassa todettu, että

" palveluntuottajalla on asiakasta varten seuraava vakuutusturva:

- ***toiminnan vastuuvakuutus***, joka kattaa kuntoutustoiminnan
- ***potilasvakuutus***, jos kuntoutusta toteuttaa terveydenhuollon ammattihenkilö, joka antaa terveyden- ja sairaanhoitoa
- ***ryhmämuotoinen tapaturmavakuutus***, joka kattaa terapian aikana tapahtuneet henkilövahingot
- ***niille musiikkiterapeuteille, jotka eivät voi saada potilasvakuutusta, riittää toiminnan vastuuvakuutus ja tapaturmavakuutus."***

Tämän lisäksi samassa kohdassa on määritelty tarkemmin ryhmämuotoisen tapaturmavakuutuksen vähimmäisehdot. Kyse on siis asiakkaan vakuutusturvaa koskevasta vaatimuksesta.

Kysymys 154:

Sivu 20 Terapiat, yleinen osa. Pelastussuunnitelma. säännöllisesti päivitetty ja tarkistettu poistumisturvallisuusselvitys, jossa on huomioitu myös toimintakyvyltään rajoittuneiden henkilöiden (esim. lapset, liikuntavammaiset, aistivammaiset, omaishoidettavat ja muistisairaat) edellytykset pelastua tulipalosta. Kysymys: Miten on määritelty säännöllisesti päivitetty ja tarkistettu? Tuleeko palveluntuottajan järjestää palo- ja pelastautumisharjoituksia? Kuinka usein näitä tulisi järjestää?

Vastaus 154:

Palvelukuvauksen terapioiden yleisen osan kohdassa 9.1 Yleistä, Pelastussuunnitelma on todettu: ***"Vastuullasi on varmistaa, että toimintaa varten on***

- *ajantasainen pelastuslain ja valtioneuvoston pelastustoimesta antama asetuksen mukainen pelastussuunnitelma, jota paloviranomainen asianmukaisesti seuraa*
- *säännöllisesti päivitetty ja tarkistettu poistumisturvallisuusselvitys, jossa on huomioitu myös toimintakyvyltään rajoittuneiden henkilöiden (esim. lapset, liikuntavammaiset, aistivammaiset, omaishoidettavat ja muistisairaat) edellytykset pelastua tulipalosta."*

Kela ei ole määritellyt tarkemmin, kuinka usein poistumisturvallisuusselvitys on päivitettävä ja tarkistettava. Palveluntuottaja vastaa asiakkaidensa turvallisuudesta.

Kysymys 155:

Palvelukuvaus, yksilöterapiat, luku 11 etäkuntoutus. Onko Kelalla antaa esimerkkejä soveluksista, joita on hyväksyttävää, tai ehdottomasti kiellettyä käyttää etäkuntoutukseen?

Vastaus 155:

Sovelluksia ei ole tarkemmin määritelty tarjouspyyntömateriaalissa.

Kysymys 156:

Palvelukuvauksen yksilöterapia, 11.2 Kuvapuhelun toteutus: Mitä tarkoittaa, että palveluntuottajalla täytyy olla tekninen tuki?

Vastaus 156:

Palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan kohdassa 11.2 Kuvapuhelun toteutus on todettu muun muassa, että *"palveluntuottajalla täytyy olla kuvapuhelun toteutuksessa tekninen tuki."* Tämä tarkoittaa, että teknisten ongelmien ilmetessä terapian toteutuksen aikana terapeutilla on tiedossa taho, johon hän voi olla yhteydessä ongelman ratkaisemiseksi.

Kysymys 157:

Onko Kantaan kuulumisen velvoittava sopimusehto?

Vastaus 157:

Terapioiden yleisen osan kohdissa 1.3. Asiakkaan henkilötietojen käsittely ja 1.4. Asiakkaan henkilötietojen säilytys on todettu henkilötietojen käsittelystä ja säilytyksestä. Kohdassa 1.3. on muun muassa todettu:

"Kun kyse on potilasasiakirjoista, huomioi potilasasiakirjoja koskeva erityislainsäädäntö kuten laki potilaan asemasta ja oikeuksista, sosiaali- ja terveysministeriön asetus potilasasiakirjoista, sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä annettu laki sekä potilasasiakirjoja koskeva viranomaisohjeistus."

Kela ei ole asettanut tältä osin lainsäädännöstä poikkeavia vaatimuksia, vaan palveluntuottaja noudattaa muun muassa sosiaali- ja terveydenhuollon asiakastietojen sähköisestä käsittelystä (voimassa 1.11.2021 alkaen) (2021/784) annettua lakia. Yksityiselle sosiaali- ja terveydenhuollon palvelunantajalle Kanta-palvelujen käyttöönotto on pakollista, jos sillä on käytössään asiakas- ja potilastietojen käsittelyyn tarkoitettu tietojärjestelmä.

3 TERAPEUTTIIEN LAATUPISTETAULUKKO (Tarjouspyynnön liite 2)

4 SOPIMUSLUONNOS (Tarjouspyynnön liite 3)

Kysymys 158:

Miten toimin, jos aiemmin työntekijänä toiminut fysioterapeutti vaihtuu ammatinharjoittajaksi? Laitetaanko tarjous sekä työntekijällä (varmuuden vuoksi, jos ft ei saakaan ammatinharjoittajasopimusta) että ilman? Toisaalta, mahdollinen 4 vuotta on tarjouskierroksessa pitkä aika. Onko mahdollista, että työntekijä voi vaihtaa ammatinharjoittajaksi ns. kesken kauden? Vasta palkatun työntekijän on ehkä vaikea heti osallistua itse tarjouskierrokseen, mutta voisi haluta esim. vuoden työnteon jälkeen näin tehdä. Onko siis tarjouksessa "tilaa" muutokselle?

Vastaus 158:

Alihankinnasta määrätään sopimuksen kohdassa 12. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset: *"Koko terapiapalvelua ei saa toteuttaa alihankintana, vaan palveluntuottajan pitää itse toteuttaa ainakin osa hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta). Palveluntuottaja vastaa käyttämiensä alihankkijoiden vastuista ja velvoitteista kuten omistaan.*

Palveluntuottaja ei voi käyttää alihankkijana julkista tai julkiseen rinnastettavaa tahoa (KKRL 53 §).

Jos palveluntuottaja käyttää alihankkijoita, palveluntuottajan tulee selvittää, että alihankkijaa ei koske hankintalain (laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista, 1397/2016) 81 §:n mukainen poissulkuperuste, eikä palveluntuottajan tiedossa ole, että alihankkija taikka sen johtohenkilö tai edustus-, päätös- tai valvontavaltaa käyttävä henkilö on rikosrekisteristä ilmenevällä lainvoimaisella tuomiolla tuomittu jostakin hankintalain 80 §:ssä tarkoitettusta rikoksesta."

Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa edellä kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi. Palvelua toteuttavista terapeuteista ja terapeutti-vaihdoksista määrätään sopimuksen kohdassa 6. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

"Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta.

Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatuasteet (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset.

Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen."

Kysymys 159:

Sopimus: Mitä tarkoitetaan, että asiakkaita ei ohjaudu palveluntuottajalle?

Vastaus 159:

Sopimuksen kohdassa 3. on muun muassa seuraavat kirjaukset:

"Palveluntuottaja sitoutuu koko sopimuskauden ajan toteuttamaan palvelua kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty."

"Palveluntuottaja sitoutuu vuosittain toteuttamaan edellä mainituissa kuntaryhmissä vähintään kyseiseen kuntaryhmään tarjoamansa asiakasmäärän."

Lisäksi sopimuksen kohdassa 5. on muun muassa todettu seuraavasti:

"Tällä sopimuksella perustetaan puitejärjestely. Tämän perusteella Kelan asiakas valitsee itse, keneltä puitejärjestelyyn hyväksytyltä palveluntuottajalta palvelut hänelle ostetaan (Palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan luku 3.1, Asiakkaan oikeus valita palveluntuottaja)."

Sopimuksen kohdassa 17.3. on muun muassa todettu seuraavasti:

”Jos palvelua ei ole toteutettu vuosittain kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty, kyseessä on sopimusrikkomus. Sopimusrikkomuksen perusteella Kelalla on oikeus periä palveluntuottajalta sopimussakkoa. Sopimussakkoa ei peritä tilanteessa, jossa palveluntuottajalle ei ohjaudu asiakkaita.”

Palveluntuottajalla on valmius koko sopimuskauden ajan tarjota palvelua kaikkien niiden kuntaryhmien alueella, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty, jos asiakas valitsee itselleen kyseisen palveluntuottajan toteuttamaan palvelua. Jos asiakas ei valitse kyseistä palveluntuottajaa, kyseessä ei ole sopimuksen mukainen sopimusrikkomus.

Kysymys 160:

Jos palvelua ei ole toteutettu vuosittain kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty, kyseessä on sopimusrikkomus. Sopimusrikkomuksen perusteella Kelalla on oikeus periä palveluntuottajalta sopimussakkoa. Sopimussakkoa ei peritä tilanteessa, jossa palveluntuottajalle ei ohjaudu asiakkaita. Sopimusluonnoksen mukaan kyseinen tilanne on sopimusrikkomus. Mutta jos tilanne on se että teraputti on luvannut toteuttaa laskennallisesti 25 asiakkaan terapian yhteensä kolmesta eri kuntaryhmästä ja tuo 25 asiakasta tulee täyteen kahdesta kuntaryhmästä eikä hän pysty ottamaan myöhemmin kolmannelta kuntaryhmästä tarjottavaa asiakasta, niin onko silloinkin kysymys sopimusrikkomuksesta?

Vastaus 160:

Sopimuksen kohdassa 17.3 Sopimussakko on kirjaus: *”Jos palvelua ei ole toteutettu vuosittain kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty, kyseessä on sopimusrikkomus. Sopimusrikkomuksen perusteella Kelalla on oikeus periä palveluntuottajalta sopimussakkoa. Sopimussakkoa ei peritä tilanteessa, jossa palveluntuottajalle ei ohjaudu asiakkaita.”* Ks. myös kysymys 159 ja Kelan vastaus siihen.

Kysymys 161:

Hankintasopimus. Mikäli palveluntuottaja/yksinyrittäjä on jo eläkkeellä, eikä tarvitse maksaa eläkemaksuja, tarvitaanko silti YEL-vakuutus voidakseen täyttää palveluntuottajan vaatimukset? Voiko ammatinharjoittaja irtisanoa Kelan hankintasopimuksen eläköitymisen tai työkyvyttömyyden takia?

Vastaus 161:

Sopimuksen kohdassa 22 on tarkempia sopimuskirjauksia palveluntuottajan taloudellisen tilan seurannasta sopimussuhteen aikana. Sopimuksen kohdan 22 mukaan palveluntuottajan on toimitettava Kelalle muun muassa *"todistus eläkevakuutusten ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen maksamisesta tai selvitys siitä, että erääntyneitä eläkevakuutusmaksuja koskeva maksunsaajan hyväksymä maksusuunnitelma on tehty."* Sopimuskohta tarkoittaa tässä yhteydessä todistuksia työntekijöiden eläkevakuutusten ja/tai yrittäjän eläkelain mukaisen vakuutuksen ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen suorittamisesta tai selvitystä siitä, että erääntyneitä eläkevakuutusmaksuja koskeva maksusopimus on tehty. Palveluntuottaja voi esittää Kelalle luotettavan selvityksen edellä mainittujen tietojen tarpeettomuudesta.

Tarjoaja sitoutuu toteuttamaan terapiapalvelua sopimuskauden ja mahdolliset optiovuodet. Jos palveluntuottajan liiketoiminta kuitenkin päättyy esimerkiksi eläkkeelle siirtymisen tai työkyvyttömyyden vuoksi, sopimus voidaan mahdollisesti päättää ilman, että siitä seuraa sanktioita. Palveluntuottajan tulee näissä tilanteissa olla hyvissä ajoin yhteydessä Kelaan sopimuskohtan 4 mukaisesti. Sopimuksen kohdassa 14 (Avustamisvelvollisuus palveluntuottajan vaihtuessa) on muun muassa todettu, että *"palveluntuottajan tulee Kelan kanssa yhteistyössä hyvissä ajoin varmistaa asiakkaan terapian jatkuminen uuden palveluntuottajan toimesta niissä tilanteissa, joissa asiakkaan kuntoutus jää kesken sopimuskauden päättyessä tai muusta syystä."* Kela arvioi sopimuksen päättämisen edellytykset palveluntuottajan kokonaistilanteen perusteella.

Kysymys 162:

Liite 3 eli sopimus pohjassa lukee: "Palveluntuottajalla on oikeus käyttää palvelun tuottamisessa alihankkijoita. Koko terapiapalvelua ei saa kuitenkaan toteuttaa alihankintana, vaan palveluntuottajan pitää itse toteuttaa ainakin osa hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta). Palveluntuottaja vastaa käyttämiensä alihankkijoiden vastuista ja velvoitteista kuten omistaan." ??Kysymykseni on: Jos yrityksessä kaikki terapeutit toimivat ammatinharjoittajina eikä työsuhteisina, täytyykö yrittäjän itsensä toteuttaa kaikista KELA-terapioista osa vai saako yrityksen ammatinharjoittajat toteuttaa asiakkaan koko terapian?

Vastaus 162:

Alihankinnasta määrätään sopimuksen kohdassa 12. Kohdassa on todettu muun muassa,

että ”koko terapiapalvelua ei saa toteuttaa alihankintana, vaan palveluntuottajan pitää itse toteuttaa ainakin osa hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta)”. Palveluntuottajan on siis osallistuttava terapian toteuttamiseen. Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa kohdassa kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi.

Kysymys 163:

Mikäli asiakkaita hakeutuu palveluntuottajalle enemmän kuin mihin on sitoutunut, onko uusien terapeuttien rekrytointi sopimuskauden aikana mahdollista valinnanvapauden mahdollistamiseksi?

Vastaus 163:

Sopimuksen kohdassa 6 (Palvelua tuottavat terapeutit) on todettu seuraavasti: *”Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti.”*

Kysymys 164:

Tarjouspyynnössä pitää määritellä tarjottava asiakasmäärä (tarjouspyyntö, s 25/36). Tämä määrä lienee kuitenkin ns. minimimäärä, jonka tarjoaja lupaa tehdä? Voiko tarjoaja sopimuksen saadessaan ottaa vastaa suuremman määrän asiakkaita, mikäli hän siihen pystyy? On mahdotonta ennakoida muiden sopimusten kautta tulevia asiakkaita, tai itse maksavien asiakkaiden määrää.

Vastaus 164:

Sopimuksen kohdassa 3. on muun muassa seuraava kirjaus:

”Palveluntuottaja sitoutuu koko sopimuskauden ajan toteuttamaan palvelua kaikissa niissä kuntaryhmissä, joissa palveluntuottajan tarjous on hyväksytty.”

"Palveluntuottaja sitoutuu vuosittain toteuttamaan edellä mainituissa kuntaryhmissä vähintään kyseiseen kuntaryhmään tarjoamansa asiakasmäärän."

Palveluntuottaja voi toteuttaa palvelua vähimmäismäärää suuremmallekin asiakasmäärälle.

Kysymys 165:

Olen jäämässä eläkkeelle kuluvan tarjousjakson aikana ja nostan eläkettä, mutta teen vielä töitä osaaikaisesti yhdessä työntekijöitteni kanssa. YEL maksujen maksaminen ymmärtääkseni silloin loppuu. Kuinka käy Kelan vaatiman todistuksen maksetuista Eläkemaksuista jotka piti toimittaa kerran vuodessa.

Vastaus 165:

Sopimuksen kohdassa 22 on tarkempia sopimuskirjauksia palveluntuottajan taloudellisen tilan seurannasta sopimussuhteen aikana. Sopimuksen kohdan 22 mukaan palveluntuottajan on toimitettava Kelalle muun muassa *"todistus eläkevakuutusten ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen maksamisesta tai selvitys siitä, että erääntyneitä eläkevakuutusmaksuja koskeva maksunsaajan hyväksymä maksusuunnitelma on tehty."* Sopimuskohta tarkoittaa tässä yhteydessä todistuksia työntekijöiden eläkevakuutusten ja/tai yrittäjän eläkelain mukaisen vakuutuksen ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen suorittamisesta tai selvitystä siitä, että erääntyneitä eläkevakuutusmaksuja koskeva maksusopimus on tehty. Palveluntuottaja voi esittää Kelalle luotettavan selvityksen edellä mainittujen tietojen tarpeettomuudesta.

Kysymys 166:

Kysymys koskee yksilöfysioterapiasopimuksen irtisanomista: Voidaanko yksilöfysioterapia-sopimus irtisanoa kesken sopimuskauden esim. palveluntuottajan osittaiselle varhennetulle eläkkeelle jäämisen takia? Tuleeko tällöin sopimussakko?

Kysymys 167:

Sopimus tehdään kakdeksi vuodeksi+2 mahd. optiovuotta . Jos palveluntuottaja on yksityistäjä ja joutuu eläköitymään sopimuskauden aikana, onko sopimuksen purkaminen silloin mahdollista?

Kysymys 168:

Sopimusluonnos ei mahdollista sopimuksen irtisanomista tai optiovuosista kieltäytymistä

palveluntuottajalta. Mikä on menettely pienentää asiakasmäärää tai päättää/irtisanoa sopimus jos palveluntuottaja toiminnassa tapahtuu oleellinen muutos sopimusaikana esim eläkkeelle siirtyminen tai työkyvyttömyys?

Kysymys 169:

Voiko optiovuosista luopua palveluntuottajan toimesta, jos esim. eläkeikä tulee vastaan tai joutuu työkyvyttömäksi, vai sitoudutaanko tarjouksella suoraan myös vuosiin 2025 ja 2026?

Kysymys 170:

Syntykö sopimussanktioita, jos joutuu kesken sopimuskauden lopettamaan palvelun tuottamisen sairastumisen, eläköitymisen tai yritystoiminnan lopettamisen vuoksi?

Vastaus 166-170:

Tarjoaja sitoutuu toteuttamaan terapiapalvelua sopimuskauden ja mahdolliset optiovuodet. Jos palveluntuottajan liiketoiminta kuitenkin päättyy esimerkiksi eläkkeelle siirtymisen tai työkyvyttömyyden vuoksi, sopimus voidaan mahdollisesti päättää ilman, että siitä seuraa sanktioita. Palveluntuottajan tulee näissä tilanteissa olla hyvissä ajoin yhteydessä Kelaan sopimuskohdan 4 mukaisesti. Sopimuksen kohdassa 14 (Avustamisvelvollisuus palveluntuottajan vaihtuessa) on muun muassa todettu, että *"palveluntuottajan tulee Kelan kanssa yhteistyössä hyvissä ajoin varmistaa asiakkaan terapian jatkuminen uuden palveluntuottajan toimesta niissä tilanteissa, joissa asiakkaan kuntoutus jää kesken sopimuskauden päättyessä tai muusta syystä."*Kela arvioi sopimuksen päättämisen edellytykset palveluntuottajan kokonaistilanteen perusteella.

Kysymys 171:

Voiko palveluntuottaja lisätä terapeutteja sopimuskauden alettua? Onko sopimus mahdollisuus muuttaa jos yritysmuoto muuttuu tarjouksen jättämisen jälkeen?

Vastaus 171:

Sopimuksen kohdassa 6 (Palvelua tuottavat terapeutit) on todettu seuraavasti:

”Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti.”

Yhtiömuodon muuttaminen sopimuskauden aikana on mahdollista. Palveluntuottajan tulee olla asiasta yhteydessä Kelaan sopimuskaudella sopimuskohdan 4 mukaisesti.

Kysymys 172:

Sitoutuuko palveluntuottaja toteuttamaan terapiat myös Kelan pidättäminä optiovuosina?

Vastaus 172:

Kyllä

Kysymys 173:

Onko sopimus mahdollista irtisanoa kesken sopimuskauden?, ennen optiovuoden alkamista ja jos on niin mikä on irtisanomisaika? Miten forse major -tilanteissa.

Vastaus 173:

Sopimuksen kohdan 19. mukaisesti sopimus on määräaikainen. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Sopimus on voimassa 1.12.2022–31.12.2024. Tämän jälkeen sopimus on voimassa aina yhden optiovuoden (vuodet 2025 ja 2026) kerrallaan, ellei Kela irtisano sopimusta.”

Palveluntuottaja ei voi irtisanoa sopimusta.

Ylivoimaisen esteen tilanteista on todettu sopimuksen kohdassa 17.2 Näissä lähtökohta on, että ”jos sopimusvelvoitteen toteuttaminen viivästyy ylivoimaisen esteen takia, sopimusvelvoitteen täyttämisen aikaa jatketaan niin pitkään kuin kaikki tapaukseen vaikuttavat olosuhteet huomioon ottaen on pidettävä kohtuullisena, ellei tämä ole ilmeisen epätarkoituksenmukaista”. Ylivoimaisen esteen tilanteet arvioidaan kokonaisharkinnan perusteella sopimuskaudella.

Kysymys 174:

Miten Kela määrittelee pätevän sijaisen tarjotulle terapeutille? Tarvitseeko olla yhtä paljon laatu- ja kokemuspisteitä kuin tarjotulla terapeutilla? Esim. sairastumisen tai perhevapaan ajaksi, jonka kesto yli 4kk.

Vastaus 174:

Sopimuksen kohdassa 6. on muun muassa todettu seuraavaa:

”Hyväksytyn tarjouksen terapeutit toteuttavat sopimuksen kohteena olevat palvelut. Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta.”

”Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatu- ja täydennyskoulutus ja työkokemus tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.”

”Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskeissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen. Tämä koskee myös sijaisena toimivia terapeutteja.”

Kysymys 175:

Voiko tarvittaessa sijaisena toimia uusi alihankkija, joka täyttää vaatimukset?

Vastaus 175:

Palvelua toteuttavista terapeuteista ja sijaisuuksista määrätään sopimuksen kohdassa 6. Kohta soveltuu myös alihankintaan. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta. Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään

hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatupisteet (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Enintään neljän (4) kuukauden sijaisuuksissa terapeutin sijaisena voi toimia terapeutti, joka täyttää palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset.

Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset. Tämä koskee myös enintään neljän (4) kuukauden sijaisuuksia.

Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen. Tämä koskee myös sijaisena toimivia terapeutteja. ”

Alihankinnasta määrätään sopimuksen kohdassa 12. Myös nämä vaatimukset on otettava huomioon sijaistilanteissa. Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa edellä kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi.

Kysymys 176:

Jos tarjous ei sisällä alihankintaa, mutta tarjoaja sopimuskauden aikana käyttää alihankkijaa, miten alihankkijan laatukriteeri määräytyy, kun asiakas ei ota siihen kantaa? Palvelukuvauksen mukaan yksilöterapian toteutuksessa on määritys osaamisesta eri ammattiryhmien osalta. Onko se riittävä osaaminen alihankkijalle?

Vastaus 176:

Sopimuksen kohdassa 6 (Palvelua toteuttavat terapeutit) on tarkempia määräyksiä terapeuttien vaihtamisesta ja lisäämisestä. Kyseinen kohta soveltuu myös alihankintatilanteisiin. Sopimuksen kohta 6 sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta.”

”Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan

vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatusiisat (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta."

"Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti."

Kysymys 177:

Sopimusluonnos s. 14. "Siinä vaiheessa, kun Kela ottaa käyttöön sähköisen laskutuksen ja palveluntuottaja siirtyy käyttämään sähköistä laskutusta, palveluntuottaja on velvollinen noudattamaan Kelan sähköisessä laskutuksessa käytettäviä lomakkeita ja laskutusta koskevia ohjeita." Tapahtuuko siirtymä sähköiseen laskutukseen uuden sopimuskauden aikana? Aiheuttaako muutos kustannuksia, joihin palveluntuottajan tulee varautua tarjousta tehdessään (mm. tietynlaisten lomakkeiden käyttöpakko)?

Kysymys 178:

Liite 3 sopimusluonnos. Kohta 10 Laskutus ja maksaminen/ Laskutusmenettely Sopimusluonnoksen mukaisesti " Siinä vaiheessa, kun Kela ottaa käyttöön sähköisen laskutuksen ja palveluntuottaja siirtyy käyttämään sähköistä laskutusta, palveluntuottaja on velvollinen noudattamaan Kelan sähköisessä laskutuksessa käytettäviä lomakkeita ja laskutusta koskevia ohjeita.". Onko Kelalla käytössä sopimuskauden alkaessa 1.1.2023 alkaen sähköinen laskutus? Jos ei ole, milloin sähköinen laskutuspalvelu on käytettävissä?

Vastaus 177-178:

Sopimuksen kohdassa 10. on todettu, että *"siinä vaiheessa, kun Kela ottaa käyttöön sähköisen laskutuksen ja palveluntuottaja siirtyy käyttämään sähköistä laskutusta, palveluntuottaja on velvollinen noudattamaan Kelan sähköisessä laskutuksessa käytettäviä lomakkeita ja laskutusta koskevia ohjeita."*

Sähköisen laskutuksen käyttö on palveluntuottajalle vapaaehtoista ja palveluntuottaja voi edelleen toimittaa laskut Kelaan myös postitse.

Kysymys 179:

Sopimusluonnoksen kohdassa 17.6. todetaan seuraavasti: "Kelalla on oikeus korvaukseen myös välillisestä vahingosta, jos palveluntuottaja on aiheuttanut vahingon tahallisesti tai törkeästi tai rikkonut salassapitovelvoitetta." Onko ehtoa mahdollista maltillistaa siten, että vastuu välillisistä vahingoista rajataan jotenkin / suhteutetaan sattuneeseen vahinkoon?

Vastaus 179:

Kela ei muuta sopimusluonnosta.

Kysymys 180:

Onko eläköitymisen hyväksytty syy sopimuksen purkamiselle ilman sanktioita?

Vastaus 180:

Tarjoaja sitoutuu toteuttamaan terapiapalvelua sopimuskauden ja mahdolliset optiovuodet. Jos palveluntuottajan liiketoiminta kuitenkin päättyy esimerkiksi eläkkeelle siirtymisen tai työkyvyttömyyden vuoksi, sopimus voidaan mahdollisesti päättää ilman, että siitä seuraa sanktioita. Palveluntuottajan tulee näissä tilanteissa olla hyvissä ajoin yhteydessä Kelaan sopimuskohdan 4 mukaisesti. Sopimuksen kohdassa 14 (Avustamisvelvollisuus palveluntuottajan vaihtuessa) on muun muassa todettu, että *"palveluntuottajan tulee Kelan kanssa yhteistyössä hyvissä ajoin varmistaa asiakkaan terapian jatkuminen uuden palveluntuottajan toimesta niissä tilanteissa, joissa asiakkaan kuntoutus jää kesken sopimuskauden päättyessä tai muusta syystä."*

Kela arvioi sopimuksen päättämisen edellytykset palveluntuottajan kokonaistilanteen perusteella.

Kysymys 181:

Onko sopimusalueelta muutto puolison työn vuoksi hyväksytty syy sopimuksen purkamiselle ilman saktiota?

Vastaus 181:

Kelan yksilöfysioterapiaa koskeva sopimus on määräaikainen, mikä tarkoittaa sitä, että sopimus ei ole irtisanottavissa kesken sopimuskauden (ks. sopimuksen kohta 19). Kysymyksessä esitetyn kaltaiset poikkeustilanteet arvioidaan palveluntuottajan kokonaistilanteen

perusteella sopimuskaudella, sillä niissä on kyse sopimuskauden aikaisista muutoksista. Muutoksista ilmoittamisesta määrätään sopimuksen kohdassa 4.

Kysymys 182:

Sopimus: Voiko kesken sopimuskauden lisätä terapeuttia? Voiko toimia työpareina, jolloin työmäärä jaettuna kahdelle eri terapeutille, jotka yhdessä tekevät yhden kokoaisen terapeutin työn, kuten kuluvalle sopimuskauden?

Vastaus 182:

Sopimuksen kohdassa 6 (Palvelua tuottavat terapeutit) on todettu seuraavasti: *"Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti."*

Kysymys 183:

Olen jäämässä eläkkeelle lähiaikoina. Miten Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen sopimuksen voi siirtää ostajayritykselle kaupan yhteydessä. Kyseeseen tulee todennäköisesti Liiketoimintakauppa (yritykseni on Ky).

Vastaus 183:

Siirto edellyttää Kelan ennakollista kirjallista suostumusta. Muut edellytykset sopimuksen siirrolle on kuvattu sopimuksen kohdassa 16. Sopimuksen siirrettävyys. Muutostilanteiden ilmoittamista varten on huomioitava myös sopimuksen kohta 4. Muutoksista ilmoittaminen ja niiden hyväksyminen.

Kysymys 184:

Voiko sopimuskauden aikana osittaiselle työajalle (esim perhevapaat) siirtyvän terapeutin korvata osittain toisella vastaavan tasoisella terapeutilla?

Vastaus 184:

Kela viittaa tältä osin sopimuksen kohtaan 6 (palvelua toteuttavat terapeutit).

Kysymys 185:

Sopimusluonnoksessa todetaan: Palveluntuottaja sitoutuu vuosittain toteuttamaan edellä mainituissa kuntaryhmissä? va? hinta? a? n kyseiseen kuntaryhmä? a? n tarjoamansa asiakasma? a? ra? n. Onko tarjoukseen laitettava asiakasmäärä siis vuosittainen? Mitä tämä tarkoittaa sopimuskauden aikana tapahtuvalle terapeuttien lisäämiselle? Onko terapeutteja mahdollista lisätä, jos ensimmäisenä sopimusvuonna on toteutettu tarjottu asiakasmäärä, mutta toisena vuonna vielä ei?

Vastaus 185:

Sopimuksen kohdassa 6 (Palvelua tuottavat terapeutit) on todettu seuraavasti: *"Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muutta hyväksytyä tarjousta hankintalain vastaisesti."* Katso myös Tarjouspyyntö kohta Hankintamenetelyä koskevat lisätiedot kohta 4 Asiakasmäärän tarjoaminen.

Kysymys 186:

Palvelukuvauksessa/sopimusluonnoksessa on seuraavat kohdat: Enintä? a? n neljä? n (4) kuukauden sijaisuuksissa terapeutin sijaisena voi toimia terapeutti, joka ta? ytta? a? palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pa? tevyysvaatimukset. Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on ta? ytetta? va? palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pa? tevyttä?, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat va? himma? is- vaatimukset. Ta? ma? koskee myö? s enintä? a? n neljä? n (4) kuukauden sijaisuuksia. Tarkoittaako edellä olevat kohdat sitä, että jos terapeutti täyttää pätevyys- ja koulutusvaatimukset, alle 4kk sijaisuuksissa terapeutti voi olla "laatusiteiltään heikompi" kuin tarjouksessa oleva terapeutti?

Vastaus 186:

Sopimuksen kohdassa 6. on muun muassa seuraava kirjaus:

"Enintään neljän (4) kuukauden sijaisuuksissa terapeutin sijaisena voi toimia terapeutti, joka täyttää palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset."

"Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset. Tämä koskee myös enintään neljän (4) kuukauden sijaisuuksia."

"Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen."

Kysymys 187:

Sopimusluonnoksessa sanotaan seuraavaa: "Palveluntuottaja voi lisa?ta? terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemma?n asiakaspa?a?to?ksia? tai palveluntuottajalle hakeutuu enemma?n Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien ma?a?ra?n lisa?a?minen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisa?a?minen ei saa heikenta?a? palvelun laatua, eika? muuttaa hyva?ksyttya? tarjousta hankintalain vastaisesti." Katsooko Kela automaattisesti ilmoitetun terapeutin työajan olevan kokonaan Kelan asiakkaiden käytössä?

Vastaus 187:

Sopimuksessa ei ole otettu tarkemmin kantaa kysyjän esittämään asiaan.

Kysymys 188:

Yritys toimii nyt toiminimellä. Miten jos yritys muuttuu osakeyhtiöksi sopimuskauden aikana, tällöin henkilöt, tilat yms tarjouskilpailussa annetut tiedot pitävät paikkaansa, vain y-tunnus muuttuu. Onnistuuko tämä tekemällä Kelalle muutosilmoitus?

Vastaus 188:

Muutoksista ilmoittamisesta määrätään sopimuksen kohdassa 4. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

"Palveluntuottajan on etukäteen ilmoitettava Kelalle toiminnassaan tapahtuvista muutoksista palvelukuvauksen sekä Kelan erikseen antamien tarkempien ohjeiden mukaisesti. Muutosten hyväksyminen ja niiden voimaantulo edellyttävät aina Kelan kirjallista hyväksyntää. Omistussuhteiden, yhtiömuodon ja Y-tunnuksen muutoksista on ilmoitettava vähintään 3 kuukautta ennen muutoksen toteutumista. Palveluntuottajan on noudatettava Kelan

asettamaa määräaika, jotta Kela voi tehdä tarvittavat asiakkaiden päätöksiä ja järjestelmiä koskevat muutokset sekä varmistaa asiakkaiden kuntoutuksen jatkuvuus. Kela sitoutuu tekemään edellä mainitut muutokset viimeistään 3 kuukauden kuluessa palveluntuottajan ilmoituksesta edellyttäen, että muutos on mahdollinen ja että Kela on saanut kaikki riittävät tiedot muutoksen tekemistä varten.”

Kysymys 189:

Jos saa sopimuksen vain suomen- tai ruotsinkielisen terapian osalta, ei yrityksellä ole välttämättä edellytyksiä jatkaa toimintaansa, esim. pelkästään ruotsinkielisten asiakkaiden varassa, jos heitä on vain vähän. Mikä on Kelan näkemys sopimusvelvoitteista näissä tilanteissa?

Vastaus 189:

Kelan yksilöfysioterapiaa koskeva sopimus on määräaikainen, mikä tarkoittaa sitä, että sopimus ei ole irtisanottavissa kesken sopimuskauden (ks. sopimuksen kohta 19). Kysymyksessä esitetyn kaltaiset poikkeustilanteet arvioidaan palveluntuottajan kokonaistilanteen perusteella sopimuskaudella, sillä niissä on kyse sopimuskauden aikaisista muutoksista.

”Kelalla on oikeus irtisanoa sopimus päättymään välittömästi, jos palveluntuottajan taloudellisten tai muiden olosuhteiden havaitaan muuttuneen olennaisesti niin, ettei voida olettaa palveluntuottajan täyttävän sopimuksen mukaisia velvollisuuksiaan eikä luotettavaa selvitystä velvoitteiden täyttämisestä anneta. Ennen irtisanomista Kelan on huomautettava asiasta palveluntuottajalle ja varattava tälle mahdollisuus selvityksen antamiseen kohtuullisessa ajassa” (sopimuksen kohta 17.5).

Kysymys 190:

Voiko alihankkijoita vaihtaa sopimuskaudella vapaasti? -Voiko alihankkijoita lisätä sopimuskaudella vapaasti?

Vastaus 190:

Palvelua toteuttavista terapeuteista määrätään sopimuksen kohdassa 6. Kohta soveltuu myös alihankkijoihin. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Hyväksytyn tarjouksen terapeutit toteuttavat sopimuksen kohteena olevat palvelut. Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta.

Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatupisteet (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset. Palveluntuottaja vastaa siitä, että Kelalla on ajantasaiset tiedot palvelua toteuttavista terapeuteista.

Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen.

Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti.”

Alihankinnasta määrätään sopimuksen kohdassa 12. Myös tämän sopimuskohdan ehdot on otettava huomioon, jos palveluntuottaja harkitsee terapeutin vaihtamista tai lisäämistä. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Koko terapiapalvelua ei saa toteuttaa alihankintana, vaan palveluntuottajan pitää itse toteuttaa ainakin osa hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta). Palveluntuottaja vastaa käyttämiensä alihankkijoiden vastuista ja velvoitteista kuten omistaan. Palveluntuottaja ei voi käyttää alihankkijana julkista tai julkiseen rinnastettavaa tahoa (KKRL 53 §). Palveluntuottajan tulee myös vaihdettavan tai lisättävän alihankkijan

osalta selvittää, että alihankkijaa ei koske hankintalain (laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista, 1397/2016) 81 §:n mukainen poissulkuperuste, eikä palveluntuottajan tiedossa ole, että alihankkija taikka sen johtohenkilö tai edustus-, päätös- tai valvontavaltaa käyttävä henkilö on rikosrekisteristä ilmenevällä lainvoimaisella tuomiolla tuomittu jostakin hankintalain 80 §:ssä tarkoitettusta rikoksesta.”

Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa edellä kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi.

Kysymys 191:

Millä perusteella Kela arvio uuden terapeutin laatua? Hankintasopimuksessa todetaan, että terapeuttien lisääminen ei saa palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti. Hankinnassa terapeuttien laukupisteistä lasketaan keskiarvo, joka määrittää sen tason, joka on säilytettävä. Kela on aiemmin laskenut rekrytointitilanteessa uuden laukupistekeskiarvon, jossa on ymmärtääksemme käytetty vanhan henkilöstön osalta hankintahetken laukupisteitä ja uusi työntekijä on laskettu tähän mukaan. Tapa on ongelmallinen, jos hankintavaiheen laukupisteet ovat korkeita, koska tällöin rekrytoitavan uuden terapeutin tulee olla vastaavalla tasolla (käytännössä identtinen) ja tämä luonnollisesti vaikeuttaa sopivan henkilön löytämistä. Tämä vaarantaa myös asiakkaan valinnanvapauden ja rajoittaa yritysten kasvumahdollisuuksia. Kela voisi arvioida laadun säilyttämistä joko niin, että uuden terapeutin on täytettävä hankintavaiheen yrityksen terapeuttien keskiarvo (ei siis niin, että keskiarvo lasketaan uudelleen) tai että jos uusi keskiarvo on pakko laskea, huomioidaan siinä myös hankinnan jälkeen tapahtunut muiden terapeuttien laadun parantuminen.

Vastaus 191:

Palvelua toteuttavista terapeuteista määrätään sopimuksen kohdassa 6. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaukupisteet

(lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset. Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen.

Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti.”

Kysymys 192:

Kuluneella sopimuskaudella pystyi terapeutteja lisäämään ja toimimaan työparina, kun määriteltiin minkä "osuuden" kukin terapeutti tekee. Onko vastaava terapeutin lisääminen kesken sopimuskauden mahdollista ja jos on niin millaisilla reunaehdoilla?

Vastaus 192:

Sopimuksen kohdassa 6 (Palvelua tuottavat terapeutit) on todettu seuraavasti: *”Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti.”*

Kysymys 193:

Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset

- Saako sopimuskauden aikana vaihtaa tiloja laadultaan paremmaksi?

- verkkosivuille pitää ilmoittaa erikoistuminen lapsiin, nuoriin ja/tai aikuisiin. Miten kilpailutuksessa tosiasiallisesti ilmenee erikoistuminen eri ikäryhmiin, kun sitä ei missään kysytä, eikä aseteta tietona?

Vastaus 193:

Sopimuksen kohdassa 3 (Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset) on todettu:

"Toimitilallinen palveluntuottaja sitoutuu toteuttamaan terapiaa tarjoamassaan toimipisteessä sekä palvelukuvauksen mukaisessa asiakkaan arkiympäristössä koko sopimuksen voimassaolon ajan." ja

"Palveluntuottaja voi Kelan hyväksynnän perusteella siirtää terapiapalvelun toteuttamisen toiseen toimipisteeseen. Tällöin uuden, korvaavan toimipisteen on sijaittava samassa kuntaryhmässä kuin tarjouksessa ilmoitetun toimipisteen ja vastattava laadultaan sitä." ja

"Jos palveluntuottaja on hyväksytty palveluntuottajaksi toimitilallisena palveluntuottajana, palveluntuottajan käytettävissä on oltava koko sopimuskauden ajan laadultaan tarjousta vastaavat toimitilat." Kyseinen sopimuskohta ei ole esteenä tilojen vaihtamiselle sopimuskaudella laadultaan tarjousta paremmaksi.

Sopimuksen kohdassa 3 (Palvelun hankinta ja palvelun yleiset edellytykset) on lisäksi todettu, että *"palveluntuottaja ilmoittaa omilla verkkosivuillaan ne sopimuksen mukaiset kuntaryhmien kunnat, joissa tämä toteuttaa tämän sopimuksen mukaista palvelua, ja antaa terapeuteista vähintään seuraavat tiedot:*

o Erikoistuminen lapsiin, nuoriin ja/tai aikuisiin

o Kielitaito

o Kommunikaatiokeinot".

Kysymys 194:

Muutoksista ilmoittaminen ja niiden hyväksyminen.- Huomioiko Kela yritysostoissa osapuolten liiketoimintasalaisuuden, jos muutoksissa annetaan 3 kk ennakkoilmoitus velvoite? Onko mahdollinen liiketoimintasalaisuuden näkökulmasta? Tämä liittyy myös 17.3 Sopimussakkokohtaan, missä tämän ennakkoilmoittamisen määräajan osalta kela perii sopimussakkoa, jos ilmoitusta ei ole tehty. Huomioiko Kela tässä liiketoimintasalaisuuden toteutumista?

Vastaus 194:

Muutoksista ilmoittamisesta määrätään sopimuksen kohdassa 4. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Omistussuhteiden, yhtiömuodon ja Y-tunnuksen muutoksista on ilmoitettava vähintään 3 kuukautta ennen muutoksen toteutumista. Palveluntuottajan on noudatettava Kelan asettama määräaika, jotta Kela voi tehdä tarvittavat asiakkaiden päätöksiä ja järjestelmiä koskevat muutokset sekä varmistaa asiakkaiden kuntoutuksen jatkuvuus. Kela sitoutuu tekemään edellä mainitut muutokset viimeistään 3 kuukauden kuluessa palveluntuottajan ilmoituksesta edellyttäen, että muutos on mahdollinen ja että Kela on saanut kaikki riittävät tiedot muutoksen tekemistä varten.”

Sopimuksen kohdassa 17.3 määrätään sopimussakosta. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

Kohdan mukaan, *”jos palveluntuottaja laiminlyö omistussuhteiden, yhtiömuodon ja Y-tunnuksen muutoksista ilmoittamisen vähintään 3 kuukautta ennen muutoksen toteutumista, Kelalla on oikeus periä palveluntuottajalta sopimussakkona kaikki ne kustannukset, jotka aiheutuvat näistä muutoksista (esimerkiksi asiakaspäätösten tarkistaminen, sopimusten rekisteröiminen, asiakkaiden ja vakuutuspiirien ohjaus, muut muutoksista Kelalle aiheutuvat työt)”*. Sopimussakon periminen harkitaan aina tapauskohtaisesti huomioon ottaen kunkin tapauksen yksilölliset olosuhteet.

Kysymys 195:

Alihankkijoiden käyttö.- Mitkä koulutus- ja pätevyysvaatimukset sopimuskauden aikana sitoo alihankkijoiden käyttämistä palvelujen tuottamiseen?

Vastaus 195:

Palvelua toteuttavista terapeuteista määrätään sopimuksen kohdassa 6. Kohta soveltuu myös alihankintaan. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

”Hyväksytyn tarjouksen terapeutit toteuttavat sopimuksen kohteena olevat palvelut. Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta.

Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatupisteet (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Enintään neljän (4) kuukauden sijaisuuksissa terapeutin sijaisena voi toimia terapeutti, joka täyttää palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset.

Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset. Tämä koskee myös enintään neljän (4) kuukauden sijaisuuksia.

Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen. Tämä koskee myös sijaisena toimivia terapeutteja.

Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti."

Alihankinnasta määrätään sopimuksen kohdassa 12 ja myös nämä vaatimukset on otettava huomioon. Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa kohdassa kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi.

Kysymys 196:

17.4. Sopimuksen purkaminen.toinen kappale; puuttuko virkkeestä "EI" sana; ".jos palvelu ei vastaa sovittua, virhe on vähästä suurempi tai virhettä EI Kelan huomautuksesta."?

Vastaus 196:

Kyseisestä sopimuskohdasta puuttuu ei-sana. Sopimuksen purkamista koskeva kappale

korjattuna: *"Olennaisena sopimusrikkomuksena pidetään muun muassa sitä, jos palvelu ei vastaa sovittua, virhe on vähäistä suurempi tai virhettä ei Kelan huomautuksesta huolimatta viipymättä korjata."*

Kysymys 197:

Tarjouspyynnön kohta alihankinnasta: Jos valitsee kohdan "Tarjous ei sisällä alihankintaa" niin saako silti sopimuskauden aikana tarvittaessa käyttää alihankintaa, kuten kohdan tekstin perusteella ymmärtäisi? Jos käyttää sopimuskauden aikana alihankintaa niin tuleeeko siitä ilmoittaa johonkin ja missä vaiheessa?

Vastaus 197:

Alihankinnasta määrätään sopimuksen kohdassa 12. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

"Palveluntuottajalla on oikeus käyttää palvelun tuottamisessa alihankkijoita. Koko terapia-palvelua ei saa kuitenkaan toteuttaa alihankintana, vaan palveluntuottajan pitää itse toteuttaa ainakin osa hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta). Palveluntuottaja vastaa käyttämiensä alihankkijoiden vastuista ja velvoitteista kuten omistaan."

Palveluntuottaja ei voi käyttää alihankkijana julkista tai julkiseen rinnastettavaa tahoa (KKRL 53 §).

Jos palveluntuottaja käyttää alihankkijoita, palveluntuottajan tulee selvittää, että alihankkijaa ei koske hankintalain (laki julkisista hankinnoista ja käyttöoikeussopimuksista, 1397/2016) 81 §:n mukainen poissulkuperuste, eikä palveluntuottajan tiedossa ole, että alihankkija taikka sen johtohenkilö tai edustus-, päätös- tai valvontavaltaa käyttävä henkilö on rikosrekisteristä ilmenevällä lainvoimaisella tuomiolla tuomittu jostakin hankintalain 80 §:ssä tarkoitettusta rikoksesta."

Jos ammatinharjoittajan toiminta vastaa edellä kuvattuja määritelmiä, voidaan itsenäinen ammatinharjoittaja katsoa alihankkijaksi.

Palvelua toteuttavista terapeuteista määrätään sopimuksen kohdassa 6. Kohta soveltuu myös alihankintaan. Kohta sisältää muun muassa seuraavat kirjaukset:

"Palveluntuottajalla ei ole oikeutta vaihtaa terapeuttia ilman Kelan suostumusta.

Palvelua toteuttavien terapeuttien tulee vastata koko sopimuskauden ajan sitä mitä on sovittu sekä noudattaa Kelan antamia ohjeita. Palvelua toteuttavien terapeuttien on aina täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutus- ja pätevyysvaatimukset sekä oltava laadultaan vähintään hyväksytyn tarjouksen mukaisia. Terapeuttien kokonaislaatupisteet (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena. Palveluntuottaja vastaa siitä, että ehdotettu muutos ei muuta hyväksyttyä tarjousta.

Kaikissa tilanteissa, joissa terapeutti vaihtuu, terapeutin on täytettävä palvelukuvauksen mukaiset koulutusta- ja pätevyyttä, kielitaitoa ja ensiapuvalmiutta koskevat vähimmäisvaatimukset.

Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevissa tilanteissa vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen.

Palveluntuottaja voi lisätä terapeutteja asiakkaan valinnanvapauden turvaamiseksi, jos palveluntuottajalle on tehty enemmän asiakaspäätöksiä tai palveluntuottajalle hakeutuu enemmän Kelan asiakkaita kuin palveluntuottajan tarjouksessaan ilmoittama asiakaskapasiteetti on. Terapeuttien määrän lisääminen sopimuskaudella on mahdollista vain Kelan kirjallisella suostumuksella. Terapeuttien lisääminen ei saa heikentää palvelun laatua, eikä muuttaa hyväksyttyä tarjousta hankintalain vastaisesti."

Kysymys 198:

Lisäostot.

-kilpailutuksessa palveluntuottaja ilmoittaa jokaiseen kuntaryhmään tietyn asiaskasmäärän. Miksi Kela oikeuttaa määrittämään asiakkaiden vähimmäismäärän lisätarpeen ilmetessä? On kohtuutonta, että etusijaisjärjestyksessä esim ammatinharjoittaja joutuisi Kelan määräysvallan vuoksi tuottamaan lisäpalveluna ilmoittamansa 2 asiakkaan sijasta esim 10 asiakasta. Mekanismina voisi käyttää lisäostossa Kelan määrittämän n määräisen lisäoston, joka riittävän palveluntarjoajien ilmoittamien n-määrien täyttyessä sulkee lisäoston

Vastaus 198:

Sopimuksen kohdassa 20. on kuvattu lisäostoa koskevat ehdot. Kyseisessä kohdassa on muun muassa ilmoitettu, että:

”Kelalla on mahdollisuus määritellä se vähimmäismäärä asiakkaita, jolle palveluntuottajan on sitouduttava toteuttamaan palvelua siinä kuntaryhmässä, jossa palvelulle on lisätarve.”
Jos useampi palveluntuottaja on edellä kuvatussa tilanteessa valmis lisäämään palvelun tuottamiseen Kelan antamilla ehdoilla uuden kuntaryhmän, valintaperusteena käytetään hankintapäätöksen mukaista etusijajärjestystä.” Palveluntuottajalla on halutessaan mahdollisuus kieltäytyä Kelan tarjoamasta lisäostosta.

Kysymys 199:

Liite 3 sopimusluonnos. Kohta 17 Sopimusrikkomus ja sanktiot/ 17.2. Ylivoimainen este
Ehdotamme, että ylivoimainen este voi olla myös palveluntuottajan toimitilojen tulipalo.

Vastaus 199:

Kela ei muuta sopimusluonnosta.

4.1 Sopimuksen hintaliite (Sopimuksen liite 1)

Kysymys 200:

Sopimus on voimassa 1.12.2022 - 31.12.2024, ja kaksi optiovuotta siihen perään (1+1).
Ovatko nyt määritellyt hinnat voimassa koko sopimuskauden plus optiovuodet? Avataanko sopimuskautta hinnantarkastusta varten? Esim. ennen optiovuotta?

Vastaus 200:

Tarjouspyynnön kohdan II.2.14) Lisätiedot kohdan mukaan *”Kela varaa oikeuden jatkaa sopimusta kahdella yhden (1) vuoden optiovuodella vuodet 2025 ja 2026 (optiovuosien hinnankorotus ks. sopimusluonnos Liite 3).”* Sopimusluonnoksen kohdan 19 Sopimuksen voimassaoloaika kohdan mukaan *Tämä sopimus on voimassa 1.12.2022–31.12.2024. Tämän jälkeen sopimus on voimassa aina yhden optiovuoden (vuodet 2025 ja 2026) kerrallaan, ellei Kela irtisano sopimusta. Kelan on irtisanottava sopimus, jos se ei käytä sopimuksen mukaista optiovuotta. Kelan on irtisanottava sopimus viimeistään seuraavaa optiovuotta edeltävän vuoden toukokuussa (31.5.2024 ja 31.5.2025). Jos Kela käyttää option vuodelle 2025, se ostaa palvelun*

tämän sopimuksen mukaisilla ehdoilla, kuitenkin niin, että terapioiden liitteen 1 mukaisia hyväksytyjä hintoja korotetaan 3,2 prosentilla. Korotetut hinnat on ilmoitettu liitteessä 1. Näitä korotettuja hintoja noudatetaan myös mahdollisena optiovuonna 2026.”

5 KUNTARYHMÄT (Tarjouspyynnön liite 4)

6 HANKITTAVAT MÄÄRÄT (Tarjouspyynnön liite 5)

Kysymys 201:

Tarjouspyyntö: Voiko Kela valita vain yhden palveluntuottajan ennakoon ilmoittamansa palveluntuottajamäärän sijaan, mikäli yksi palveluntuottaja pystyy kattamaan koko asiakasmäärän? Mikäli näin on, niin täytykö silloin asiakkaan valinnanvapaus?

Kysymys 202:

Käyttääkö Kela alueellisen kattavuuden käsitettä tällä tarjouskierroksella valitessaan palveluntuottajia? Mikäli näin, millä perustein tämä määritellään? Kuinka taataan, että palvelu kattaa määritetyt alueet riittävästi?

Kysymys 203:

Miten Kela varmistaa alueellisen kattavuuden, kun vakuutuspiiri on jaettu alueisiin, joissa on kuntaryhmiä eikä palveluntuottaja voi merkitä, mihin kuntiin tarjoaa palveluita? Pie-
nempiin kuntiin on haastavaa saada terapeutteja. Polttoainehinnat nousevat koko ajan.

Kysymys 204:

Asiakasmäärän tarjoaminen. Miten Kela huomioi palveluntuottajien valinnassa maantieteellisen sijainnin, kokonaisedullisuuden ja kuntakohtaisen asiakastarpeen suurissa maantieteellisesti laajoissa kunnissa, kuten Kuopiossa? Kuopiossa on useita liitoskuntia, kuten Vehmersalmi, Karttula ja Nilsä.

Vastaus 201-204:

Kela ei käytä alueellisen kattavuuden käsitettä valitessaan palveluntuottajia. Tarjouspyynnön liitteessä 5 Kelan ko. vakuutuspiirin asiakasmäärä sekä valittavien tarjoajien määrä on määritetty alueellisesti kuntaryhmittäin.

Tarjouspyynnössä Päätöksenteon perusteet/ 4. Tarjoajien valinta puitejärjestelyyn on kerrottu, että *"Tarjouspyynnön liitteessä 5 on ilmoitettu kuntaryhmittäin, kuinka monta tarjoajaa kyseiseen kuntaryhmään vähintään valitaan ja kuinka monta valituista tarjoajista on vähintään oltava toimitilallisia tarjoajia. Esimerkki: Kuntaryhmään valitaan vähintään 65 tarjoajaa, joista vähintään 17 tarjoajan on oltava toimitilallisia tarjoajia. Tarjousten vertailussa valitaan ensiksi 65 parhaat vertailupisteet saanutta tarjoajaa. Jos näistä tarjoajista 13 on toimitilallisia tarjoajia, valitaan tämän lisäksi alemmalta sijalta neljä (4) toimitilallista tarjoajaa tarjousvertailun mukaisessa etusijajärjestyksessä. Jos edellä kuvatun menettelyn jälkeen valittujen tarjoajien tarjoama asiakaskapasiteetti ei riitä kattamaan liitteen 5 mukaista kuntaryhmän asiakasmäärää, valitaan alemmalta sijalta etusijajärjestyksessä niin monta tarjoajaa kuin on kuntaryhmän asiakastarpeen täyttämisen vuoksi tarpeen."* Muihin kysymyksiin ei vastata tässä yhteydessä, koska ne eivät liity tarjousten antamiseen.

Kysymys 205:

Kilpailutuksen liitteessä 5 on kuvattu valittavien tarjoajien määrä ja valittavien toimitilallisten tarjoajien määrä. Voisiko Kela tarkentaa, mitä tarkoitatte tai mitä luvut pitävät sisällään. Kilpailutusmateriaalista ei tule ilmi, että tarkoitetaanko valittavien toimitilallisten tarjoajien määrällä pelkästään niitä yrityksiä, jotka sijaitsevat sen kuntaryhmän alueella, esimerkiksi alue 2, joilla on toimitila Helsingissä. Mitä tarkoitetaan valittavien tarjoajien kokonaismäärällä? Voidaanko siihen ryhmään valita esim. 3 alueelta toimitilallinen yritys 2. alueelle?

Vastaus 205:

Liitteellä 5 on kerrottu valittavien tarjoajien määrä ja valittavien toimitilallisen määrä kuntaryhmittäin. Toimitilallisen tarjous vertaillaan toimitilallisena vain sen kuntaryhmän osalta, missä toimipiste sijaitsee. Jos toimitilallinen tarjoaja on tarjonnut terapiapalveluja asiakasmäärinä myös muihin kuntaryhmiin, kuin siihen missä toimipiste sijaitsee, vertaillaan tämän tarjous näiden muiden kuntaryhmien osalta toimitilattomana. Ks. myös vastaus 201-204.

- 7 TARJOUKSEN TEKEMINEN JA HANKI-PALVELU (Tarjouspyynnön liite 6)
- 8 KYSYMYKSET, JOIHIN ON VASTATTU TIEDOTTEELLA HANKI-PALVELUSSA

Kysymys 206:

TARJOUSMATERIAALIN KOHTA: Tarjouspyyntö/Soveltuvuusvaatimukset/Yhteystiedot sopimusta varten/Vain virkakäyttöön tarkoitettu puhelinnumero KYSYMYS: vaatiiko KELA toiminimi yrittäjää hankkimaan erillisen puhelinliittymän vain virkakäyttöä varten mikäli toiminimi yrittäjällä on käytössään 1kpl puheliliittymiä, jolla nyt hoidetaan kaikki puhelinliikenne?

Kysymys 207:

Mitä tarkoittaa tarjouksessa merkintä puhelin "vain virkakäyttöön"? Edellyttääkö Kela, että jatkossa jokaisella tulee olla oma työpuhelin, joka ei saa olla yksityiskäytössä?

Kysymys 208:

Tarjouspyynnön soveltuvuusvaatimuksissa pyydetään valitsemaan "Vain virkakäyttöön tarkoitettu puhelinnumero" ja "Vain virkakäyttöön tarkoitettu sähköpostiosoite", jossa valitta "Kyllä/Ei". Onko vaatimuksena, että tarjoajalla on erillinen virkakäyttöön tarkoitettu puhelinnumero/sähköpostiosoite? Mikäli vastaa "Ei", mitä yhteystietoja käytetään asiakkaiden kuntoutuspäätösten lähettämiseen ja lisätietokyselyihin?

Kysymys 209:

Tarvitseeko hankkia erillinen virkapuhelinnumero Kelalle?

Kysymys 210:

Soveltuvuusvaatimukset. Mitä tarkoittaa "Vain virkakäyttöön tarkoitettu puhelinnumero"? Voiko tämä olla esim. yrityksen yleinen numero, johon myös asiakkaat voivat soittaa. Puhelimeen vastaan meillä aina fysioterapeutti.

Kysymys 211:

Tarjouspyynnössä kysytään puhelinnumeroa ja sähköpostiosoitetta erikseen virkakäyttöön ja asiakkaille jaettavaksi, mutta voisivatko ne olla samat molemmissa?

Kysymys 212:

Pitääkö firman hankkia uusi puhelinliittymä kelaä varten? Entä kelpaako nykyinen sähköpostiosoitteemme kelan kanssa asioimiseen, vai pitääkö sitäkin varten olla jokin oma sähköpostiosoite?

Kysymys 213:

Olen yksinyrittäjä. Pitääkö minun hankkia kelaä varten oma, erillinen virkapuhelin ja s-postiosoite ja asiakkaita varten omansa?

Kysymys 214:

Tarjouspyyntö yksilöfysioterapia sivut 9-10/36 vain virkakäyttöön Kelan kanssa omat puhelinnumerot ja sähköpostiositteet. Pitääkö yksin yrittäjänkin tosiaan hankkia vain Kelan yhteydenottoja varten (puhelimella ei ainakaan ole kukaan ottanut yhteyttä viimeiseen neljään vuoteen) omat puhelinnumerot ja sähköpostiositteet? Kelahan lähettää sähköpostit salattuina ei kai siinä mitään toista osoitetta tarvita! Yrittäjien kustannukset ainoastaan nousevat ja toiminta käy yhä kannattamattommaksi! Vai voiko yksityinen elinkeinonharjoittaja kirjata saman puhelinnumeron ja sähköpostiosoitteen kelaan tuleville sivuille sekä virkakäyttöön Kelan yhteydenottoja varten?

Kysymys 215:

Voiko virkapuhelinnumero/-sähköpostiosoite olla sama kuin asiakaspuhelinnumero/-sähköpostiosoite?

Kysymys 216:

Tarjouspyyntö.Vaaditaanko virkapuhelin myös yksin toimivalta ammatinharjoittajalta?

Kysymys 217:

Onko yksinyrittäjän välttämätöntä hankkia kaksi puhelinta, jos tähänkin asti on yrittäjä pystynyt hallitsemaan yritystään sekä yhteydenpitoa tuttaviiin yhdellä puhelimella? Kahden puhelimen käyttö on hankalaa ja yrittäjän oman järjen käyttöä rajoitetaan tällaisella säännöllä. Sama koskee pienyrittäjän toisen sähköpostiosoitteen hankkimista. Eikö yrittäjä itse voi päättää tällaisista asioista? Miksi tarvitaan tällaisia ehtoja tarjouspyyntöön?

Kysymys 218:

Tarjouspyynnössä kysytään vain virkakäyttöön ja asiakkaiden käyttöön tarkoitettuja puhelinnumeroita erikseen. Monet ammatinharjoittajat ovat havainneet hyväksi yhden puhelimen (ja liittymän) taktiikan, jolloin on paremmin asiakkaiden tavoitettavissa tarpeen vaatiessa myös esim. iltaisin ja saa viestit helpommin mihin aikaan hyvänsä. Tämä käytäntö lienee mahdollista edelleen? Eli että virka ja asiakaskäyttöön on sama numero?

Kysymys 219:

edellyttääkö Kela että palveluntuottajalla pitää olla sekä virkapuhelin että virkasähköposti jotta voi toimia palveluntuottajana. tähänkään ei selkeää vastausta löytynyt materiaaleista

Kysymys 220:

Kysymys x: Onko terapeutilla oltava eri puhelin virkakäyttöön vain käykö yksi puhelin sekä henkilökohtaiseksi sekä virka-asioiden hoitoon? Entä sähköposti, käykö yksi molempiin vai täytyykö olla eri sähköpostit henk.koht. ja virka-asioille?

Kysymys 221:

Tarjous/soveltuvuusvaatimukset. Pitääkö siis olla kaksi puhelinnumeroa, erikseen joku virkakäyttöön? Yksinyrittäjällä on vain yksi puhelinnumero.

Kysymys 222:

Tarjouspyynnön kohta yhteystiedot sopimusta varten sanotaan, että tulee olla vain virkakäyttöön tarkoitettu puhelinnumero ja sähköpostiosoite. Voiko numero ja sähköpostiosoite olla sama kuin asiakaskäyttöön annetut puhelinnumero ja sähköpostiosoite?

Kysymys 223:

Tarjouspyynnön kohta "yhteystiedot sopimusta varten" edellytetään vain virkakäyttöön käytettävää puhelinnumeroa ja sähköpostiosoitetta. Voiko nämä olla samat kuin asiakaskäyttöön annetut numerot ja osoitteet? Jos yrityksen vastaava terapeutti vastaa sekä sopimusasioista että ottaa vastaan asiakkaita ja käyttää yhtä numeroa molempiin, niin onko se ok?

Kysymys 224:

Soveltuvuusvaatimukset koskeva osa : Mitä tarkoitetaan vain virkakäyttöön tarkoitettulla sähköpostilla?

Kysymys 225:

Entä miksi viranomaisille tarvitaan oma puhelinnumero ja sähköpostiosoite, jos firmalla on firman suojattu sähköposti ja firman virallinen puhelinnumero? Kelan paperit kuitenkin lähetetään salatusti.

Kysymys 226:

Soveltuvuusvaatimukset/yhteystiedot sopimusta varten -kohta: 1. Minulla on myös langanro (ei näy kelan sivuilla) josta soitonsiirto nykyiseen gsm numeroon-Riittääkö tämä toiseksi viranomaisille (kelalle) tarkoitetuksi numeroksi?

Kysymys 227:

Soveltuvuusvaatimukset koskeva osa : Mitä tarkoitetaan vain virkakäyttöön tarkoitettulla puhelinnumerolla?

Kysymys 228:

Yhteystiedot sopimusta varten: Riittääkö, että terapeutilla on sama puhelinnumero ja sähköpostiosoite asiakkaita ja KELAn virkapuheluihin ja posttiin? Ja se saa olla näkyvissä terapeutin tiedoissa asiakkaille?

Kysymys 229:

Pitääkö yrityksellä olla kaksi puhelinnumeroa ja kaksi sähköpostiosoitetta? Toinen kelan viestintään ja toinen asiakkaille? -Koskeeko kahden puhelinnumeron vaatimus myös ammatinharjoittajia? Vai voiko hankintailmoituksessa ilmoittaa kumpaankin kohtaan saman puhelinnumeron ja sähköpostiosoitteen?

Kysymys 230:

Tarkoittaako virkakäyttöön tarkoitettu puhelin sitä puhelinta, jolla Kela kommunikoi palveluntarjoajan kanssa? Ja jos näin on, niin silloin palveluntarjoaja voi käyttää samaa puhelinnumeroa omiin muihin tarkoituksiin?

Kysymys 231:

Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen: Minne koulutukset kirjataan? Vai laitetaanko vain opintopisteet? Miten epäselvissä koulutukissa, kun ei tiedä, minne kuuluu? Jos laittaa väärään, hylätäänkö, vai nollataanko se?

Kysymys 232:

Mihin mennessä hyväksytyt koulutukset on pitänyt suorittaa? Kilpailutus asettaa eriarvoiseen asemaan rekrytoitavat terapeutit ja nyt jo Kelasopimuksia tekevät terapeutit. Materiaaleissa lukee, että koulutukset ja työkokemus laksetaan 27.4.2022 mennessä ja rekrytoitavien terapeuttien tiedot pitää ilmoittaa 18.9.2022 mennessä. Rekrytoitavat terapeutit voivat näin saada lähes 5kk enemmän aikaa käydä lisäkoulutuksia ja kerryttää työkokemustaan. Asia koskee erityisesti jo käynnissä olevia koulutuskokonaisuuksia sekä työvuosien kertymää.

Kysymys 233:

Miten lyhyissä täydennyskoulutuksissa lasketaan muutaman tunnin mittaisten täydennyskoulutusten (esim. webinaarien) opintopistemäärä, jos sitä ei ole koulutustodistuksessa? - Montako tuntia opetusta lyhyissä koulutuksissa muodostaa yhden opintopisteen?

Kysymys 234:

Tarjouspyyntö, s 18-19/36 Terapeutin koulutukset: 1. Pitkät koulutukset. Miten tiedän mitkä pitkät koulutukset kuuluvat menetelmäkoulutuksiksi, ja mitkä ovat ammattitaidon vahvistamista ja syventämistä. Voitteko antaa esimerkkejä näistä? Molemmissa kohdissa lukee "...huomioidaan fysioterapian että allasterapian lisä- ja täydennyskoulutukset."

Kysymys 235:

Tarjouspyyntö 18-20/36 Koulutuksista: Voidaanko koulutukseksi laskea pakollisia koulutuksia, kuten EA- tai TRIMMI- koulutus? Entä voiko koulutuksiin kirjata koulutuksia liittyen GAS tai ICF- menetelmiin, tai kirjaamiseen? Ne eivät suoranaisesti liity terapian toteutukseen, mutta ovat tärkeitä kuitenkin kokonaisuuden toteutuksessa.

Kysymys 236:

Miten Kela määrittelee fysioterapian ja allasterapian täydennyskoulutukset? Onko rajoitettu esim. sitä, millainen kouluttajan pätevyys tai ammattitausta on?

Kysymys 237:

Tarjouslomake, Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen: Eikö Kela tarkenna, mistä lisä- ja täydennyskoulutuksista saa laatupisteitä? Myös esimerkiksi kuumakivihoidokoulutukset käyvät? Kuinka vertailu eri palveluntuottajien välillä voi olla luotettavaa, mikäli määrittely ei ole tarkka?

Kysymys 238:

Tarjouspyyntö 18-20/36 Koulutuksista: Lyhyet koulutukset: onko jokin minimi tuntimäärä, jolloin koulutus lasketaan yhdeksi opintopäiväksi? Voiko esimerkiksi neljän tunnin webinaaria laskea koulutuspäiväksi?

Kysymys 239:

Koulutuksista: kumpaan kategoriaan kuuluvat: Akupunktiokoulutus, MDT-koulutus, Lasten ja nuorten kuntoutustyön kehittäminen 20 ov, NDT, Bobath koulutus 11 ov, Neurologinen fysioterapia erikoistumisopinnot 30 op, kipufysioterapia 15 op, Äitiysfysioterapeutti koulutus, Lantionpohjakoulutus, Lasten fysioterapian täydennyskoulutus 12 op, Neurologisen kuntoutuksen erityiskoulutus 5 op

Kysymys 240:

Palvelukuvauksessa, sopimusluonnoksessa tai tarjouspyynnössä ei käy ilmi mitä kuuluu pitkiin menetelmäkoulutuksiin ja mitä kuuluu pitkiin ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyviin koulutuksiin. Mitä koulutuksia katsotaan menetelmäkoulutuksiksi ja mitä ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyviksi koulutuksiksi? Toivottaisimme tähän vastausta niin terapialaji- kuin sopimuskohtaisesti.

Kysymys 241:

Hankinnan kohteen tietojen syötössä "Terapeuttien laatu / Terapeuttikohdaiset laatupisteet / Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen" erotellaan "Terapeutin pisteet pitkistä menetelmäkoulutuksista" ja "Terapeutin pisteet ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvistä pitkistä lisä- ja täydennyskoulutuksista". Katsotaanko NDT/Bobath -koulutus menetelmäkoulutukseksi?

Kysymys 242:

Voisiko saada jotain esimerkkejä mitkä ovat menetelmäkoulutuksia ja mitkä syventäviä koulutuksia.

Kysymys 243:

miten menetelmä ja lisäkoulutukset eroitellaan tai jaotellaan? selkeitä esimerkkejä kiitos.

Kysymys 244:

Miten täydennyskoulutuksissa erotetaan pitkät menetelmäkoulutukset muista pitkistä koulutuksista? Mihin sijoitetaan esimerkiksi YAMK-tutkinto, TtT-tutkinto tai TtM-tutkinto? - Mikä on Kelan määritelmä pitkälle menetelmäkoulutukselle (ei pituuden vaan sisällön osalta)?

Kysymys 245:

Millaiset reunaehdot täydennyskoulutuksilla on ja seuraako sanktioita, jos oma näkemykseni fysioterapian täydennyskoulutuksesta eroaa Kelan näkemyksestä? Toisin sanoen, millaisia täydennyskoulutuksia voin ilmoittaa?

Kysymys 246:

Terapeutin lisä- ja täydennyskurssit: Mitä ovat pitkät menetelmäkoulutukset ja pitkät ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvät lisä- ja täydennyskurssit? Miten ne eroavat?

Kysymys 247:

Mitä eroa on pitkällä menetelmäkoulutuksella ja pitkällä täydennyskoulutuksella? Lue-taanko NDT bobath koulutus kumpaan näistä? Tai psykofyysinen erikoistuminen?

Kysymys 248:

Kohdassa "terapeuttikohtaiset laatupisteet" miksi ei ole valittavissa tutkintonimikettä "Fysioterapeutti YAMK", sillä se on ihan virallinen uusi tutkintonimike, mikäli on tehnyt YAMK-opinnot?

Kysymys 249:

Miten määritellään menetelmäkoulutus?

Kysymys 250:

Ensimmäistä kertaa on erotettuna "Menetelmäkoulutus" ja "Lisä- ja täydennyskoulutus". Mikä lasketaan menetelmäkoulutukseksi ja mikä lisä- ja täydennyskoulutukseksi, mikä on ero näiden välillä?

Kysymys 251:

Hankinnan kohteen tietojen syötössä terapeuttien laadun arvioinnissa pyydetään erittelemään käydyt koulutukset. Miten erotellaan koulututusten kohdat 1 ja 2 erot? Mitä tarkoittaa menetelmä koulutus ja ammattitaidon vahvistamiseen liittyvä koulutus? Mitä eroja näissä on?

Kysymys 252:

Voiko saada tarkennusta mitkä koulutuksista kuuluvat menetelmäopintoihin ja mitkä ammattitaitoa syventäviin opintoihin? Eli mikä ero on kohdan 1 ja 2 pitkillä koulutuksilla?

Kysymys 253:

Mikä on menetelmäkoulutuksen määritelmä?

Kysymys 254:

Onko akupunktiokoulutus menetelmäkoulutus?

Kysymys 255:

Laatupisteitä saadaan fysioterapeutin menetelmäkoulutuksesta ja täydennyskoulutuksesta. Tuleeko Kela määrittelemään tarkemmin mitkä koulutukset kuuluvat menetelmäkoulutuksiin ja millaiset koulutukset kuuluvat täydennyskoulutuksiin? Milloin määritelmät ovat käytävissä, jotta koulutukset osataan sijoittaa oikeaan ryhmään?

Kysymys 256:

Mitä lisäkoulutuksia Kela lukee tähän kyseiseen kuntoutukseen: MDT (McKenzie) menetelmä? Bobath? Faskia-lisäkoulutukset? Löytyisikö listausta esimerkeistä, mitkä hyväksytään tämän tarjouksen lisäkoulutuksiksi?

Kysymys 257:

Mitä kuuluu pitkiin menetelmäkoulutuksiin ja mitä pitkiin lisä- ja täydennyskoulutuksiin?

Kysymys 258:

1)Mihin kohtaan terapeutin tiedoista/koulutuksista voin ilmoittaa esim. "Yritysjohdamisen erikoisammattitutkinto"-koulutuksen? Lyhyissä koulutuksissa on kysymysmerkki-ikonin takana maininta "kuntoutuksen toteuttamiseen liittyvät koulutukset", kuuluuko tämä ja vastaavat koulutukset tähän kohtaan pisteytyslaskentaa?

Kysymys 259:

Toivoisin lisätarkennusta tähän miten pitkät menetelmäkoulutukset ja pitkät ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvät lisä- ja täydennyskoulutukset eroavat toisistaan?

Kysymys 260:

Mitä koulutuksia hyväksytään pitkiin menetelmäkoulutuksiin?

Kysymys 261:

Mikä ero on menetelmäkoulutuksissa ja ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen koulutuksissa?

Kysymys 262:

Mikä ero on menetelmäkoulutuksella ja ammattitaidon vahvistamiskoulutuksella fysioterapiassa?

Kysymys 263:

selventäkään mikä ero on pitkällä yli 1,5 op. lisä- ja täydennyskoulutuksilla (kohdissa 1 ja 2) ; mitä sisällytetään menetelmäkoulutuksiin ja mitä lisä- ja täydennyskoulutuksiin, esim fysioterapian erikoistumisopinnot joissa on myös fysioterapiamenetelmäkoulutusta, samoin maisteriopinnot joissa tutkimusten menetelmäkoulutusta, jotta osaa lukea oman alan tutkimuksia ja kehittää fysioterapian menetelmiä ja arvioida menetelmien näyttöön perustuvuutta myös kuntoutuksessa, kumpaan kohtaan sijoitetaan kuntoutuksen perusopinnot (approbatur, 15 ov)... nämä ovat hyvin päällekkäisiä opintoja ja tähän sitten tarvitsee kyllä konkreettista selvennystä

Kysymys 264:

Fysioterapia tarjouspyyntö, Terapeuttien laatu.- "Fysioterapiassa pitkinä menetelmäkoulutuksina huomioidaan sekä fysioterapian että allasterapian lisä- ja täydennyskoulutukset". - "Fysioterapiassa pitkinä ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvinä lisä- ja täydennyskoulutuksina huomioidaan sekä fysioterapian että allasterapian lisä- ja täydennyskoulutukset"- Onko akupunktiokoulutus menetelmäkoulutus tai pitkä ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvä lisä- ja täydennyskoulutus?

Kysymys 265:

Tarjouspyynnössä pyydetään ilmoittamaan terapeuttien lisä- ja täydennyskoulutukset ja oteltuina pitkiin menetelmäkoulutuksiin, ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyviin pitkiin lisä- ja täydennyskoulutuksiin sekä terapian ja kuntoutuksen toteuttamiseen liittyviin ammattitaidon päivittämiseen liittyviin lyhyihin lisä- ja täydennyskoulutuksiin. Olisiko mahdollista saada esimerkkejä, mitkä pitkät koulutukset ovat menetelmäkoulutuksia ja mitkä muita pitkiä lisäkoulutuksia?

Kysymys: 266:

Lisä- ja täydennyskoulutusten määräajoista kysymys: Lyhyistä lisä- ja täydennyskoulutuksista huomioidaan 1.1.2017 lukien tarjouksen jättöhetkeen mennessä suoritettut koulutukset kun taas pitkät ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvät koulutukset ilmoitetaan tarjouspyynnön mukaan tarjousten jättämisen määräaikaan mennessä. Tarjouksen jättöhetki on usein aikaisempi aika kuin tarjouksen viimeinen määräaika. Tietoteknisten ongelmien varalta tarjous kannattaakin jättää hieman aiemmin kuin viimeisenä mahdollisena hetkenä. Tarjouspalvelussa tarjous on kuitenkin mahdollista lähettää ja avata uudelleen muokattavaksi viimeiseen jättöhetkeen asti.Miten siis lyhyiden koulutusten määräaika tulkitaan? Siitä hetkestä kun palveluntuottaja ensimmäistä kertaa lähettää tarjouksen vai siihen hetkeen kun hän muokkaa sitä viimeisen kerran vai viimeiseen määräaikaan 27.4 mennessä?

Kysymys 267:

Miten ilmoitetaan pistemäärät esim. lyhyissä koulutuksissa, jos opintopisteitä vaikka 2,3? Käytetäänkö normaaleja pyöristämismalleja?

Kysymys 268:

Mitkä koulutukset voidaan lukea menetelmäkoulutuksiin ja miten ne eroavat ammattitaidon vahvistamisen ja syventämisen pitkistä koulutuksista?

Kysymys 289:

Millaisia koulutuksia ovat pitkät menetelmäkoulutukset ja pitkät ammattitaidon syventämis- ja vahvistamiskoulutukset? Miten ne eroavat toisistaan?

Kysymys 270:

Täytyykö lyhyet koulutukset koostua nimenomaan lyhyistä koulutuksista (alle 1.5 op), vai voiko kohtaan laittaa pidemmän koulutuksen eli kesto pidempi kuin 1.5 op, jos vuoden 20017 jälkeen ei ole suorittanut kuin pitkiä koulutuksia.

Kysymys 271:

Terapeutin pisteet pitkistä menetelmäkoulutuksista: lasketaanko näihin esim. Työfysioterapeutin erikoistumisopinnot 30op, työkykykoordinaattorin 10op, terveystieteiden maisteri tai aikuiskasvatustieteen perusopinnot 25op.

Kysymys 272:

Miten lyhyet koulutukset yliopistossa esim. suorituskyvyn arviointiin ym. liittyvät 3-5op kokonaisuudet, voiko nämä laskea koulutus pisteisiin?

Kysymys 273:

Hankinnan kohteen tietojen syöttö. Terapeuttien pitkät lisä- ja menetelmä koulutukset. Mitä eroa on 1. ja 2. kohdan pitkien koulutusten pistelaskuperusteissa?

Kysymys 274:

Miten luokitellaan mikä koulutus kuuluu pitkiin menetelmäkoulutuksiin ja mikä täydennyskoulutuksiin?

Kysymys 275:

Miten Kela määrittelee koulutusten kohdalla "pitkät menetelmäkoulutukset" vs "pitkät täydennyskoulutukset"? Millä perusteella jaotellaan koulutuskokonaisuudet näiden otsikoiden alle?

Kysymys 276:

Kysymyksiä tarjouskilpailusta: Mitkä koulutukset määritellään menetelmäkoulutuksiksi?

Kysymys 277:

Mitkä koulutukset määritellään menetelmäkoulutuksiksi? Lasketaanko GAS-koulutus koulutuspisteisiin, ei löytynyt mainintaa.?

Kysymys 278:

Montako tuntia opetusta lyhyissä koulutuksissa muodostaa yhden opintopisteen? Miten lyhyissä täydennyskoulutuksissa lasketaan muutaman tunnin mittaisten täydennyskoulutusten (esim. webinaarien) opintopistemäärä, jos sitä ei ole koulutustodistuksessa?

Kysymys 279:

Tarjouspyyntö: Lasketaanko kehitysvammaisten tukiliiton ensitietokurssille (5 pv) osallistumista koulutukseksi?

Kysymys 280:

Terapeuttien laatu, Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutusten ilmoittaminen: Tarkennus mitä tarkoittavat pitkä menetelmäkoulutus ja ammattitaitoa vahvistavat ja syventävät pitkät lisäkoulutuksen ja esimerkkejä näistä koulutuksista.

Kysymys 281:

Mihin kuuluu psykofyysisen fysioterapian 15 op:n tai kipfysioterapian 15 op:n koulutukset?

Kysymys 282:

Miten koulutukset jaotellaan pitkien koulutusten osalta. Mikä on menetelmäkoulutusta ja mikä syventävää?

Kysymys 283:

Menetelmäkoulutukset. Onko ammatillisena täydennyskoulutuksena järjestetty eläinavusteinen kuntoutustyö- koulutus menetelmäkoulutusta. Onko GAS koulutus menetelmäkoulutusta?

Kysymys 284:

Kun palveluntarjoajalla pääasiallisena työnkuvana on psykofyysinen fysioterapia, voiko laatu-
pisteisiin laskea koulutukset, joissa psykoterapeutti on pääkouluttajana ja koulutus kos-
kee psyykkisten häiriöiden kuntoutusta?

Kysymys 285:

Kysymys koulutusten pituudesta: jos koulutuksen kesto on 1,5 op määritetäänkö se lyhy-
eksi vai pitkäksi koulutukseksi? Ovatko lyhyet enintään 1,5 op mittaisia vai pitkät 1,5 op
pituiset ja / tai sen ylittävät koulutukset? Lisäksi kysyn, mitkä koulutukset Kela laskee me-
netelmäkoulutuksiin ja mitkä koulutukset ovat osaamista täydentäviä koulutuksia?

Kysymys 286:

Yksilöterapiat palvelukuvaus kohta 9, terapeutin lisäkoulutus: Luetaanko fysioterapeutin
Bobath -koulutus pitkiin menetelmäkoulutuksiin (kesto 3 viikkoa) vai ammattitaidon vah-
vistamiseen ja syventämiseen liityväksi pitkäksi lisä- ja täydennyskoulutukseksi? Lyhyet
koulutukset, hyväksytäänkö esim. koulutus, joka sisältää 6 kahden tunnin webinaaria tähän
ja miten pisteytys menee, jos ko. koulutus hyväksytään?

Kysymys 287:

Mitkä koulutukset kuuluvat pitkiin muuntokoulutuksiin ja mitkä pitkiin täydennyskoulu-
tuksiin? Milloin lyhyet ja pitkät koulutukset tulee olla käytynä?

Kysymys 288:

Jos ilmoittaa rekrytoitavia terapeutteja, milloin heidän on täytettävä hankinnassa ilmoitetut
laatuvaatimukset? Hankintailmoituksessa todetaan, että täydennyskoulutukset huomioi-
daan tarjouksen jättämisen määräaikaan mennessä. Toisaalta todetaan myös, että rekrytoi-
tavien terapeuttien on oltava tiedossa ja heidän on vastattava tarjouksessa ilmoitettuja tie-
toja 18.9.2022 mennessä. Jos rekrytoitavan terapeutin laatu-
pisteisiin oikeuttava täydennys-
koulutus on päättynyt tarjouksen jättämisen määräajan jälkeen, mutta kuitenkin ennen
18.9.22 määräaika, onko palveluntuottaja silloin täyttänyt veloitteensa ja kyseinen rekry-
toitava terapeutti hyväksytään? Vai onko myös rekrytoitavien terapeuttien täydennyskou-
lutusten oltava valmiita tarjouksen jättämisen määräaikaan mennessä?

Kysymys 289:

Terapeuttien laatu. Koronan vuoksi tältä keväältä on monta koulutusta siirtynyt eteenpäin. Onko mahdollista ilmoittaa pidempi koulutus mukaan tarjoukseen, jos siitä on 2/3 suoritettuna? Jos voi niin tarvitaanko tästä todistus?

Kysymys 290: *Entä miten opintopisteytetään kurssit, joissa ei ole mainittuna opintopisteitä Kirjataanko koulutukset hakemukseen?

Kysymys 291:

Käytetäänkö koulutuspisteitä laskiessa yleistä käytäntöä, jossa opintopiste vastaa 27h työtä?

Kysymys 292:

Käytetäänkö koulutustuntien määränä samaa ohjeistusta kun aiempana kilpailutuskierroksella, eli 6h koulutuspäivästä sai 0.3 opintopistettä?

Kysymys 293:

Hankinnan kohteen tietojen syöttö, Terapeuttien laatu/terapeuttien lisä- ja täydennyskoulutukset kohdassa kysytään terapeuttien pitkiä menetelmäkoulutuksia ja ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyviä pitkiä koulutuksia. Mitä eroa kyseisillä koulutuksilla katsotaan olevan ja mitä koulutuksia niihin esim. hyväksytään?

Kysymys 294:

Tarjouslomake, Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen: Eikö Kela tarkenna, mistä lisä- ja täydennyskoulutuksista saa laatupisteitä? Myös esimerkiksi kuumakivihoidokoulutukset käyvät? Kuinka vertailu eri palveluntuottajien välillä voi olla luotettavaa, mikäli määrittely ei ole tarkka?

Kysymys 295:

Lasketaanko Bobath Advanced-koulutukset pitkäksi menetelmäkoulutukseksi vaiko ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyviin koulutuksiin?

Kysymys 296:

Tarjouspyyntö sivu 19: 3. Terapeutin pisteet terapian sekä kuntoutuksen toteuttamiseen

liittyvistä ja ammattitaidon päivittämiseen liittyvistä lyhyistä lisä- ja täydennyskoulutuksista (lyhyet koulutukset vähemmän kuin 1,5 opintopistettä = 1 opintoviikko = 5 päivää). Mikä on yhden päivän vähimmäistuntimäärä? Koulutusten kesto voi olla 1-8 tuntia/pvä.

Kysymys 297:

Terapeuttien lisä- ja täydennyskoulutus: Mitä eroa on menetelmäkoulutuksilla ja ammattitaidon vahvistamiseen/syventämiseen liittyvissä lisä-/täydennyskoulutuksella? Näistä tulee laskea erikseen pisteet terapeuttien koulutuksissa. Palvelukuvauksen luvun 9 kohta ei vastaa tähän kysymykseen.

Kysymys 298:

Mikäli terapeutilla on kesken esim. pidempi menetelmäkoulutus, mihin asti voidaan hyväksyä käytävän koulutuksen opintopisteet terapeutin laatua arvioitaessa? Eli lasketaanko opintopisteet tarjouksen jättöhetkeen, vain sopimuksen alkamisajankohtaan vai johonkin muuhun ajankohtaan?

Kysymys 299:

1.3 Terapeuttien fysioterapian ja allasterapian toteuttamiseen sekä kuntoutuksen toteuttamiseen liittyvät ja ammattitaidon päivittämiseen liittyvät lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset - lasketaanko tähän mukaan vain viisi päivää kestäneet koulutukset vai voiko laskea yhteen eri koulutusten päiviä (lyhyet koulutukset ovat yleensä 2 tai 3 päiväisiä)

Kysymys 300:

Montako tuntia opetusta lyhyissä koulutuksissa muodostaa yhden opintopisteen?

Kysymys 301:

Miten lyhyissä täydennyskoulutuksissa lasketaan muutaman tunnin mittaisten täydennyskoulutusten (esim. webinaarien) opintopistemäärä, jos sitä ei ole koulutustodistuksessa?

Kysymys 302:

Mitkä koulutukset voidaan lukea menetelmäkoulutuksiin ja miten ne eroavat ammattitaidon vahvistamisen ja syventämisen pitkistä koulutuksista?

Kysymys 303:

Kysymys: Millaisia koulutuksia ovat pitkät menetelmäkoulutukset ja pitkät ammattitaidon syventämis- ja vahvistamiskoulutukset? Miten ne eroavat toisistaan?

Kysymys 304:

Tarjouspyyntö / Hankinnan kohteen kriteerit / terapeuttien laatu: Mitkä koulutukset luokitellaan pitkiksi menetelmäkoulutuksiksi, mitkä pitkiksi lisä- ja täydennyskoulutuksiksi? Mihin kategoriaan kuuluvat esimerkiksi: 1) neurologisen fysioterapian erikoistumiskoulutus, 2) Bobath -koulutus, 3) psykofyysinen fysioterapia, 4) pitkä kipukoulutus, 5) lymfaterapiakoulutus, 6) YAMK, 7) kuntoutuksen ohjauksen koulutus? Lasketaanko maisteri- ja tohtori-koulutus lisä- ja täydennyskoulutukseksi? Jos koulutuskokonaisuus on luokiteltavissa sekä menetelmä- että täydennyskoulutukseksi, saako palveluntarjoaja päättää kumpaan osioon sen kirjaa vai saako sen mahdollisesti kirjata molempiin osioihin?

Kysymys 305:

Tarjouspyyntö / Hankinnan kohteen kriteerit / terapeuttien laatu: Terapeuttien pisteet koulutuksista (menetelmä- / ammattitaidon vahvistamiseen ja syventämiseen liittyvät pitkät sekä lyhyet täydennyskoulutukset) Kaikissa kolmessa pisteytys on: 0-5 opintopistettä 0 pistettä, 5,5-10 opintopistettä 8 pistettä, 10,5-15 opintopistettä 12 pistettä jne. " Pisteytyksissä ei ole lainkaan esim. 10.1 - 10,4 opintopisteen osuutta. Kuinka monta pistettä saa esim. 10,3 opintopisteellä?

Kysymys 306:

Terapeuttien laatu. Kuinka monta tuntia (60min. tai 45min.) on yksi koulutuspäivä? Lyhyiden koulutusten kesto on yleensä ilmoitettu tunteita, joten miten ne muutetaan päiviksi/opintopisteiksi?

Kysymys 307:

Koulutuksista: Huomioidaanko lyhyisiin koulutuksiin puolipäiväkoulutuksia tai parin tunnin (2h) tai lyhyempiä webinaareja? Lasketaanko tunnit yhteen vai mikä on "laskukaava"?

Kysymys 308:

Voiko lyhyisiin koulutuksiin kirjata myös määrittelyä pidempiä koulutuksia?

Kysymys 309:

Tarjouspyyntö / Hankinnan kohteen kriteerit / terapeuttien laatu: Jos esim. menetelmäkoulutuksen varsinainen koulutusosuus on 3-4 päivää ja erillinen jatkokoulutus 2-3 päivää, kattaako koulutus pitkäksi koulutukseksi?

Kysymys 310:

Uusimmissa koulutuksista saaduissa todistuksissa on laskettu opintopisteet valmiiksi, sisältäen eritellysti mm. lähiopetuksen ja ennakkotehtävät. Voiko pisteiden laskennassa käyttää tätä todistuksessa mainittua opintopistemäärää suoraan, tämä on kuitenkin totuudenmukainen koulutukseen käytetty aika?

Kysymys 311:

Tarjouspyyntö / Hankinnan kohteen kriteerit / terapeuttien laatu: Työkokemus: "Terapeutin työkokemus huomioidaan palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan luvun 9 mukaisen vaaditun koulutuksen valmistumisen ja Valviran pätevyyden saamisen jälkeiseltä ajalta tarjousten jättämisen määräaikaan saakka. 0 - 2 vuotta 0 pistettä 2,5 - 4 vuotta 10 pistettä 4,5 - 7 vuotta 18 pistettä 7,5 - 10 vuotta 25 pistettä 10,5 - 15 vuotta 28 pistettä 15,5 vuotta tai enemmän 30 pistettä." Pisteytyksissä ei ole lainkaan esim. x.1 - x,4 vuotta osuutta. Kuinka monta pistettä esim. 4,3 vuoden työkokemuksesta saa? Saako 18 vai esim. 14 pistettä?

Kysymys 312:

Miten palveluntuottajien on tarkoitus arvioida toteutettava asiakasmäärä, jos sopimuksen tekee sekä suomenkielisiin että ruotsinkielisiin terapiapalveluihin? Onko arvioitava erikseen suomenkielisten ja ruotsinkielisten asiakkaiden määrä?

Kysymys 313:

miten määritellään pitkä menetelmäkoulutus verrattuna pitkään lisä- ja täydennyskoulutukseen, saisiko esimerkkejä? Miten lasketaan 1-2 tunnin webinaarien opintopisteet? Millaiset koulutukset hyväksytään? Eikö erityisosaamista huomioida mitenkään ilmoitetuissa koulutuksissa ja työkokemuksessa?

Kysymys 314:

Mikä on Kelan määritelmä pitkälle menetelmäkoulutukselle (ei pituuden vaan sisällön osalta)?

Kysymys 315:

Kysymys koskien Yksilöterapiat, vaativa lääkinnällinen kuntoutus osan kohtaa 9. Yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit. Korona-aikana monet lyhyet koulutukset ovat peruuntuneet. Voidaanko sen takia hyväksyä lyhyet täydennyskoulutukset myös ajalta ennen 1.1.2017?

Kysymys 316:

Yksilöfysioterapia, Tarjouspyynnössä, kohdassa Terapeutin lisä- ja täydennyskoulutuksen ilmoittaminen, kohdassa 3. (lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset), sanotaan, että lyhyet koulutukset ilmoitetaan 1.1.2017 lukien. Koronavuosina 2020 ja 2021 lisä- ja täydennyskoulutuksia on toteutunut todella vähän. Olisiko mahdollista ottaa tässä kohdassa huomioon myös vuosina 2015-2016 aikana käydyt lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset?

Kysymys 317:

Eikö ole mahdollista hyväksyä /ilmoittaa koulutuksia (lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset) jotka käyty ennen 1.1.2017?

9 MUUT KYSYMYKSET

Kysymys 318:

Mitkä ovat voimassaolevan sopimuskauden palveluntuottajat ja hinnat?

Vastaus 319:

Voimassa olevan sopimuskauden palveluntuottajat sekä hyväksytyt hinnat löytyvät kelan verkkosivuilta <https://www.kela.fi/hankintapaatokset>. Hankintapäätöksiä hyväksyttyjä hintoja korotettiin vuonna 2021 sopimuksen mukaisesti 6 prosentilla ja tätä hintaa noudetaan myös vuonna 2022.

9.1 Kysymykset, jotka eivät liity tarjousten antamiseen

Kysymys 320:

Palvelukuvaus, yksilöterapiat kohta 3.1, sivu 8/39. Esimerkkitapaus: Asiakas asuu kuntaryhmän alueella 6, mutta käy arkisin päivittäin alueella 8. Palveluntuottajan toimipiste on alueella 8. Palveluntuottaja tarjoaa alueet 6 ja 8, mutta saa sopimuksen vain alueelle 8. Pysyykö asiakas halutessaan kuitenkin valitsemaan edelleen tutun palveluntuottajan alueelta

8? Terapiat ovat vuosien ajan toteutuneet alueella 8, asiakkaan kotikunnan oltua koko ajan alueella 6.

Kysymys 321:

Kela kirjoittaa terapeutin vaihtamisesta seuraavaa sopimusluonnoksessa: "Kela hyväksyy kaikissa terapeutin vaihtamista koskevilla tilanteilla vaihtuneen terapeutin tilalle nimetyn terapeutin ennen kuin kyseinen henkilö voi aloittaa palvelun toteuttamisen". Miten nopeasti Kela tekee esimerkiksi nopeasti muuttuvissa tilanteissa (terapeutin sairastuminen) sijaisen hyväksymisen, jotta kuntoutus pystytään toteuttamaan suunnitellusti ilman viivästyksiä?

Kysymys 322:

Terapeuttien laatu: 1.Miten KELA pystyy tällä hankintamenettelyllä varmistamaan, että vaativaa lääkinnällistä kuntoutusta tarvitsevat lapset ja nuoret saavat terapiaa siihen erikoistuneelta terapeutilta? 2. Miten KELA pystyy varmistamaan, että jokaisessa kuntaryhmässä/alueella on riittävästi terapeutteja tuottamaan lasten fysioterapiaa?

Kysymys 323:

vakuutuspiirin asiakasmäärät: Onko vakuutuspiirin asiakasmäärä suhteessa valittaviin palveluntuottajiin sisällytetty kotikäynteihin käytetty aika? Kotikäyntejä (etenkin pitkien välimatkojen) tekevän palveluntuottajan tarjoama asiakasmäärä jää täten pienemmäksi kuin vastaanottotyötä tekevän.

Kysymys 324:

Palvelua toteuttavat terapeutit. Yleisesti tämä kappale ei tue laadun kehittämistä kuntoutuksen palveluntuottajissa vaan heikentää kuntoutuksen kehitystä merkittävästi. Kela tällä kappaleella suosii tarjoajia, jotka tuottavat palvelun mahdollisimman pienellä hinnalla, mahdollisimman heikolla laadulla. Kokonaislaatupisteiden ollessa korkealla, miten kela turvaa sen, että sopimuskaudella laadukkaat yritykset voivat ylläpitää kilpailuedellytyksensä ja kasvaa/kehittyä yrityksenä? Korkean laatupisteen omaavat yritykset kärsivät tästä hankintasisällön lausekkeesta merkittävästi! Vaikutus suoraan rekrytointiin, uusien terapeuttien palkkaamiseen, liiketoiminnan kasvuun sekä työhyvinvointiin, kun ei ole mahdollista ottaa tilalle/sijaiseksi tai uudeksi terapeutiksi edes palvelukuvauksen mukaista terapeuttia! Miksi Kela ei arvosta laadukkaita yrityksiä vaan rankaisee niitä sopimuskauden aikana? -

"koulutus- ja pätevyys vaatimukset" Mitä tarkalleen ne ovat? Tämä laatu-komponentti toistaa kuluvan sopimuskauden oleellista kilpailukyvyn heikentämistä laadukkaiden yritysten osalta, joiden mahdollisuuksia palkata itselleen uusia työntekijöitä on merkittävästi vaikeutettu. Eikö Kela kykene itse kehittyä tarjouskilpailujen hankintaosaamisessa, jotta myös sopimuskaudella yritystoiminnan kehittäminen olisi mahdollista? Kela voisi palvelukuvauksessa määritellä erikseen ne kriteerit, joilla palveluntuottaja voisi sopimuskauden aikana palkata lisähenkilökuntaa. Menettelynä tämä olisi kaikille puitejärjestelyyn valituille yhdenvertainen, eikä merkittävästi haittaisi laadukasta yritystoimintaa. Lisäksi tämä olisi VARMASTI myös asiakkaiden etu!

Kysymys 325 :

Tarjouspyyntö / Hankinnan kohteen kriteerit / Terapeuttien laatu / Työkokemus: Palveluntuottajalla ei ole tiedossa työntekijöidensä sairauslomia edellisten työsuhteiden ajalta eikä työnantajalla ole lupaa selvittää tällaisia asioita. Jos edellytyksenä on pitkien sairausloma-aikojen vähentäminen työkokemuksesta, sijoittuu sellainen palveluntuottaja heikompaan asemaan, jolla on tarjottavanaan työntekijöitä, jotka ovat olleet yrityksessä pitkään (mutta joilla on sairauslomajaksoja) kuin sellainen palveluntuottaja, jonka työntekijät on rekrytoitu vastikään (ja työntekijöillä sairauslomaa edellisten työnantajien työsuhteiden ajalta). Tarjouspyynnössä ei myöskään määritellä, minkä mittainen sairausloma katsotaan pitkäksi sairauslomaksi.

Kysymys 326:

Tarjouspyyntö / Hankinnan kohteen kriteerit / Terapeuttien laatu / Työkokemus: Täysipäiväiseksi työkokemukseksi katsotaan, jos on työskennellyt vähintään 4 tuntia / päivä. Katso taanko täysipäiväiseksi työkokemukseksi myös työskentely 4 päivänä viikossa viisi tuntia / päivä? Kummastakin esimerkistä kertyy 20 viikkotuntia, kun normaali työviikon pituus on noin 38 tuntia eli lähes kaksinkertainen tuntimäärä vaadittuun verrattuna. Työntekijä, joka on työskennellyt kahden vuoden ajan 38 tuntia / viikko on tosiasiallisesti kerryttänyt kokemusta kaksinkertaisesti verrattuna työntekijään, joka on työskennellyt 20 tuntia / viikko kahden vuoden ajan. Työkokemuksen määrittely tarjouksessa on epätasa-arvoinen.

Kysymys 327:

Tarjouspyyntö: "Tarjoaja sitoutuu siihen, että se ei toteuta koko terapiapalvelua alihankintana. Tarjoajan sitoutuu toteuttamaan ainakin osan tämän hankinnan kohteena olevasta terapiapalvelusta (terapian toteuttamisesta)." Millä lain perustein rajataan alihankintaa?

Kysymys 328:

Palvelukuvaus: Yleinen osa: s.8-9 (39) "Jos palveluntuottajaa ei ole saatavilla asiakkaan asuinkunnan kuntaryhmästä, voi asiakas valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Valinnassa on huomioitava, että matkoista asiakkaalle koituva rasitus ja kustannukset jäävät kohtuullisiksi. Jos asiakkaan viereisen kuntaryhmän palveluntuottaja sijaitsee lähempänä kuin asiakkaan oman kuntaryhmän lähin palveluntuottaja, asiakas voi valita palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä. Tämä edellyttää, että kyseisen kuntaryhmän alueella on riittävästi palvelua saatavilla ja o asiakas ja palveluntuottaja sopivat yhdessä asiakkaan terapian toteuttamisesta muualla kuin palveluntuottajan toimitiloissa esimerkiksi koti-käyntien toteuttaminen (Kela ei edellytä sopimuksessaan palveluntuottajaa toteuttamaan palvelua muissa kuin sopimuksessa nimetyissä kunta-ryhmissä)." Tarkoittaako tämä, että terapia ei voi toteutua palveluntuottajan omissa tiloissa? Esim. jos asiakas hyötyisi fysioterapiassa palveluntuottajan tiloissa olevista terapiassa hyödynnettävistä kävelyvaljaista, onko terapia mahdollista toteuttaa palveluntuottajan tiloissa? Jos asiakas valitsee palveluntuottajan viereisestä kuntaryhmästä, tuleeeko valitun palveluntuottajan olla tarjonnut palvelua ko. kuntaryhmälle?Voiko läntisestä vakuutuspiiristä tulla asiakas toimitilakäynnille palveluntarjoajan toimipisteeseen, joka sijaitsee pohjoisessa vakuutuspiirissä?

Kysymys 329:

Sopimusluonnos, kohta 6: Miksi Kela rajoittaa palveluntuottajien liiketoimintaa estämällä uusien terapeuttien lisäämisen sopimukselle, mikäli palveluntuottajan asiakaspaikkakapasiteetti ei ole vielä täynnä? Näin toimimalla Kela pahimmillaan lukitsee yritysten kasvuyritykset seuraavan neljän vuoden ajaksi.

Kysymys 330:

Voisiko Kela mahdollistaa terapeutin mukanaolon apuvälineen suunnittelussa ja sovituksessa muualla kuin asiakkaan kotona? Tämä olisi tärkeää, jotta yhteistyö terveydenhuollon kanssa toimisi paremmin ja asiakas saisi itselleen mahdollisimman hyvin sopivan apuvälineen.

Kysymys 331:

Sopimusluonnoksessa on määrätty "Jos Kela käyttää option vuodelle 2025, se ostaa palvelun tämän sopimuksen mukaisilla ehdoilla, kuitenkin niin, että terapioiden liitteen 1 mukaisia hyväksytyjä hintoja korotetaan 3,2 prosentilla. Korotetut hinnat on ilmoitettu liitteessä 1. Näitä korotettuja hintoja noudatetaan myös mahdollisena optiovuonna 2026." Ehdotamme, että mahdolliselle optiokaudelle 2025 hyväksytyjä hintoja korotetaan 3,2 %:a ja mikäli optiokausi 2026 otetaan käyttöön, sopimushintoja korotetaan edelleen vuodelle 2026 3,2 %:a vuoden 2025 sopimushintoihin nähden. Hankittavana/ kilpailutettavana olevia terapiapalveluita on kilpailutettu aiemmin ja tällä hetkellä voimassa olevalla sopimuskaudella hinnankorotus optiokausille on ollut 6 %:a. Näkemyksemme mukaan vähintään samansuuruinen hinnankorotusmahdollisuus tulee olla myös nyt hankittavana/ kilpailutettavana olevien terapiapalveluiden sopimuskausien optiovuosille 2025-2026.

Kysymys 332:

Tarjouspyynnössä vaaditaan ilmoittamaan palvelua tuottavien terapeuttien nimi- ja kokemustiedot (työ/koulutuskokemus) tarjouksen jättövaiheessa 27.4.2022. Terapeuttien työ/kokemustiedot ovat pisteytettäviä laatuvertailtavia tietoja, mutta myöhemmin rekrytoitavista terapeuteista tarjouksen jättäjä/ palveluntuottaja ei voi enää saada lisää laaturaportteja. Näkemyksemme mukaan tällainen tarjouspyynnön työ/koulutuskokemukseen perustuva laatuvaatimus rajoittaa merkittävästi erityisesti niiden palveluntuottajien asemaa, joilla ei ole tarjouksen jättöhetkellä (27.4.2022) nimetä terapeutteja tarjouksessaan, vaikka sopimuksen mukaiset terapiapalvelut alkavat 1.1.2023 kahdeksan (8) kuukautta tarjousten jättöajan jälkeen. Lisäksi eri terapia-aluekokonaisuuksissa eri määräaikoja, jolloin rekrytoitavien terapeuttien tiedot tulee viimeistään ilmoittaa Hankintayksikölle. Määräajat puheterapiassa kaikissa vakuutuspiireissä on 2.10.2022 ja neuropsykologisen kuntoutuksen osalta 2.10.2022 lukuun ottamatta itäistä vakuutuspiiriä, jossa määräaika on 16.9.2022.

Toiminta- ja fysioterapeuttien osalta tiedot tulee ilmoittaa 18.9.2022 mennessä. Näkemyksemme mukaan kaikkien terapia-alueiden ja vakuutuspiirien osalta määräajan tulisi olla sama päivämäärä ja viimeisen määräajan tulisi olla vähintään lokakuussa 2022. Hankintalain mukaan hankintayksikön on kohdeltava hankintamenettelyn osallistujia ja muita toimittajia tasapuolisesti ja syrjimättömästi sekä toimittava avoimesti ja suhteellisuuden vaatimukset huomioon ottaen. Pyydämme hankintayksikköä huomioimaan, että Markkinaoi-

keus MAO:263/19 - ratkaisussaan kiinnittänyt huomioita erityisesti siihen, että tarjouspyynnön pisteytettävät laatuvaatimukset ja terapeuttien nimeäminen jo tarjousten jättövaiheessa eivät kohtele hankintalain hengen mukaisesti kaikkia mahdollisia tarjoajia tasapuolisesti. Markkinaoikeuden mukaan hankintayksikön on noudatettava hankinnan kilpailuttamisessa sellaista menettelyä, joka on hankintalain periaatteiden mukainen. Tarjoukseen jo nimetyt terapeutit saavat pisteitä laatuvertailussa, kun taas nimettömistä rekrytoitavista terapeuteista ei saa lainkaan pisteitä. Lisäksi nimeämättömien rekrytoitavien terapeuttien määrä alentaa kaikista terapeuteista laskettavaa pistekeskiarvoa ja siten tarjoajan/ tarjouksen saamia kokonaispisteitä. Tarjouspyynnön mukainen pisteytettävä laatuvaatimus ei ole tasapuolinen eikä suhteellisuusperiaatteen mukainen hyväksyttävä peruste sille, että laatu-pisteiden saamisen edellytyksenä Hankintayksikkö vaati tarjottavien terapeuttien nimeämisen työ/koulutustietoinen tarjouksen jättöhetkeen (27.4.2022) mennessä. Tämänhetkiset laadulliset vertailuperusteet suosivat toimijoita, joilla on jo tarjouksia jättäessään kahdeksan (8) kuukautta ennen kuntoutujien sopimusten mukaisten terapiapalveluiden alkua valmiina terapeutit siinä laajuudessaan kuin terapiapalveluja tarjotaan. Vertailuperusteet rajoittavat perusteettomasti kilpailua ja vaikeuttavat mahdollisten uusien toimijoiden alalle pääsyä. Miten Hankintayksikkö muuttaa tarjouspyynnön vertailtavia laatuvaatimuksia, jotta ne ovat kaikille tasapuolisia ja yhdenvertaisia?

Kysymys 333:

Kaikkien hankintayksikköjen kilpailuttamien eri terapiapalveluiden kaikki vakuutuspiirit mukaan lukien tarjousten jättöpäivä on 27.4.2022. Tarjouspyynnössä on ilmoitettu hankintayksikön vastaavan kaikkiin esitettyihin lisäkysymyksiin kaikki kilpailutettavat terapia-alueet ja vakuutuspiirit huomioiden viimeistään 12.4.2022 mennessä. Näin ollen lopullisten tarjousten tekemiselle lisäkysymysten mahdolliset muutokset ja tarkennukset huomioiden kaikilla terapia-alueilla ja kaikki vakuutuspiirit huomioiden on vain 14 vuorokautta, joka on näkemyksemme mukaan liian lyhyt aika tämän kilpailutuksen laajuuteen ja vaatimuksiin nähden. Ehdotamme hankintayksikölle tarjousten jättöpäivämäärän muuttamista ja siirtämistä vähintään toukokuulle 13.5.2022 saakka.

Kysymys 334:

Liite 3 sopimusluonnos. Kohta 7 Palvelun laadun valvonta/ Palvelun auditointi Sopimusluonnoksessa on määrätty, että "Kelalla on oikeus suorittaa auditointi korvauksetta palveluntuottajan toimintaan ja tiloihin haluamallaan tavalla ja haluamanaan ajankohtana" ja

"Kelan on ilmoitettava auditointiajankohdasta vähintään viikko etukäteen" ja "Auditointi tulee järjestää viimeistään 14 vuorokauden sisällä alkuperäisestä ajankohdasta molemmille osapuolille sopivana ajan- kohtana" sekä "Kela voi teettää auditoinnin myös kolmannella riippumattomalla taholla". Ehdotamme, että Kelan on ilmoitettava auditointiajankohdasta vähintään 14 vuorokautta etukäteen ja auditointi tulee järjestää viimeistään 30 vuorokauden sisällä alkuperäisestä ajankohdasta molemmille osapuolille sopivana ajankohtana. Ehdotamme lisäksi sopimusluonnokseen tarkentavaa kirjausta, jossa todetaan, että Kelaa auditoinnista sitoo salassapitovelvollisuus auditoinnista saatuihin palveluntuottajan liikesalaisuuden piiriin kuuluihin tietoihin ja palveluntuottajan niin vaatiessa auditoinnista saatavien tietojen käsittelystä allekirjoitetaan erillinen salassapitosopimus ja mikäli Kela teettää auditoinnin kolmannella riippumattomalla taholla, on palveluntuottajalla oikeus vaatia auditoinnin suorittavaa kolmatta tahoa allekirjoittamaan salassapitosopimus liikesalaisuustietojensa turvaamiseksi.

Kysymys 335:

Liite 3 sopimusluonnos. Kohta 9 Terapioiden hyväksytyt hinnat. Sopimusluonnoksessa on määrätty, että "Arvonlisäverovelvollisuudessa tai -kannassa tapahtuneita muutoksia ei huomioida hyväksytyissä hinnoissa sopimuskauden eikä mahdollisten optiokausien aikana." Ehdotamme, että arvonlisäverovelvollisuudessa tai -kannassa sopimuskauden aikana tapahtuvat mahdolliset muutokset huomioidaan hyväksytyissä hinnoissa sopimuskauden sekä mahdollisten optiokausien aikana. Mikäli arvonlisäverovelvollisuudessa tai -kannassa tapahtuu muutoksia, on kyseessä viranomaisten tekemä palveluntuottajaa velvoittava pakottava lainsäädäntöä oleva päätös, johon palveluntuottaja ei voi millään tavalla vaikuttaa. Lisäksi viranomaisten päätöksiin perustuvat veromuutokset katsotaan yleisesti julkisissa hankinnoissa sopimusehdoiksi, joita voidaan sopimuskauden aikana muuttaa viranomaismääräysten mukaisesti.

Kysymys 336:

Liite 3 sopimusluonnos. Kohta 19. Sopimuksen voimassaoloaika. Sopimusluonnoksessa on määrätty "Jos Kela käyttää option vuodelle 2025, se ostaa palvelun tämän sopimuksen mukaisilla ehdoilla, kuitenkin niin, että terapioiden liitteen 1 mukaisia hyväksytyjä hintoja korotetaan 3,2 prosentilla. Korotetut hinnat on ilmoitettu liitteessä 1. Näitä korotettuja hintoja noudatetaan myös mahdollisena optiovuonna 2026.". Ehdotamme, että mahdolliselle optiokaudelle 2025 hyväksytyjä hintoja korotetaan 3,2 %:a ja mikäli optiokausi 2026 otetaan

käyttöön, sopimushintoja korotetaan edelleen vuodelle 2026 3,2 %:a vuoden 2025 sopimushintoihin nähden. Hankittavana/ kilpailutettavana olevia terapiapalveluita on kilpailutettu aiemmin ja tällä hetkellä voimassa olevalla sopimuskaudella hinnankorotus optiokausille on ollut 6 %:a. Näkemyksemme mukaan vähintään samansuuruinen hinnankorotusmahdollisuus tulee olla myös nyt hankittavana/ kilpailutettavana olevien terapiapalveluiden sopimuskausien optiovuosille 2025-2026.

Kysymys 337:

Lasten ja nuorten kuntoutuksessa perheen ja koulun ohjaamiseen ja sidosryhmäyhteistyöhön kuluu enemmän aikaa kuin aikuisten kuntoutukseen, jolloin lapsiasiakkaita ei ole mahdollista ottaa yhtä montaa kuin aikuisia. Tämä johtaa palvelun korkeampaan hintaan. Kilpailuasetelma yhteisessä hankinnassa on lasten ja nuorten kuntoutukseen erikoistuneilla yrityksillä epäreilu, koska niillä on korkea riski jäädä ilman sopimusta korkeamman hintatason vuoksi. Miksi tätä ei ole huomioitu hankintamenettelyssä?

Kysymys 338:

Terapeuttien lisä- ja täydennyskoulutukset: Kohta 3: Lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset 1.1.2017 alkaen Onko Kela ottanut nyt huomioon, että korona aikana koulutuksia peruttiin tai siirrettiin tulevaisuuteen runsaasti. Joten vaikka koulutuksiin olisi halunnut mennä ja ilmoittautunut ne eivät toteutuneet. Tämä ei tule nyt huomioiduksi.

Kysymys 339:

lisä ja täydennyskoulutukset .Lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset ilmoitetaan 1.1.2017 lukien tarjousten jättämisen määräaikaan saakka? Minkä takia aikaisemmin käytyjä koulutuksia ei hyväksytä? Korona-epidemian takia monet koulutukset peruutettiin ja siihen tuli monelle terapeutille pitkä tauko.

Kysymys 340:

Miten Kela aikoo tällä tarjouskilpailu menettelyllä varmistaa riittävästi erityisosaamista eri kuntoutujaryhmilleen?

Kysymys 341:

Miten Kelalle tarjotuissa hinnoissa varmistetaan yrittäjille sopiva tarjoushinta, jos nykyiset

palkkaneuvottelut ja tuleva mahdollinen tuntuva alan palkankorotus tulee muuttamaan palkkakehitystä ja näin tuntuvasti vaikuttamaan yrittäjän palkkakuluihin?

Kysymys 342:

Tarjousmateriaali, terapeutin lisä- ja täydennyskoulutus Miksi lyhyet lisä- ja täydennyskoulutukset ilmoitetaan 1.1.2017 lukien tarjousten jättämisen määräaikaan saakka, kun korona-aikana (kahteen vuoteen) ei lyhyitä lisä- ja täydennyskoulutuksia ole ollut tarjolla kuten ennen koronaa eikä yrityksillä ole ollut samanalaisia mahdollisuuksia kouluttaa fysioterapeuttejaan. Voisiko tätä aikaikkunaa pidentää ja hyväksyä lyhyiksi lisä- ja täydennyskoulutuksiksi myös pidemmältä ajalta käydyt lyhyet koulutukset?

Kysymys 343:

Huolta herättää terapisuhteen pysyvyys; miten varmistetaan, että sama terapeutti toteuttaa fysioterapiaa koko jakson ajan?

Kysymys 344:

lasten ja nuorten terapiassa terapeutin vaihtuminen terapiajakson aikana ei ole suotavaa kuin esim. äitiyslomien tai pitkien sairauslomien aikana. Voidaanko tätä ottaa huomioon esim. palvelukuvauksissa.

Kysymys 345:

Mikä on Kelan kanta lyhyissä sijaistuksissa? Kannattaako lapsella mieluummin olla lyhyt tauko (vuosiloman tai lyhyen sairauslomien ajan) kuin vieras terapeutti sijaistamassa esim. 1-4 x, jolloin terapisuhteen jatkuvuus ja terapian tavoitteellisuus ei kuitenkaan toteudu?

Kysymys 346:

Miten turvataan lasten fysioterapian eri osa-alueisiin erikoistuneiden fysioterapeuttien riittävä määrä valituissa terapeuteissa, kun kaikki ovat nyt taas samassa kilpailussa mukana. Lasten terapeutit ovat yleensä pitkälle jatkokoulutettuja ja kokeneita terapeutteja, joten hintakin luonnollisesti isompi.

Kysymys 347:

Tarjouspyynnössä ei missään kohta tule esiin tarjoajan erikoisosaaminen. Tämä tulee hei-

kentämään vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen tasoa, kun asiakkaille ei ole mahdollisuutta päästä heidän tarpeisiinsa perehtyneille terapeuteille. Valinnanvapaus tulee kapenemaan. Miten tällainen hankinta tukee erikoisosaamista ja turvaa esim. lasten kuntoutuksen jatkumisen siihen perehtyneillä terapeuteilla?

Kysymys 348:

Miten Kela varmistaa kilpailutuksessa, että eri asiakasryhmille, kuten psykofyysinen fyioterapia tai lapsiin erikoistuneita terapeutteja on kullakin alueella tarpeeksi?

Kysymys 349:

Tarjouspyynnön sivu 27, kohta 4. Asiakasmäärien tarjoaminen. Kohdassa on määritelty, että yhden terapeutin maksimi asiakasmäärä voi olla 50. Herää kysymys, miten tällainen määrä voi olla edes mahdollinen ja onko tässä virhe? Laskennallisesti 50 asiakasta tarkoittaa 2000 terapiakäyntiä(vuosi. Kun terapiakäynnit jaetaan työkuukausilla (10,5kk per vuosi) saadaan 190 terapiaa/kk ja kun se jaetaan työpäivillä (21pv / kk) saadaan 9,07 terapiaa yhdelle päivälle. Tällaiseen määrään ei riitä työaikalain mukainen työpäivän pituus eikä mahdollista lakisääteisiä taukoja, kirjallisia töitä tai siirtymisiä asiakkaalta toiselle ja lisäksi lähes kaikilla palveluntuottajilla on sopimuksia myös muiden tilaajien kanssa. Laadukasta asiantuntijatyötä ei voi tehdä liukuhihnalla-tyylillä. Koska hankinta perustuu tarvittavaan määrään niin tässä piilee riski, että palveluntuottajia valitaan tarpeeseen nähden liian vähäinen määrä. Onko tämä huomioitu?

Kysymys 350:

ASIAKASMÄÄRÄN TARJOAMINEN.Kela määrittelee yhden asiakkaan "40x45 min" -mukaisesti ja laskee, että terapeuttikohtainen asiakasmäärä voi olla 50 asiakasta/vuosi/terapeutti. Tämä tarkoittaa laskennallisesti n 9 asiakasta päivässä. Asiakasmäärän laskennallisuus vaikuttaa oleellisesti useisiin tarjouksen sisältöihin. Käyttääkö kela liite 5 todellista kelan asiakasmäärää vai laskennallista määrää? JOS kela käyttää liite 5 asiakasmäärissä todellista asiakasmäärää, ei laskennallinen asiakasmäärä/terapeutti ole reaalinen (etenkin jos palveluntarjoaja hakee mahdollisimman suurta n-määrää) ja vääristää todellisen tarvittavan palvelun tarpeen. Onko Kela huomioinut palveluntarpeen kuntaryhmäkohtaisesti reaalin tarpeen vai laskennallisen tarpeen mukaan?

Kuinka kela valvoo ilmoitettujen terapeuttien tosiasiallista mahdollisuutta toteuttaa se määrä, mitä palveluntarjoaja on tarjoukseensa laskenut, etenkin, jos samaa terapeuttia käytetään palveluntuottajan eri toimipisteissä?

Kysymys 351:

Miten Kela varmistaa kilpailutuksessa tulee valituksi myös lasten fysioterapian osaajia, aikuisneurologian osaajia sekä psykofyysinen fysioterapian osaajia, jos hakemuksessa koulutuksia ei ilmoiteta?

Kysymys 352:

Miksei hankinnassa tule esille terapeuttien erityisosaaminen millään lailla? Missään ei kysytä asiakaskunnasta tai erityisosaamisesta (aikuiset/lapset, neurologia jne) eikä näitä myöskään pyydetä erittelemään koulutuskohdassa. Miten turvataan asiakkaiden valinnanvapaus ja eri osaajien riittävyys ja kattavuus? Esimerkiksi lasten kuntoutus vaatii aivan omanlaisensa tilat, välineet ja terapeutin osaamisen, joten miten tämä on huomioitu? Kuntoutus on vaativaa asiantuntijatyötä eikä ole yhdentekevää, mihin terapeutti on suuntautunut ja millaista kokemusta ja lisäkoulutusta hänellä on. Tällaisissa hankinnoissa olisi tärkeää aina huomioida lapsivaikutukset sekä heidän erityinen asemansa asiakkaana. Miten nämä asiat varmistetaan tässä hankinnassa?

Kysymys 353:

Terapiat, yleinen osa s.7-8: Mitä eroa on potilaan kuntoutusasiakirjoilla ja potilasasiakirjoilla?

Kysymys 354:

terapeuttien laatu: Miten erikoistuneen terapeutin osaaminen tuodaan esille? Onko varmistettu, että kuntoutujat pystyvät valitsemaan oman terapeutin osaamisen mukaan, miten profiloituminen ja ammattitaito esitetään?

Kysymys 355:

Miten Kela varmistaa, että kuhunkin kuntaryhmään valitaan riittävästi lasten ja nuorten kuntoutuksen erityisosaajia? Hankintamenettely ei tunnista erikoisosaamista, eikä liitteessä viisi ole nähtävillä lasten ja nuorten osuutta erikseen?

Kysymys 356:

Miten Kela varmistaa, että valituista palvelutuottajista löytyy erityisosaamista, esim. lapset ja nuoret, neurologia, psykofyysinen fysioterapia, kun koulutuksia ei merkata mihinkään tarjousta annettaessa?

Kysymys 357:

Ymmärsin tarjouksesta, että jos tekee tarjouksen, niin täytyy olla valmis tekemään myös kotikäyntejä koko alueella, johon lupautuu. Jääkö siten ajokortittomat kokonaan tarjouksen ulkopuolelle vai olettaako Kela, että matkat kyetään kulkemaan koko alueella aina julkisilla kulkuneuvoilla?

Kysymys 358:

Miten tiettyyn fysioterapia-alaan erikoistuminen näkyy tarjouksessa eli tuleeko siis jatkossa olla valmius ottaa vastaan kaikkia asiakkaita riippumatta omasta erikoistumisalasta?

Kysymys 359:

Miten Kela varmistaa, että kuhunkin kuntaryhmään valitaan riittävästi lasten ja nuorten kuntoutuksen erityisosaajia? Hankintamenettely ei tunnista erikoisosaamista, eikä liitteessä viisi ole nähtävillä lasten ja nuorten osuutta erikseen?

Kysymys 360:

Milloin ja missä foorumissa sopimuksen toimeenpanosta voi esittää kysymyksiä?

Kysymys 361:

Jos asiakas tarvitsee useampaa terapialajia samaan aikaan ja ne ovat suositeltuja ja perusteltuja kuntoutussuunnitelmassa. Voidaanko nämä max. 18 yhteiskäyntiä myöntää yksilöterapiakäyntien lisäksi?

Kysymys 362:

Kotikäyntien osoitekirjauksista. Kela pyytää kirjaamaan muiden kuin Kelan kustantamisen kuntoutusasiakkaiden osoitetiedot siten, että asiakas ei ole tunnistettavissa, esim. pelkällä kadunnimellä. Miten toimitaan haja-asutusalueella, missä saman tien varrella asuu ainoastaan yksi talous. Voiko tässä tapauksessa reittitietoihin kirjata pelkän paikkakunnan, esim. Sipoo?

Kysymys 363:

Voisiko hinnoittelussa huomioida todellisen matkoihin käytettävän ajan kotikäynneillä? Nykyinen polttoaineiden hinta ei myöskään tällä laskennalla korvaudu. Toimitilallisen tarjoajan kotikäynnin hinnoittelu ei kata todellista matkoihin menevää aikaa, mikäli kotikäynnit tehdään kuntaryhmän reuna-alueille asiakkaiden toteuttaessa valinnanvapautta.

Kysymys 364:

Mikälisäarvo kirjallisella terapiasopimuksella on, jos on kuitenkin tehty jo allekirjoitettu terapiasuunnitelma? Voidaanko esim. peruutusehdot kirjata terapiasuunnitelmaan ja jättää kirjallinen terapiasitoumus tekemättä? Miten toimitaan tilanteessa, jossa terapeutti sairastuu ja sijaiseksi saataisiin sopivimmin terapeutti, joka ei ole tarjouksessa esitetyllä listalla? Jos ilmoitusta Kelaan ei ehditä tehdä etukäteen, riittääkö, että ilmoitus tehdään samana päivänä kun terapia toteutuu?

Kysymys 365:

Koulutukset: Mm. koronan vuoksi täydennys- ja menetelmäkoulutuksia on jouduttu paljon siirtämään ja lisäksi sekä toukokuussa, että joulukuussa valmistuu paljon terapeutteja, keitä voisi rekrytoida töihin mutta tarjouspyynnön päivämäärät eivät salli sitä. Jos koulutukset ja valmistumiset huomioitaisiin 31.12.2022 saakka, ne olisivat kuitenkin voimassa uuden sopimuskauden alkaessa. Voisiko tätä pvämäärää tarkistaa ja korjata.

Kysymys 366:

Sivu 12/27 Terapiat/yleinen osa. Henkilöstömuutokset ja sijaisuudet sopimuskauden aikana Palveluntuottajan tehtävänä on vastata siitä, että terapeutin vaihtuessa uusi terapeutti täyttää terapiapalvelua koskevan osan ja terapioiden yleisen osan terapeutin koulutus- ja pätevyysvaatimukset, ensiapuvaatimuksen ja kielitaitovaatimuksen palvelun laatu säilyy koko sopimuskauden ajan tarjousta vastaavana. Kysymys: Jos toimipaikalta lähtenyt työntekijä on pitkä työkokemus ja paljon koulutuksia, miten toimitaan, jos tilalle ei saa saman kokemuksen ja koulutuksen omaavaa henkilöä työntekijähausta huolimatta. Pitääkö tarjota tarjoukseen kokeneen ja koulutetun työntekijän osalta matalammilla pisteillä eli taktikoida?

Kysymys 367:

Miten turvataan riittävä palveluntuottajien valinta erityisosaamialueilta esim lasten ja nuorten fysioterapia, kun ei erikseen kysytä palveluntuottajien erityisosaamista?

Kysymys 368:

Eikö kilpailutuksessa eritellä mitenkään palveluntuottajien osaamista neurologisesti sairaiden eikä lasten fysioterapian osalta?

Kysymys 369:

Palvelukuvaus. Kotisivut: Riittääkö että kotisivuilla on tiedot miten ajanvaraus suoritetaan esim. puhelimitse (jos ei halua laittaa sähköistä ajanvarausta, sillä tilanteet muuttuvat hyvinkin nopeasti jopa päivittäin ja vapaita aikoja voi saada jo seuraavaankin päivään eikä yksin toimivalla terapeutilla ole aikaa koko ajan päivittää nettiajanvaraustaan koska ei ole kehtään muuta tekemässä tätä työtä) ja että sivuilla on tiedot että vapaita aikoja voi olla jopa hyvinkin nopeasti (parissa päivässäkin) ja että jono tilannetta ei ole edes olemassa?

Kysymys 370:

Palvelukuvaus terapiapalaute: Kun asiakkaalla on saman terepeutin toteuttamana sekä al- las- että fysioterapiaa samalla kuntoutusjaksolla tukemassa toinen toisiaan saako ja voiko terapioista tehdä yhden yhteisen palautteen lomakkeelle KU117?

Kysymys 371:

Isommilla firmoilla on paljon työntekijöitä, jotka sijaistavat lyhyissäkin poissaoloissa toisiaan. Lasten terapiaan tällainen käytäntö sopii huonosti ja monesti on parempi, että tulee pieni tauko ja peruuntunut terapia siirtyy myöhempään ajankohtaan. Miten varmistetaan, ettei terapiakäyntejä toteuta joku toinen työntekijä vain siksi, että terapiakäynti voidaan laskuttaa?

Kysymys 372:

Miten Kelassa palvellaan asiakkaan terapeutin valintaa, kun tarjouksessa ei eritellä lasten ja aikuisten terapiaan suuntautuneita terapeutteja. Tietyillä alueilla on nytkin ollut perheille haasteellista löytää lasten terapiaan erikoistuneita terapeutteja ja vanhemmat ovat tuskastuneet soittamaan Kelan antaman listan mukaisesti turhaan sellaisille terapeuteille, joilla ei ole riittävää koulutusta/kokemusta lasten fysioterapiaan (koskee muita terapioita myös).

Kysymys 373:

Terapeuttien laatupisteiden ilmoittaminen: Onko kohtuullista, että voidaan hylätä kilpailutuksesta sen vuoksi, ettei exel-taulukko aukea oikein? Tässä kyseessä voi olla jokin asetus ohjelmistoa käyttäessä tai inhimillinen virhe, joka riippuu tarjouksen jättäjän tietoteknisestä osaamisesta. Voisiko Kela olla tällaisissa tapauksissa yhteydessä tarjouksen jättäjään eikä automaattisesti hylätä tarjousta?

Kysymys 374:

Miten kilpailutuksessa turvataan lasten ja nuorten neurologiseen kuntoutukseen erikoistuneiden palveluntuottajien tavoitettavuus/riittävyys Kelakuntoutujille kullakin alueella mikäli aikuisten ja lasten fysioterapia kilpailutetaan yhtenä ja samana.

Kysymys 375:

Miten huomioitte/tarkistatteko jokaisen palveluntuottajan kohdalla, ettei tarjouksia tehdä terapeuttikohtaisilla maksimiasiakasmäärillä sekä allas-että fysioterapian tai muiden terapioiden erityismuotojen kohdalla tarjottavan volyymin lisäämiseksi? Realistista ei kuitenkaan ole, että sama terapeutti pystyisi toteuttamaan useampien fysioterapian erityismuotojen maksimaalisia asiakasmääriä.

Kysymys 376:

Hankinnassa ei lainkaan erotella lasten- ja nuorten terapioiden aikuisten terapioiden. Molempiin on paljon erikseen koulutuksia ja fysioterapeutit ovatkin kouluttautuneet oman kiinnostuksensa mukaan yleensä jompaan kumpaan sekä hankkineet terapiavälineistöä sen mukaisesti. Miksi Kela ei hankinnassa erottele näiden eri-ikäisten ja kehitysvaiheisten asiakkaiden terapioiden hankinnassa? Tämä olisi tärkeää asiakkaan parhaan kuntoutuksen saamiseksi.

Kysymys 377:

Tarjouspyynnössä ilmoitetaan alueelle rekrytoitavien terapeuttien kokonaismäärä, mutta asiakasryhmiä ei ole eritelty mitenkään. Miten varmistetaan eri asiakasryhmien (lapset, nuoret, neurologiset asiakkaat...) laadukas terapia ja terapeutit myös alkavalla sopimuskaudella?

Kysymys 378:

Hankinnan kohteena on Kelan vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen yksilöfysioterapia. Näillä asiakkailla on pääosin neurologisia ongelmia. Miksi Kela ei kuitenkaan arvosta koulutuksissa erikseen neurologiseen asiakaskuntaan suuntautunutta koulutusta ?

Kysymys 379:

Miten tarjouksessa huomioidaan fysioterapian eri erikoisalajat, esimerkiksi lasten fysioterapia - neurologinen fysioterapia - lantionpohjan fysioterapia?Kaikki em. ja myös muut erikoisalajat vaativat lisäkoulutusta, perehtyneisyyttä ja erikoiskoulutusta, jota kaikilla fysioterapeuteilla ei ole. Kaikilla fysioterapeuteille ei ole tarkoituksenmukaistakaan olla erikoistietämystä ja osaamista kaikista erikoisaloista, vaan jostain tietystä. Miten kilpailutuksessa huomioidaan, että kaikilta erikoisaloilta tulee valittua palveluntuottajia (myös alueellisesti), jotta kuntoutujat saavat tarvitsemaansa kuntoutusta, ja jotta kuntoutus on tuloksellista?Tämä on oleellinen kysymys myös siksi, että viime kilpailutuksen jälkeen piti tehdä lisähankintaa juuri esimerkiksi lasten kuntoutuksen osalta. Toivottavasti tällä kertaa asia osataan huomioida jo ennakkoon, jotta samalta vältytään.

Kysymys 380:

PALVELUKUVAUS;Johdanto; "yksilöterapioiden käytettävät menetelmät." Kela ei voi poissulkea useita erilaisia kuntoutuksessa yleisesti käytettyjä lähestymistapoja ja todeta että kaikki toteutettu terapia on "menetelmä" -keskeistä. Hyödyllisempi lause olisi "Yksilöterapioiden käytettävät KEINOT tai toimintatavat." 1.1 "kuntoutussuunnitelmaan, joka on laadittu asiakkaan hoidosta vastaavassa julkisen terveydenhuollon yksikössä yhteistyössä asiakkaan ja hänen läheistensä (esim. sukulainen, avopuoliso tai asuinkumppani) kanssa. " Halutaanko järjestelmällisesti tästä eteenpäin jättää lapset ja nuoret palvelukuvauksesta, koska perheet/vanhemmat jätetty huomioimatta? Tunnistaako Kela lasten ja nuorten erityisyyden palvelujen käyttäjissä?

Kysymys 381:

2.2 Asiakkaan tavoitteet ohjaavat kuntoutuksen toteutusta Lapsi asiakkaana on aina mukana tavoitteiden suunnittelussa ja toteutuksessa kykynsä mukaan. On kuitenkin niin, että lapsi ei aina kykene luotettavasti itse arvioida tavoitteiden mukaista terapiaa tai omia tulevien taitojen oppimiseen liittyviä tavoitteita. Tässä kappaleessa ei olla ymmärretty lapsen erityisyyttä vaativan kuntoutumisen asiakkaana.

Kysymys 382:

2.3 Kuntoutuminen tulee osaksi asiakkaan arkea Missä käsityksessä kela on, että päiväko-deissa olisi vaativan kuntoutuksen asiakkaalla "päiväkodin omaohjaaja"? Kela on täysin vie-raantunut todellisuudesta.

Kysymys 383:

3.1. Yksilöterapiaprosessi." Palveluntuottaja toteuttaa kuntoutuspalvelun sillä kielellä, josta palveluntuottajalla on sopimus"; Kuinka Kela ottaa kantaa maahanmuuttajien, kaksikielis-ten asemaan tai viittomakielen asiakkaiden saamaan palveluun sillä kielellä, mikä asiak-kaalle on tarkoituksenmukaista ja ymmärrettävää? Kielikysymys on syrjivä ja epäoikeuden-mukainen. Lisäksi todettakoon, että pääkaupungin alueella on jo niin, että päiväkodin työn-tekijöillä keskenään ei ole edes yhtä yhteistä kieltä, jolla kommunikoida. Mitä tarkoitetaan "Jos palveluntuottajaa ei ole saatavilla asiakkaan asuinkunnan kuntaryhmästä."? Saako asia-kas valita viereisen kuntaryhmän palveluntuottajan, vaikka omassa asuinkunnan kuntaryh-mässä olisi palveluntuottajia, mutta ei asiakkaan tarpeisiin sopivaa? Eli saako asiakas tosi-asiallisen vapauden valita itselleen sopivan palveluntuottajan?

Kysymys 384:

3.3. Terapeutin tehtävät yksilöterapian aikana Palveluntuottajan vastuu kertoa yleistä tie-toa kuntoutuspalveluista, mahdollisista etuuksista tai kolmannen sektorin palveluista; Lain ja valtakunnallisten suositusten mukaan julkinen sektori ja julkisten palveluiden tehtävä on huolehtia, informoida ja opastaa asiakasprosessissa heille kuuluvien palveluiden sisältö ter-veyden ja sosiaalipalveluiden osalta. Tässä eteenkään "mahdollisten etuuksien" opastami-nen asiakkaalle on kohtuuton vaade yksityissektorin palveluntuottajille.

Kysymys 385:

5.5. VERKOSTOKÄYNNIT (5.5.1). Arkiverkostokäyntien osalta täytyy lisätä terapeutin mah-dollisuus arkiverkostokäyntiin silloin, kun julkinen terveydenhuoltohenkilöstö ei ole pai-kalla apuvälineiden hankinnan kaikissa prosessin eri vaiheissa (suunnittelu, arviointi, sovi-tus, käyttöönotto, muutostyöt). On aivan tarpeetonta, että terapeutti käyttää asiakkaan TERAPIAKÄYNTIÄ apuvälineiden huoltamiseen, ohjaukseen arjessa tai niiden säätämiseen kasvun ja kehityksen tukemiseksi. Apuvälineet ovat merkittävä osa lasten ja nuorten kun-toutumista, joka tukee ja edistää tavoitteiden saavuttamista. Kuntouttava terapeutti TUNTEE lapsen tarpeet ja ruumiintoimintojen edellytykset ja siten on ensisijainen toimija,

vanhempien kanssa, arjen ympäristössä tunnistamaan apuvälineiden käyttöönottoa, niiden muutostöitä ja arjen soveltuvuutta. On varsin RISTIRIITAISTA, että juuri nämä merkitykselliset käynnit eivät kuulu osana arkiverkostokäyntiä, koska julkinen terveydenhuolto ei tuota palveluja arkiympäristöön apuvälineiden sovittamiseksi, vaan ne tapahtuvat pääasiallisesti AINA heidän omissa palvelutiloissansa. Tämä ei tue lapsen tai nuoren kuntoutumisen tavoitteita riittävällä tavalla ja oikea-aikaisesti! Kysymys ei ole toisen asiantuntijuuden määrittämisestä vaan yhteistyöstä ja asiakkaan edun, etenkin lapsen edun mukaisesta kuntoutuksen edistämisestä. Miksi Kela ei huomioi lapsen apuvälineiden suunnittelun tai sovitukseen osalta oleellista tarvetta yhteistyöhön niiden yksiköiden kanssa, jotka apuvälineitä lainaa (apuvälinekeskus) tai yksilöllisesti valmistaa (ortoosien teko)?

Kysymys 386:

9. Yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit Fysioterapia kuvaus OMG. Voisiko Kela palvelukuvauksessaan arvostaa ammattikohtaisesti asiantuntijuutta ja pyytää tarvittaessa apua ammattiliitoilta yksilöterapioiden kuvauksissa, jos se ei itseltä luonnistu?

Kysymys 387:

Miten kela huomioi asiakkaina lasten aseman ja oikeuden tarvitsemaansa kuntoutuksen erityisosaamiseen? Kollegiaalisesti on tunnustettu, että mm fysioterapiassa erikoistuminen lasten vaativaan kuntoutumiseen on niin erityistä osaamista vaativaa, että sitä ei edes haluta tehdä. Jo pelkästään lapsi asiakkaana on isolle osalle fysioterapeutteja vaikea kohdata. Miten kela on ottanut huomioon lapsivaikutuksen palvelujen saatavuudessa?

Kysymys 388:

Tarjouspyyntö, 3.2: Kuinka Kela varmistaa sen, että palveluntuottaja pystyy takaamaan tarjoamansa palvelun, mikäli samaa terapeuttia on tarjottu useaan eri tarjoukseen? Kuinka aktiivisesti Kela puuttuu tähän tarjousvaiheessa?

Kysymys 389:

Miten hankinnan kohteena olevat asiakasmäärät on arvioitu?

Kysymys 390:

Työkokemuksen laskeminen ei ole luotettavaa, eikä vertailukelpoista Kelan esittämällä ta-

valla. Kaikista työtodistuksista ei ole pääteltävissä vanhempainvapaat tai pitkät sairauslomat edellisistä työsuhteista, eikä työntekijällä ole velvollisuutta kertoa esimerkiksi sairauslomistaan. Kuinka Kela varmistaa luotettavan laskentatavan ja vertailtavuuden?

Kysymys 391:

Terapeutin tulee sitoutua tekemään kotikäyntejä koko suurelle alueelle. Esim. jos Sipoon alueella toimiva palveluntarjoaja haluaa alueeksi myös Vantaan, joutuu hän sitoutumaan tekemään kotikäyntejä myös esim Hangossa, Karkkilassa ja Vihdissä, joihin on kohtuuton matka. Miksi Kela pistää palveluntarjoajat sitoutumaan kohtuuttomiin matkoihin sopimussakon uhalla?

Kysymys 392:

Miten Kela varmistaa, että asiakkaille ei tule kohtuuttoman pitkiä terapiamatkoja? Alueet ovat suuria ja esim. Hangosta Espooseen tai Hyvinkäältä Vantaalle on hyvin pitkä matka jos Hankoon ei hyväksytä palveluntarjoajia. Miten taataan riittävät lähipalvelut?

Kysymys 393:

Miten lyhyitä koulutuksia voidaan vaatia Corona- ajan sisältäneestä ajanjaksosta noin runsaasti? Ja miksi aiempia lyhyitä koulutuksia ei huomioda? Kyseessä käytäntöön siirtyvä tietotaito, joka säilyy ja syventää ammattitaitoa.

Kysymys 394:

Mihin perustuu koulutusten tarjouspyynnön jaottelu ?

Kysymys 395:

Miten on mahdollista että esim 5,4 op koulutuksesta saa 0 pistettä kahdessa eri kategoriassa?

Kysymys 396:

Kohta: Tarjoukset asetetaan hinta-laatusuhteen perusteella määräytyvään etusijajärjestykseen, ja tarjoajien valinta tehdään kuntaryhmittäin. Tästä johtuen on mahdollista, että tarjoajan tarjous tulee hyväksytyksi vain yhteen tarjottuun kuntaryhmään tai osaan tarjotuista kuntaryhmistä, vaikka tarjoaja olisi tarjouksessaan tarjonnut palvelua useampaan kunta-

ryhmään. Mikäli toimitilallinen tarjous ei tule hyväksytyksi siinä kuntaryhmässä, jossa toimipiste sijaitsee, suljetaan tarjous pois tarjouskilpailusta (ks. kohta Hylkäämisperusteet). Miksi toimitilallinen tippuu myös muiden kuntaryhmien vertailusta pois, mutta toimitilaton ei?

Kysymys 397:

Kohta: Voit toteuttaa asiakkaalle myönnettyt yksilöterapiakäynnit myös kotikäynteinä. Kotikäynti voi toteutua asiakkaan kotona, päiväkodissa, koulussa, palvelutalossa tai asiakkaan muussa arjen ympäristössä. Keskustele asiakkaan kanssa, missä terapia-käynti on hänen tilanteessaan tarpeellinen toteuttaa. Tuleeko jatkossa olla erikseen päätöksessä mainintaa, että kuntoutus voidaan tehdä kuntoutussuunnitelman mukaisesti kotikäynteinä? Tarvitseeko kotikäyntejä olla suositeltuina erikseen?

Kysymys 398:

Onko jatkossa mahdollista toimittaa palautteita suojatulla sähköpostilla?

Kysymys 399:

Miten varmistetaan pienten lasten fysioterapian vaikuttavuus jos lasten terapiaan erikoistuneiden osaajien riittävää määrää ei varmisteta, eikä osaamista/ koulutusta eritellä aikuisen asiakkaan terapiaosaamisesta?

Kysymys 400:

Miten aikuisneurologisen asiakkaan fysioterapian vaikuttavuus varmistetaan, vastaavasti jos kokeusta/ koulutusta ei erotella muusta fysioterapiaosaamisesta?

9.2 Kysymykset, jotka eivät liity tähän tarjouspyyntöön

Kysymys 401:

Allastiloissa allasterapian aikana valvojana toimii ryhmäterapioiden toinen terapiaa antava terapeuteista ja yksilöterapioiden terapiaa antava terapeutti. Valvojalta edellytetään, että hän on suorittanut vähintään Suomen Uimaopetus- ja Hengenpelastusliitto ry:n mukaisen Trimmi-kurssin tai vastaavan pituisen ja sisältöisen kurssin. Kysymys: Mikä muu taho järjestää vastaavia Kelan hyväksymiä kursseja?

Kysymys 402:

Palvelukuvauus, 9 Asiakasturvallisuus, Allastilojen käyttö.- "valvojana toimii yksilöterapi-oissa terapiaa antava terapeutti. Valvojalta edellytetään, että hän on suorittanut vähintään Suomen Uimaopetus- ja Hengenpelastusliitto ry:n mukaisen Trimmi-kurssin tai vastaavan pituisen ja sisältöisen kurssin." Pitääkö fysioterapeutilla olla Trimmi-kurssi tai vastaava, jos allasterapiaa toteutetaan uimahallissa, jossa on aina valvoja paikalla?

Kysymys 403:

Yksilöterapiamuodot ja yksilöterapeutit / Allasterapia / Allasterapiaa toteuttavan tera-peutin koulutus ja pätevyysTrimmi- kurssi. Koska allas on tällä hetkellä remontissa, valmis-tuu sopimuskauden aikana, onko mahdollista käydä trimmikurssi muussa altaassa? Aiem-min on ollut ainakin käytävä siinä altaassa jossa terapia toteutuu. Ja jatkokysymys, onko Trimmi-kurssi pakollinen terapeutille siinäkin tapauksessa että uimahallissa on jatkuva ui-mavalvoja?

Kysymys 404:

Yksilöterapian palvelukuvauksessa kappaleessa 9. (Yksilöterapiamuodot ja yksilötera-peutit) sanotaan, että allasterapiaa toteuttava fysioterapeutti on suorittanut Trimmi-kurs-sin. Aiemmin Kelan allasterapiaa on voinut toteuttaa uimahallissa, jossa uinninvalvoja on suorittanut vähintään Suomen Uimaopetus- ja Hengenpelastusliitto ry:n mukaisen Trimmi-kurssin. Täytyykö nyt siis allasterapiaa toteuttavan fysioterapeutin todella ollut itse suorit-tanut kyseinen Trimmi-kurssi?

Kysymys 405:

Jos allasterapia toteutuu uimahallissa uimavalvojien läsnäollessa, tuleeko allasterapiaa to-teuttavan fysioterapeutin silti suorittaa trimmi-kurssi?

Kysymys 406:

Onko TRIMMI-kurssi pakollinen terapeutilla, vaikka allasterapia suoritettaisiin julkisessa uimahallissa, missä on jo lähtökohtaisesti allasterapiavalvonta.

Kysymys 407:

Palvelukuvauksen yksilöterapiaa koskeva osa. Jos toteuttaa allasterapiaa julkisessa uimahallissa jossa uimahallin puolesta aina uimavalvoja paikalla tarvitseeko terapeutin olla suorittanut Trimmi-kurssi vai riittääkö uimavalvojan pätevyys tässä tapauksessa?

Kysymys 408:

Palvelukuvaus/allasterapia. Kun allasterapia toteutetaan uimahallissa, jossa on pailakka hallin oma uinninvalvoja, niin pitääkö fysioterapeutin silti olla suorittanut Trimmi kurssi? Jos pitää, niin pitääkö Trimmi kurssi suorittaa erikseen jokaisessa uimahallissa/allastilassa, jossa fysioterapeutti käy toteuttamassa allasterapiaa? Vai riittääkö että fysioterapeutti on käynyt kurssi yhdessä uimahallissa/allastilassa?

Kysymys 409:

Allasterapia: meillä on kolme toimipistettä: A, B ja C. Käytämme neljän paikkakunnan allasta/uimahallia: 1, 2, 3, 4., siis tarjoamme allasterapiaa toimitilattomana. Toimipiste A käyttää allasta 1. ja 2. paikkakunnalla. Toimipiste B käyttää allasta 2. paikkakunnalla sekä toimipiste C käyttää allasta 2., 3. ja 4. paikkakunnalla. Teemmekö kaikista toimipisteistä omat tarjoukset, koska toimipisteemme allasterapian toteuttamispaikkakunnat poikkeavat toisistaan?

Kysymys 410:

Tarkoittaako Kela todellakin, että allasterapiaa ei voi toteuttaa ns.yleisissä uimahalleissa, joissa on uinninvalvoja kokoajan paikalla, vaan toteutus mahdollista vain niissä altaissa, joissa allasterapiaa antava fysioterapeutti on suorittanut trimmikurssin?

Kysymys 411:

Onko Trimmi-koulutus välttämätön käytettäessä kunnallista uimahallia jossa on uimavalvonta? Kuinka tarjotaan allasterapiaa, jos eri terapeuteilla on eri uima-altaille käyty Trimmi-koulutus (toisilla matalampi allas, toisilla syvempi ja tarjotaan molempia allastiloja)? Voiko syvästä altaasta rajata matalamman osan allasterapiakäyttöön jos Trimmi-koulutusta ei ole saatu läpi altaan syvälle osalle?

Kysymys 412:

Kysymys koskee palvelukuvauksen kohtaa 10.2. Allasterapiaa koskevat tilavaatimukset

Alueellamme oleva uimahalli on remontissa. Remontin on tarkoitus valmistua vuoden 2022-23 aikana. Voidaanko tarjous tehdä ko. altaaseen josta kyllä tiedot saadaan piirustusten muodossa? Remontin aikataulustahan emme ME voi mennä takuuseen.

Kysymys 413:

Tuleeko ruotsin kielellä toteutetun terapian dokumentointi ja terapiapalaute laatia ruotsinkielisenä?

Kysymys 414:

Liite 3, sopimusluonnos: Vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen suomenkielisen yksilöllisen neuropsykologisen kuntoutuksen hankintasopimus, s. 6. "Yksilöterapiat toteutetaan Kansaneläkelaitoksen kuntoutusetuksista ja kuntoutusrahaetuksista annetun lain (KKRL, 566/2005) 9 ja 10 §:n mukaisena vaativana lääkinnällisenä kuntoutuksena sekä 12 §:n mukaisena harkinnanvaraisena kuntoutuksena". Miksi tähän sopimukseen vaativasta lääkinnällisestä kuntoutuksesta on otettu maininta mukaan myös harkinnanvaraisesta kuntoutuksesta?

Kysymys 415:

Onko liitteessä 5 Kelan pohjoisen vakuutuspiirin asiakasmäärä sekä valittavien tarjoajien määrä kuntaryhmittäin Allasterapia (Yksilö) tullut virhe asiakasmäärissä? Liittessä ilmoitetaan alueelle 7 ,jossa Oulu sijaitsee, asiakasmääräksi vain 55 asiaksta ja valittavaksi palveluntuottajamääräksi 9. Alue 2 jossa on pienempiä paikkakuntia asiakasmääräksi ilmoitetaan 328 ja valittavaksi palveluntuottajamääräksi 33.

Kysymys 416:

Liite 3, sopimusluonnos: Vaativan lääkinnällisen kuntoutuksen suomenkielisen yksilöllisen neuropsykologisen kuntoutuksen hankintasopimus, s. 10, Kohta 6. Palvelua toteuttavat terapeutit: "Terapeuttien kokonaislaatupisteet (lisä- ja täydennyskoulutus ja työkokemus) tulee vaihdossa säilyä vähintään saman tasoisena." Potentiaalinen tilanne, jossa kokenut neuropsykologi jää pois kuntouttavasta työstä, ja tilalle oltaisiin saamassa nuorempi kollega, jonka kokonaislaatupisteet eivät olisi vastanneet kokeneen kollegan laatupisteitä. Hyväksyykö Kela tällöin vähemmän kokeneen kollegan kuntouttajaksi, jos potentiaalisia muita kuntouttajia ei ole saatavilla?

Kysymys 417:

Neuropsykologinen kuntoutus, Eteläinen, Tarjouspyyntö II 2.4: "tarjoaja vastaa siitä, että palvelua toteuttavat terapeutit pystyvät toteuttamaan kasvokkain toteutettua terapiaa kussakin tarjotussa kuntaryhmässä (mukaan lukien kaikki ko. kuntaryhmään kuuluvat kunnat) ja vähintään sille vuosittaiselle asiakasmäärälle, jonka tarjoaja on tarjouksessaan ilmoittanut." Voiko toimitilallinen tarjoaja, jolla on toimitila vain yhden kuntaryhmän alueella (esim. kuntaryhmän alueella 2), tarjota palvelua myös kuntaryhmän muille alueille, esimerkiksi alueille 1 ja 3? Vai täytyykö toimitilallisella tarjoajalla olla toimitilat kaikkien niiden kuntaryhmien alueilla, joihin palvelua tarjotaan?

Kysymys 418:

Sopimusta koskevaa: Yhdellä toimijalla on samassa vakuutuspiirissä useita eri toimipisteitä, joista käsin fysioterapeutit tekevät uintiterapiaa, mutta julkisessa uintihallissa, eli toimitilattomana tarjoajana. Tuleeko tällöin jättää yksi tarjous, missä on mainittu kaikki eri kuntaryhmät ja kunnat. Onko asiakasmäärä silloin yhteen laskettu määrä koko vakuutuspiirin alueella hoidettavista kuntoutujista?

Kysymys 419:

Liitteessä "Yksilöterapiat, Kelan vaativan lääkinnällinen kuntoutuksen palvelukuvaus" kohdassa "9. Asiakasturvallisuus / Allastilojen käyttö" kuvataan "Allastiloissa allasterapian aikana toimivalta valvojalta edellytetään, että hän on suorittanut vähintään Suomen Uimaopetus- ja Hengenpelastusliitto ry:n mukaisen Trimmi-kurssin tai vastaavan pituisen ja sisältöisen kurssin." Voiko fysioterapiakäynnin toteuttaa harrastekäyntinä yleisellä uima-altaalla/kylpylässä ilman, että on käynyt edellä mainittua kurssia?

Kysymys 420:

Neuropsykologinen kuntoutus, Tarjouspyyntö: 4 Terapeutin työkokemus: "Terapeutin työkokemus ilmoitetaan palvelukuvauksen yksilöterapioiden osan luvun 9 mukaisen vaaditun koulutuksen valmistumisen ja Valviran pätevyyden saamisen jälkeiseltä ajalta tarjousten jättämisen määräaikaan saakka." Kumpaa ajankohtaa tässä tarkastellaan: Valviran myöntämää oikeutta harjoittaa ammattia laillistettuna ammattihenkilönä, vai erikoistumiskoulutuksesta valmistumista?