

Ansökan om godkännande som producent av service mot servicesedel inom öppenvårdstjänster för frontveteraner i hemmet; kriterierna för godkännande

Med denna ansökan kan en serviceproducent ansöka om att bli servicesedelproducent för Lovisa och Lappträsk frontveteraners öppenvårdsservice i hemmet.

Statskontoret beviljar årligen kommunerna ett anslag till att användas för öppenvårdstjänster som ges frontveteraner i hemmet. Anslaget kan användas för hemservice och stödtjänster enligt socialvårdslagen åt veteraner som är i behov av det. Vid användningen av anslaget tillämpas behovsprövning inom socialvården dock så att veteranernas inkomster inte behöver redas ut, utan behovet av tjänster är avgörande.

De godkända serviceproducenterna producerar de ovannämnda tjänsterna i enlighet med beslutet om klientens servicesedeltjänster. Klienten väljer en serviceproducent från det registret över producenter av servicesedeltjänster som Lovisa stad upprätthåller.

Serviceproducenten ska fylla i denna ansökan samt bilagorna. När ansökan blivit godkänd, utgör den ett avtal mellan serviceproducenten och kommunen.

Uppgifter om serviceproducenten

Serviceproducent	
FO-nummer	
Adress	
Kontaktperson	
Telefonnummer	
E-postadress	
www-adress	
Vi erbjuder <input type="checkbox"/> städning <input type="checkbox"/> butikstjänst <input type="checkbox"/> annan tjänst <input type="checkbox"/> bykservice <input type="checkbox"/> fönstertvätt <input type="checkbox"/> hjälp med gårdssysslor <input type="checkbox"/> ledd hemgymnastik	
Vi kan betjäna klienter <input type="checkbox"/> på finska <input type="checkbox"/> på svenska	
Vi erbjuder tjänster <input type="checkbox"/> vardagar mån – fre (kl. 7-18) <input type="checkbox"/> vardagskvällar (kl. 18-22)	

Ansökan om godkännande som producent av service mot servicesedel inom öppenvårdstjänster för frontveteraner i hemmet; kriterierna för godkännande

Till ansökan ska fogas följande bilagor, vilka inte får vara mera 3 månader gamla:

Bilaga	Givet/upprättat datum
Utdrag ur förskottsuppbördsregistret	
Skattebyråns intyg om betalade skatter och socialskyddsavgifter	
Försäkringsbolagets intyg om betalade pensionsförsäkringsavgifter	
Kopia av ansvarsförsäkring/patientförsäkring	
Kopia av verksamhetstillstånd av regionförvaltningsmyndigheten eller kopia av meddelande om att serviceproducenten har införts i registret över producenter av privata social- och hälsovårdstjänster eller stadens tjänstemannabeslut över anmälningsskyldiga stödtjänster	
Prislista över tjänster	
Broschyr över serviceverksamheten	

1. Allmänna krav på serviceproducenter

		ja	nej
1.1.	Serviceproducenten uppfyller kraven i lagen om tillsyn över privat socialservice (1996/603) och/eller i lagen om privat hälso- och sjukvård (152/1990) och har införts i vederbörande register som upprätthålls av regionförvaltningsmyndigheten eller har fått verksamhetstillstånd av regionförvaltningsmyndigheten. Företag som inte är registreringskyldiga bör ha ett tjänstemannabeslut där det framgår att företaget finns i stadens register över företag som producerar stödtjänster	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.2.	Jag är redan godkänd som servicesedelproducent i Lovisa och söker som servicesedelproducent för frontveteraners öppenvårdsservice i hemmet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.3.	Serviceproducenten är införd i förskottsuppbördsregistret.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.4.	Serviceproducenten har ansvarsförsäkring och hälso- och sjukvårdsaktören har patientskadeförsäkring.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.5.	Serviceproducenten förbinder sig att betala sina skatter och lagstadgade försäkringsavgifter och att sköta sina övriga samhällsliga förpliktelser och arbetsgivarförpliktelser klanderfritt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.6.	Serviceproducenternas uppgifter publiceras i Lovisa stads register för serviceproducenter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.7.	Serviceproducenten förbinder sig att en gång per år delta i de gemensamma utvecklingsmöten som kommunen ordnar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.8.	Serviceproducenten får inte understöd av Penningautomatföreningen eller annat samhälleligt stöd för sin serviceproduktion.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.9.	Serviceproducenten förbinder sig att tillämpa de angivna priserna under hela året. Producenten kan justera priserna årligen i december.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.10.	Serviceproducenten förbinder sig att ta emot elektroniska servicesedlar och att till operatören för betalningsrörelsen betala sin andel av ersättningen till operatören (3 % år 2014).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ansökan om godkännande som producent av service mot servicesedel inom öppenvårdstjänster för frontveteraner i hemmet; kriterierna för godkännande

1.11.	Serviceproducentens kontaktuppgifter finns i serviceproducenternas register www.palveluseteli.fi .	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
1.12.	Serviceproducenten ansvarar för att serviceproducenten eller någon representant (Smartum Oy) ger den med servicesedel betalda servicens, mervärdesskatt (enligt lagen om mervärdesskatt (88/1993). Intyget bildas automatiskt i Smartums nätservice då serviceproducenten debiterar klientens servicesedel. Intyget förflyttas automatiskt i elektronisk till kommunen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Personal och kunnande

Av personal inom hemservice förutsätts närvårdarexamen enligt lagen om behörighetsvillkoren för yrkesutbildad personal inom socialvården (272/2005) eller yrkesexamen som avses i 11 § i lagen eller motsvarande behörighet enligt lagens övergångsstadganden. Stödtjänsterna kompletterar den personliga omvårdnad som hemvården ger. Av en serviceproducent som erbjuder stödtjänster förutsätts lämplig utbildning och erfarenhet för att producera tjänsterna.

		ja	nej
2.1.	Serviceproducenten ansvarar för att den personal som utför tjänsterna uppfyller de lagstadgade behörighetsvillkoren och att personalen endast utför sådana arbetsuppgifter som den enligt föreskrifter eller riksomfattande anvisningar har rätt att utföra.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Om serviceproducenten har mera än tre arbetstagare i arbetsförhållande, har ansvarspersonen för tjänsterna högskoleexamen inom social- och/eller hälsovårdsbranschen eller motsvarande examen, tillräcklig ledarförmåga och minst ett års erfarenhet av motsvarande arbetsuppgifter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	Serviceproducenten förbinder sig att vid anställning av yrkespersonal inom hälsovården kontrollera personens uppgifter i Valviras register.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	Personalen har dagsaktuell information om tjänster och förmåner för äldre, så att anställda kan ge klienter och deras anhöriga råd och handledning i att skaffa tjänster.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	Serviceproducenten upprätthåller yrkeskompetensen hos sin personal och ordnar fortbildning för personalen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Kraven på servicens innehåll

		ja	nej
3.1.	Serviceproducenten förbinder sig att servicesedeln används enbart för de tjänster som nämns i beslutet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Rapportering och övervakning som krävs

		ja	nej
4.1.	Serviceproducenten informerar på eget initiativ kommunen om väsent-	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ansökan om godkännande som producent av service mot servicesedel inom öppenvårdstjänster för frontveteraner i hemmet; kriterierna för godkännande

	liga ändringar i sin verksamhet. Sådana ändringar är bl.a. avslutande av verksamheten, lånvarigt avbrytande av verksamheten, byte av ansvarsperson samt ändringar i kontaktuppgifter.		
4.2.	Serviceproducenten förbinder sig att förmedla alla skriftliga reklamationer till staden för kännedom och godkänner att staden gör klientenkäter bland klienter som får tjänster mot servicesedel.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Behandling, dokumentering och arkivering av klientuppgifter

		ja	nej
5.1.	Serviceproducenten förbinder sig att iaktta bestämmelserna i lagen om sekretess och tystnadsplikt samt om datasekretess och datasäkerhet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.2.	Serviceproducenten förbinder sig att upprätta, upprätthålla och till kommunen överlämna patient- och/eller klientuppgifter samt att separera handlingar som gäller servicesedeltjänster från andra klient- och patientuppgifter.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

En ansökan förkastas, och ett avtal kan upplösas omedelbart, om serviceproducenten:

- genom lagakraftvunnet beslut har dömts för brott mot person eller för ekonomiskt brott
- har lämnat väsentligen felaktiga uppgifter om företaget
- har missbrukat sin position bland klienter
- har agerat i strid med villkoren för godkännande
- har försatts i konkurs, eller om en ansökan om konkurs är anhängig
- har underlåtit att betala skatter eller socialskyddsavgifter
- har producerat tjänster i strid med det servicesedelbeslut som klienten har fått

Jag försäkrar att de uppgifter jag lämnat är riktiga. Genom att underteckna försäkrar vi att uppgifterna på denna blankett är riktiga och förbinder oss att följa kriterierna för godkännande och de anvisningar som meddelats serviceproducenten. Detta avtal om tillhandahållande av tjänster mot servicesedel gäller tills vidare. Avtalet gäller med en ömsesidig uppsägningstid av 3 månader. Anmälan om uppsägning ska skickas skriftligt till avtalsparterna.

Kommunen har rätt att återkalla godkännandet och avföra serviceproducenten från registret över godkända serviceproducenter utan uppsägningstid, om kommunen genom förvaltningsbeslut slutar ordna tjänster med servicesedel eller ändrar villkoren för användning av servicesedel.

Kommunen kan genom separat förvaltningsbeslut avföra en bestämd serviceproducent från registret, om serviceproducenten inte uppfyller de villkor och kriterier eller inte följer de anvisningar som nämns i denna blankett och i bilagorna till den.

Ort och datum	Underskrift och namnförtydligande
---------------	-----------------------------------

Ansökan skickas i två undertecknade exemplar till: Lovisa hälsocentral/Seniorservice/ serviceansvarig Monica Sund, Öhmansgatan 4, 07900 Lovisa