

30.9.2026

Liite Palvelukuvaus

Väestövastuullisen ammatinharjoittajalääkäripalvelun hankinta

30.9.2026

Sisällys

1 Hankintayksikkö ja palvelukuvauksen merkitys	3
2 Hankinnan kohde	3
3 Palvelun yleiskuvaus	6
3.1 Palveluun hakeutuminen ja hoidon tarpeen arviointi.....	7
3.2 Tilaajalta vuokrattavat toimitilat ja työvälineet.....	8
3.3 Palveluntuottajan omat toimitilat	8
4 Henkilöstö	9
4.1 Henkilöstövaatimukset	9
5 Perehdytys	9
6 Kirjaaminen järjestelmiin.....	10
7 Hoidon jatkuvuus- ja saatavuusbonus	10
7.1 Palvelukatko.....	12

30.9.2026

1 Hankintayksikkö ja palvelukuvauksen merkitys

Hankinnassa hankintayksikkönä on Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialue (jatkossa Pohde).

Tässä palvelukuvauksessa on määritelty tuotettavan palvelun sisältöä ja toteutusta sekä henkilöstön osaamista ja pätevyyttä koskevat ehdot. Palvelukuvauksen ehdot muodostavat hankinnan kohteena olevan palvelun vähimmäisvaatimukset. Palveluntuottajan ammatinharjoittajalääkäri on noudatettava vähimmäisvaatimuksia tuottaessaan palvelua.

Kaikki palvelukuvausten mukaiset tehtävät ja toiminnallisuudet sisältyvät palvelun hintaan, ellei palvelukuvauksessa tai tarjouspyynnössä ole erikseen muuta mainittu. Palvelukuvaus on sopimuksen liite. Palvelukuvauksen ehdot täydentävät hankintasopimuksessa sovittua.

2 Hankinnan kohde

Hankinnan kohteena on vähintään neljä (4) ja enintään kahdeksan (8) ammatinharjoittajana toimivaa lääkäriä perusterveydenhuollon väestövastuulliseen työskentelyyn Pohteen eteläiselle alueelle. Hankinta on jaettu neljään (4) osa-alueeseen (Alue A, Alue B, Alue C ja Alue D), jotka on kuvattu palvelukuvauksen taulukossa 1.

Ammatinharjoittajalääkärimallissa on kyse hoidon jatkuvuutta tukevasta toimintamallista, jossa ammatinharjoittajalääkäri vastaa nimetyn vastuuväestön tai potilasryhmän perusterveydenhuollon lääkäripalveluista pitkäjänteisesti. Mallin keskeisenä lähtökohtana on potilas-lääkärisuhteen vahvistaminen sekä hoidon suunnitelmallisuuden, laadun ja vaikuttavuuden parantaminen. Ammatinharjoittajalääkäri tuottaa palvelun yrittäjänä joko omistamansa yhtiön tai toiminimen kautta. Ammatinharjoittajalääkäristä käytetään jäljempänä termiä palveluntuottaja.

Hankinnan osa-alue	Osa-alueen kunnat	Kokonaisväestö	Vastuuväestön koko (henkilöä)
Alue A	Haapajärvi	6564	1600
	Pyhäjärvi	4723	1600
	Reisjärvi	2540	1600
Alue B	Haapavesi	6326	1600
	Kärsämäki	2354	1600

30.9.2026

	Pyhäntä	1562	1562
Alue C	Kalajoki (sis. Merijärvi, Himanka)	10523	1600
	Pyhäjoki	2929	1600
Alue D	Nivala	10358	1600
	Sievi	4640	1600

Taulukko 1. Hankinnan osa-alueet ja maksimaaliset vastuuväestöt kuntakohtaisesti

/väestövastuullinen ammatinharjoittajalääkäri

Kyseessä on lääkäripalveluiden hankinta, eikä se muodosta työ-, virka- tai muuta julkisoikeudellista palvelussuhdetta palveluntuottajan ja tilaajan välille. Palveluntuottajalla tulee olla Lupa- ja valvontaviraston myöntämä lupa ja rekisteröinti hankinnan kohteena olevien palveluiden tuottamiseen. Luvan ja rekisteröinnin on oltava voimassa viimeistään ennen kuin tilaaja ja palveluntuottaja tekevät hankintasopimuksen ja hankinnan kohteena olevan palvelun tuottaminen alkaa. Yksintoimivan palveluntuottajan valvontalain mukainen tilapäinen sääntely on voimassa (Lain 5 §:n 3 ja 4 momentti) vuoden 2026 loppuun. Tämän lain 5 §:n 3 momentin nojalla toimintansa aloittanut palveluntuottaja saa jatkaa toimintaa 31.12.2026 jälkeen siihen saakka, kunnes tällä lailla muutettavan lain 21 §:n 2 momentissa tarkoitettu rekisteröintipäätös on tehty. Sääntelyn piiriin kuuluva yksin toimiva palveluntuottaja, joka on tehnyt palveluntuottajan ja palveluyksikön hakemuksen viimeistään 31.12.2026 saa jatkaa hakemuksen mukaista toimintaa 31.12.2026 jälkeen siihen saakka, kunnes asiassa on tehty rekisteröintipäätös. Jos rekisteröintipäätös on hylkäävä, niin palveluntuottajan oikeus palveluiden tuottamiseen päättyy.

Hankinnan kohteena olevat palvelut voi tuottaa tilaajan tiloissa vuokraamalla vastaanottotilat tilaajalta tai palveluntuottajan omissa vastaanottotiloissa. Palveluntuottajan tulee ilmoittaa ennen hankintasopimuksen allekirjoittamista missä tiloissa hän tuottaa hankinnan kohteena olevat palvelut.

Kun palvelu tuotetaan tilaajan tiloissa, käytetään silloin tilaajan välineillä ja laitteilla.

Palveluntuottaja vastaa itse omien vastaanottotilojensa sekä etätyöpisteensä asianmukaisista olosuhteista ja välineistä (pois lukien Pohteen työasema ja puhelin, jotka saadaan tilaajalta).

Työskentely aika sijoittuu pääsääntöisesti terveysasemien aukioloaikojen sisälle, mutta ammatinharjoittajalääkäri voi itse vaikuttaa omiin työskentely aikoihinsa. Mikäli palveluntuottaja työskentelee tilaajan tiloissa virka-ajan ulkopuolella, tulee hänen järjestää asiakkaiden hakeminen sote- keskuksen ulko-ovelta sekä saattaa ulos tilaajan tiloista.

30.9.2026

Toiminnan alkaessa 1.1.2027 tilaaja on hoitanut ajanvaraukset ammatinharjoittajalääkäriin ajanvarauskirjalle ensimmäisen viikon osalta (viikko 1). Tämän jälkeen ammatinharjoittajalääkäri-omasairaanhoidaja pari vastaavat ammatinharjoittajalääkäriin ajanvarauskirjan hallinnasta ja ajanvarauksista.

Palveluntuottajan tulee ilmoittaa tarjouksellaan, kuinka suuren vastuuväestön hän pystyy hoitamaan sopimuskauden alussa. Palveluntuottaja saa vaihtaa vastuuväestön kokoa yhden (1) kerran kalenterivuoden aikana. Vastuuväestön muutoksesta tulee ilmoittaa tilaajalle vähintään neljää (4) viikkoa aikaisemmin ja muutos astuu voimaan ilmoituksesta seuraavan täyden kuukauden alusta. Esimerkiksi jos palveluntuottaja ilmoittaa tilaajalle vastuuväestön koon muutoksesta 12.1.2027 astuu vastuuväestön koon muutos voimaan 1.3.2027 alkaen.

Vastuuväestön koot, jotka palveluntuottajan on mahdollista valita sopimuskauden alussa ja vaihtaa yhden (1) kerran kalenterivuoden aikana:

- 1150 asukasta,
- 1300 asukasta,
- 1450 asukasta,
- 1600 asukasta (pl. Pyhäntä, jossa maksimaalinen vastuuväestön koko on 1562 asukasta).

Varsinainen sopimuskausi on ajalle 1.1.2027 – 31.12.2027.

Varsinaisen sopimuskauden lisäksi hankinnassa on kaksi optiota ajalle 1.1.2028 – 31.12.2028 ja 1.1.2029 – 31.12.2029.

Hankinnan kaikkien osien yhteenlaskettu ennakoitu arvo on 4,8 M€.

Palvelun osat yhdessä jatkossa myös ”palvelut”.

Palvelut perustuvat terveydenhuoltolain (1326/2010) säännöksiin.

Palvelu on tuotettava vähintään suomen kielellä.

30.9.2026

3 Palvelun yleiskuvaus

Ammatinharjoittajamallin lääkäripalvelussa perusterveydenhuollon yleislääkäripalvelut tuotetaan kokonaisvaltaisesti sovitulle vastuuväestölle. Palveluntuottajan vastuulla oleva väestö valikoidaan asuinpaikan perusteella. Vastuuväestöön voi kuulua Pohjois-Pohjanmaan alueen asukkaiden lisäksi henkilöitä, jotka ovat valinneet kyseisen terveysaseman kiireettömän hoidon hoitopaikakseen. Tilaaja vastaa toiminnan rakenteellisista edellytyksistä, kuten tietojärjestelmistä, moniammatillisesta yhteistyöstä ja toiminnan seurannasta.

Palvelun tulee noudattaa Suomen lainsäädäntöä ja annettuja viranomaismääräyksiä ja ohjeita sekä alueellisia ja paikallisia ohjeita, Käypä Hoito - suosituksia sekä hoitopolkuja ja Pohteen kanssa sovittua hoidonporrastusta.

Palveluntuottaja on ensisijaisessa hoitovastuussa tilaajan määrittelemästä vastuuväestöstä ja palveluntuottajan tulee tuottaa vastuuväestölleen perusterveydenhuollossa terveyskeskuslääkärin palvelut. Palveluvalikoiman määrittävät Käypä Hoito - suositukset, terveydenhuollon lainsäädäntö ja paikalliset Pohjois-Pohjanmaan hyvinvointialueen laatimat hoitoprosessit. Toimintamallissa palveluntuottajalla on selkeä vastuu määritellyn väestön terveydestä. Tämä mahdollistaa hoidon ennakoivan suunnittelun, hoitoketjujen hallinnan sekä paremman kokonaiskuvan potilaan tilanteesta. Hoidon jatkuvuus huomioidaan kaikissa väestön hoitoa ja yksittäistä potilasta koskevissa vaiheissa.

Palveluntuottaja toimii osana sote-keskuksen moniammatillista tiimiä. Tilaaja nimeää jokaisen palveluntuottajan työpariksi omasairaanhoidajan, joka toimii palveluntuottajan ensisijaisena yhteyshenkilönä potilastyössä. Omasairaanhoidaja on työsuhteessa tilaajaan.

Ammatinharjoittajalääkäri-sairaanhoidaja-työpari vastaa kokonaisvaltaisesti nimetyn vastuuväestönsä hoidosta, mukaan lukien hoidon tarpeen arviointi, hoitoon ohjaus, vastaanottotyö, hoidon seuranta ja hoitosuunnitelmien päivittäminen.

Ammatinharjoittajalääkärin palvelu sisältää muun muassa perusterveydenhuollon vastaanottokäynnit ja niihin liittyvät toiminnallisuudet, etäkontaktit, toimenpiteet, reseptityön, lausuntojen ja kuntoutussuunnitelmien laatimisen, vastuuväestöä koskeviin muiden ammattilaisten konsultaatioihin vastaamisen, moniammatillisen yhteistyön sekä tarvittaessa asiakkaiden

30.9.2026

ohjaamisen jatkohoitoon esimerkiksi erikoissairaanhoidon. Lisäksi palveluun kuuluu vastaanottopalvelun ulkopuolista sektorityötä yksi (1) työpäivä viikossa, kuten esimerkiksi työskentelyä neuvolassa tai opiskelijaterveydenhuollossa. Tilaaja sopii sektorityön kohteen ja tarkemman sisällön ammatinharjoittajan kanssa.

Palvelun tuottamiseen vaadittavat ICT-laitteet ja -ohjelmistojen käyttöoikeudet saadaan tilaajalta. Tilaaja opastaa palveluntuottajaa laitteiden ja ohjelmistojen käyttöön. Laitteisto ja ohjelmistot ovat vastaavat kuin hyvinvointialueen henkilöstön käyttämät.

3.1 Palveluun hakeutuminen ja hoidon tarpeen arviointi

Palveluntuottajan palveluita käyttävä vastuuväestöön kuuluva asiakas hakeutuu hankinnan kohteena oleviin palveluihin tilaajan normaalien yhteydenottokanavien kautta. Palveluntuottajan vastuuväestön yhteydenotot tunnistetaan tilaajan toimesta ja ohjataan palveluntuottajan käsiteltäväksi. Palveluntuottajan tulee noudattaa lakisääteisiä hoitotakuaikoja koko sopimuskauden ajan.

Hoidon tarpeen arvio on palveluntuottajan ja nimetyn omahoitajan vastuulla. Määritetyn väestön perusterveydenhuoltoa koskevat asiat ovat palveluntuottajan vastuulla. Tilaajan omasairaanhoidajan ja palveluntuottajan välisestä työnjaon määrittelystä vastaa palveluntuottaja. Palveluntuottaja voi ohjata palvelun käyttäjiä tilaajan muihin palveluihin soveltuvan lainsäädännön ja tilaajan kulloinkin voimassa olevien käytäntöjen mukaisesti. Muut palvelut sisältävät esimerkiksi fysioterapeutin vastaanoton ja päivystyspalvelut.

Palveluntuottaja hallinnoin yhdessä omasairaanhoidajan kanssa omaa ajanvarauskirjaansa. Palveluntuottajan tulee hoitaa kaikki hänen ajanvarauskirjallaan olevat potilaat hyvien hoitokäytäntöjen mukaisesti. Ajanvaraukset ja mahdolliset ajanvarausten peruutukset tulee hoitaa tilaajan käytäntöjen ja ohjeiden mukaisesti. Palveluntuottaja vastaa siitä, että mahdollisten palveluntuottajan äkillisten poissaolojen tapahtuessa ajanvarauskirjalla olevien potilaiden ajan siirretään niin, että hoidon jatkuvuus ei vaarannu. Palveluntuottajan tulee ilmoittaa mahdollista äkillisistä poissaoloista tilaajalle sekä palveluntuottajan työparina työskentelevälle omasairaanhoidajalle. Palveluntuottajan on sitouduttava noudattamaan salassapito- ja vaitiolovelvollisuutta koskevia terveydenhuoltoa koskevia säännöksiä.

30.9.2026

3.2 Tilaajalta vuokrattavat toimitilat ja työvälineet

Palveluntuottajalla on mahdollisuus vuokrata tarvittavat vastaanottotilat tilaajalta, jolloin palveluntuottaja saa käyttöönsä vastaanottohuoneen, joka on hänen henkilökohtaisessa käytössään. Vuokraan sisältyy vesi, sähkö, siivous, käyttöoikeus sote-keskuksen tarvittavaan välineistöön, välineistön huollon, sekä kertakäyttötarvikkeet.

Tilojen vuokraamisesta palveluntuottaja ja tilaaja allekirjoittavat vuokrasopimuksen. Tilaaja laskuttaa tilavuokran sekä siihen sisältyvät kustannukset erikseen palveluntuottajalta kuukausittain jälkikäteen.

Palveluntuottaja ei saa käyttää tilaajalta vuokrattua vastaanottotilaa muuhun tarkoitukseen kuin tämän hankinnan kohteena olevien palveluiden tuottamiseen tilaajalle. Lisäksi mahdollinen lääketeollisuuden kanssa tehtävä yhteistyö tulee palveluntuottajan lääkärin toteuttaa omalla ajallaan ja omissa tiloissa, eikä yhteistyötä saa tehdä tilaajan palveluita tuottaessa.

3.3 Palveluntuottajan omat toimitilat

Mikäli palveluntuottaja tuottaa hankinnan kohteena olevia palveluita omissa tiloissaan, tulee niiden sijaita sen kunnan alueella, jonne hän on jättänyt tarjouksen. Tilojen ja varusteiden on täytettävä niitä koskevien lakien ja määräysten vaatimukset sekä terveydenhuollon palveluyksikköä koskevat vaatimukset. Palveluntuottajan omien toimitilojen tulee olla esteettömät. Toimitiloihin on päästävä kulkemaan esteettömästi sähköpyörätuolilla kadulta sisälle ja aina perille vastaanottotiloihin. Palveluntuottaja vastaa omien tilojensa kustannuksista sekä järjestelyistä. Tilojen välittömässä läheisyydessä tulee olla pysäköintimahdollisuus.

Ammatinharjoittajalääkäri ei voi laskuttaa tilaajaa omien tilojen ja välineiden käyttämisestä hankinnan kohteena olevien palveluiden tuottamiseen.

30.9.2026

4 Henkilöstö

4.1 Henkilöstövaatimukset

Palveluntuottajalla on oltava terveydenhuollon ammattihenkilöistä annetun lain mukainen kelpoisuus ja Lupa- ja valvontaviraston myöntämä oikeus harjoittaa ammattia laillistettuna lääketieteen lisensiaattina Suomessa. Palveluntuottajalla tulee olla vähintään lääketieteen lisensiaatin tutkinto (LL) sekä laillistetun lääkärin oikeudet. Palveluntuottajalla tulee olla ammatinharjoittamisoikeuksien vahvistamisen jälkeen vähintään kolmen (3) vuoden työkokemus terveyskeskuslääkärinä työskentelystä.

Palveluntuottajan tulee kyetä itsenäiseen työskentelyyn palvelukuvauksen mukaisissa tehtävissä. Lääkärillä tulee olla riittävät digitaaliset taidot käyttää tilaajan potilastietojärjestelmiä sekä digitaalisen sote-keskuksen asiointialustaa (OmaPohde) alkuperehdytyksen jälkeen.

Palveluntuottajalla tulee olla riittävä suomen kielen taito. Jos ammatinharjoittajan äidinkieli ei ole suomi, sitoutuu ammatinharjoittaja toimittamaan todistuksen valtionhallinnon suomen kielen kielitutkinnon suorittamisesta taitotasolla tyydyttävä taito tai yleisen kielitutkinnon tutkintotodistuksen taitotasolla 3–4.

Palveluntuottajalla tulee olla tartuntatautilain 48 §:n mukainen rokotussuoja.

5 Perehdytys

Alkuperehdytyksen järjestämisestä vastaa tilaaja. Alkuperehdytykseen sisältyy muun muassa perehdytys eri järjestelmien käyttöön sekä paikallisen toimintaympäristön toimintamalleihin.

Alkuperehdytykseen kuuluu muun muassa:

- Tehtävien läpikäyminen,
- Tietoturvallisuus,
- Tarvittavat tunnukset ja oikeudet,
- Potilastietojärjestelmän käyttäminen,
- Ajanvarauskirjat,
- Kirjaaminen,
- Hoitosuunnitelman laatiminen,

30.9.2026

- Diagnoosien kirjaamisen käytännöt,
- Lähetekäytännöt ja hoidon porrastus,
- Laboratoriopalveluiden ja kuvantamisen käytännöt sekä
- Sisäisen tiedonkulun käytännöt.

6 Kirjaaminen järjestelmiin

Kirjaukset tehdään aina tilaajan potilastietojärjestelmiin, riippumatta siitä tuotetaanko hankinnan kohteena olevat palvelut tilaajan vai palveluntuottajan omissa tiloissa. Palveluntuottaja sitoutuu käyttämään tilaajan potilastietojärjestelmää tilaajan ohjeiden mukaisesti. Palveluntuottajan tulee tehdä asianmukaiset ja riittävän perusteelliset potilasasiakirjamerkinnot kaikista hoitotoimenpiteistä, potilaskäynneistä tilaajan potilastietojärjestelmiin sekä tilastoida potilaskäynnit tilaajan ohjeen mukaisesti. Merkintöjä tehtäessä on huomioitava, että niistä on voitava tarvittaessa myöhemmin tehdä todistuksia ja lausuntoja. Potilasasiakirjat tulee olla tehtynä viipymättä palvelutapahtuman jälkeen, mutta viimeistään viiden (5) vuorokauden sisällä palvelutapahtumasta.

Perehdytyksen jälkeen palveluntuottajalla on oltava vaadittavien potilastietojärjestelmän käytön osaamista (LifeCare ja ESKO).

Pohteen verkossa olevilla työasemilla on käytettävä VRK-varmennekorttia.

Potilaskertomusjärjestelmän käyttö edellyttää VRK-varmennekortin käyttämistä. Palveluntuottaja vastaa omakustanteisesti VRK-varmennekortin hankinnasta sekä mahdollisesta kouluttautumisesta VRK-varmennekortin ja eReseptin käyttöön.

7 Hoidon jatkuvuus- ja saatavuusbonus

Hoidon jatkuvuutta mitataan St Leonard's Index of Continuity of Care (SLICC) indeksillä. Indeksien tulos on palveluntuottajan osuus kaikista vastuuväestön lääkärikontakteista. SLICC - indeksi lasketaan kuukausittain ja mahdollinen jatkuvuusbonus maksetaan kuukausittaisen kiinteän maksun lisäksi. SLICC – indeksiin otetaan mukaan virka-aikainen sote-keskuksen kiireellinen sekä kiireetön hoito, jotka sisältävät niin fyysiset vastaanotot kuin etävastaanotot. Esimerkiksi virka-ajan ulkopuolisia käyntejä yhteyspäivystyksessä ei lasketa mukaan SLICC – indeksiin.

30.9.2026

Hoidon jatkuvuus (SLICC)	
Tavoite	Maksettavan palkkion määrä
SLICC = 70 % tai yli	750 euroa/kuukausi
SLICC = 50–69 %	400 euroa/kuukausi
SLICC = alle 50 %	Ei palkkiota

Taulukko 2. Hoidon jatkuvuuslisä maksimaalisella vastuuväestön koolla

Perusterveydenhuollon kiireettömään hoitoon pääsy on määritelty Terveystieteiden tutkimuskeskuksella. Kiireettömän hoidon saatavuus lasketaan palveluntuottajan vastuuväestöön kuuluvan potilaan ensikontaktista tilaajan terveydenhuollon palveluihin siihen, kun potilas on päässyt hoitoon ammatinharjoittajalääkärille. Kiireettömän hoidon saatavuuden laskennassa otetaan huomioon reaaliaikaiset lähi- ja etäkontaktit. Kiireettömän hoidon saatavuus lasketaan kuukausittain ja mahdollinen kiireettömän hoidon saatavuusbonus maksetaan kuukausittaisen kiinteän maksun lisäksi.

Kiireettömän hoidon saatavuus	
Tavoite	Maksettavan palkkion määrä
Mediaani 14 vrk tai alle	750 euroa/kuukausi
Mediaani 15–21 vuorokautta	400 euroa/kuukausi

Taulukko 3. Hoidon saatavuuslisä maksimaalisella vastuuväestön koolla

Taulukoissa olevat hoidon jatkuvuus- ja saatavuusbonukset ovat maksimibonukset, jotka palveluntuottaja voi saada, jos palveluntuottaja vastaa kunnan suurimman mahdollisen vastuuväestön hoidosta. Jos palveluntuottaja hoitaa pienemmän kuin suurimman mahdollisen kuntakohtaisen vastuuväestön lasketaan kuukausikohtainen maksimaalinen hoidon jatkuvuus- ja saatavuusbonus maksimaalisen ja palveluntuottajan hoitaman vastuuväestön prosentuaalisena erotuksena.

Alemmat vastuuväestön tasot alentavat maksettavaa hoidon jatkuvuus- ja saatavuusbonusten korvausta prosentuaalisesti seuraavasti:

- Vastuuväestö 1150: 71,875 % maksimaalisesta tasokohtaisesta bonuskorvauksesta.
- Vastuuväestö 1300: 81,250 % maksimaalisesta tasokohtaisesta bonuskorvauksesta.
- Vastuuväestö 1450: 90,625 % maksimaalisesta tasokohtaisesta bonuskorvauksesta.

30.9.2026

7.1 Palvelukatko

Palvelukatolla tarkoitetaan yli seitsemän (7) vuorokautta kestävää katkoa tuotettavassa vastuuväestöllisessä ammatinharjoittajalääkäripalvelussa. Arkipyhiä ei lasketa mukaan palvelukatkoon. Palveluntuottajan tulee ilmoittaa tilaajalle palvelukatkoista viipymättä, jotta sote-keskuksessa voidaan varautua palvelukatkoon. Palvelukatkon ajaksi palveluntuottaja voi hankkia itse sijaisen. Sijaisen on täytettävä palvelukuvauksella ja muilla tarjouspyyntöasiakirjoilla ilmoitetut soveltuvuusvaatimukset sekä hänet tulee olla perehdytetty hankinnan kohteena olevaan palveluun palveluntuottajan toimesta. Tilaajan tulee olla hyväksynyt palveluntuottajan nimeämä sijainen Palse.fi- portaalissa ennen kuin sijaista voidaan käyttää palvelun tuottamiseen.

Palveluntuottajan tulee ilmoittaa suunnitellusta palvelukatkosta sekä sijaisesta tilaajalle vähintään neljää (4) viikkoa aikaisemmin. Jos palveluntuottaja järjestää itse sijaisen tulee sijainen lisätä Palse.fi -portaaliin vähintään kahta (2) viikkoa ennen palvelukatkoa.

Palvelukatkon aikainen sijainen voidaan järjestää myös tilaajan kautta, jos siitä erikseen sovitaan palveluntuottajan ja tilaajan välillä. Tällöin tilaaja vastaa itse palkan maksusta sijaiselle.

Palveluntuottajalle ei makseta korvausta niissä tapauksissa palvelukatkon ajalta, joissa tilaaja on hankkinut sijaisen. Palveluntuottajalle maksettava kuukausikorvaus lasketaan niissä tilanteissa, joissa tilaaja on hankkinut sijaisen ja maksaa sijaiselle palkan seuraavalla kaavalla: palveluntuottajan kiinteä kuukausikorvaus jaettuna 30 päivällä kerrottuna niillä päivillä, jolloin palveluntuottaja on ollut kuukaudessa töissä (viikonloput ja arkipyhät lasketaan mukaan).

Kun sijainen on hankittu palveluntuottajan toimesta, sijaisen osalta maksetaan kiinteä kuukausipalkkio sekä mahdollinen kiireettömän hoidon saatavuusbonus. Hoidon jatkuvuuslisää ei makseta sen kuukauden osalta, jolloin palvelukatko on tapahtunut. Mikäli palveluntuottaja ei hanki palvelukatkon ajalle sijaista, ei tilaaja maksa palveluntuottajalle minkäänlaista korvausta palvelukatkon ajalta.

Jos palveluntuottaja järjestää sijaisen palvelukatkon ajalle, palveluntuottaja vastaa alkuperehdytyksen järjestämisestä ilman erillistä korvausta. Paikallisen toimintaympäristön perehdytyksestä vastaa tilaaja. Tilaajan järjestäessä sijaisen palvelukatkon ajalle vastaa tilaaja

30.9.2026

sijaisen perehdytyksestä. palveluntuottajan kalenterivuoden aikaisten palvelukatkojen yhteenlaskettu summa voi olla maksimissaan 40 arkipäivää.