

## LISÄKYSYMYKSET / VASTAUKSET MIELENTERVEYSKUNTOUTUJIIEN ASUMISPALVELUIHIN LIITTYVÄÄN KILPAILUTUKSEEN

- 1. Onko tuettuun asumiseen määritelty henkilöstön vähimmäismitoitusta?**
  - Ei ole, mutta henkilöstön määrä tulee mitoittaa asiakkaiden määrän ja tarpeiden mukaan. Palveluntuottaja huolehtii, että palvelun tuottamiseksi jokaisessa työvuorossa on sosiaali- ja/tai terveydenhuoltoalan koulutettua ja asiakaspalveluun soveltuvaa henkilökuntaa. Palvelukuvaukseen (liite 2) on kirjattu, että henkilökunnan läsnäolo on yleensä ajoittaista, mutta voi olla tilapäisesti säännönmukaista. Yhteydenpito voi tapahtua tukikäyntien lisäksi osittain myös teknologian välityksellä (esim. puhelin, tietokone); esimerkiksi herätykset, muistutus lääkkeidenotosta ja lääkärissä käynnistä.
- 2. Mitoitusvaatimus tehostetussa palveluasumisessa on erittäin korkea. Mihin tämä perustuu? Miksi tehostetun palveluasumisen vähimmäismitoitus on 0,6 yleisen normin (0,5) sijasta? Varsinkin kun asetettu hintakaan ei vastaa 0,6 mitoituksen tasoista palvelua.**
  - Minimimitoitus eli 0,5 työntekijää asiakasta kohti on ehdoton minimi tehostetussa palveluasumisessa. Lähtökohtana mitoitusta määriteltäessä on kuitenkin huomioitu mielenterveysasiakkaiden tarpeet.
- 3. Miten asiakkaat ovat jakautuneet palveluluokkiin kunnittain? Miten nykyinen asiakasmäärä 33 jakautuu eri asumispalvelumuotoihin?**
  - Asiakkaiden palvelusuunnitelman /palvelutarve päivitetään, jossa tarkennetaan asumispalvelumuotoja. Tällä hetkellä tehostetussa palveluasumisessa on 20 asiakasta, palveluasumisessa 9 ja tukiasumisessa 4.
- 4. Mikä on uusien asiakkaiden määrä per kunta / vuosi Alajärvi, Vimpeli ja Lappajärvi**
  - Uusia asiakkaita saattaa olla arviolta noin 1-5 asiakasta vuosittain Järvi-Pohjanmaan perusturvan alueella (Alajärvi, Vimpeli, Lappajärvi).
- 5. Palveluntuottaja hyväksyttää lääkehoitosuunnitelman lääkärillä. Tarkoitetaanko tällä tilaajan virkalääkärinä vai palveluntuottajan omaa lääkäriä?**
  - Palveluntuottaja hyväksyttää lääkehoitosuunnitelman perusturvan virkalääkärillä. Lääkehoidon toteutus ja seuranta sekä asiakkaan ohjaus lääkehoidon toteutuksessa on palveluntuottajan järjestettävä.
- 6. Palvelun tulee sisältää mahdollisuuden psykiatritapaamiseen kuukausittain ja lääkärin arvioit viikoittain. Koska asukkaat kuuluvat perusterveydenhuollon piiriin niin tarkoittaako tämä sitä, että palveluntuottaja mahdollistaa tämän, mutta ei kustanna niitä?**
  - Kyllä, palvelun tulee sisältää mahdollisuuden psykiatritapaamisiin kuukausittain (ja tarvittaessa konsultaatio puhelimitse tai tietokoneen välityksellä). Palveluntuottajan tulee mahdollistaa myös tarvittaessa asukkaan käynnit omalla psykiatrilla/lääkärillä. Asiakas maksaa nämä omat käynnit itse.

- 7. Asukkaan osallistumisesta työtoimintaan, tehdään erillinen päätös.** Tarkoittako tämä sitä, että samalla sovitaan siitä maksettavasta korvauksesta palveluntuottajalle?
- Palveluntuottaja voi järjestää asiakkaalle työtoimintaa. Jos palveluntuottaja tuottaa työtoiminnan, tulee toiminta kuvata ja hinnoitella erikseen. Työtoimintaan osallistumisesta sovitaan kunkin asiakkaan kohdalla yksilöllisesti. Mikäli palveluntuottaja tarjoaa työtoimintaa, tulee palveluntuottajalla olla siihen erillinen merkintä aluehallintoviraston tai Valviran rekisteriin. Asukkaan osallistumisesta työtoimintaan tehdään erillinen päätös tilaajan toimesta. Palveluntuottajan tulee ilmoittaa sopimuksen yhteyshenkilölle, jos käyttää alihankkijoita työtoiminnan tuottamiseen.
- 8. Palveluntuottajan tukiasunnossa asiakkaalta perittävä vuokra ei saa ylittää valtioneuvoston vuosittain määrittelemiä kohtuullisia asumismenoja.** Tarkoittaako tällä Laki eläkkeensaajan asumistuesta 10§ :n mukaista valtioneuvoston asetusta? Tähän löytyy vastaus sopimusluonnoksesta, mutta koska sopimusluonnos voi muuttua olisi se hyvä tarkentaa myös tarjouspyyntöön vastaamalla tähän kysymykseen.
- Asiakkaalta perittävä vuokra saa olla enintään Kansaneläkelaitoksen kulloinkin voimassa olevan asumistuen normiston mukainen. Valtioneuvoston asetuksessa (571/2007) säädetään eläkkeensaajan asumistuen määräytymisperusteista.
- 9. Kuolemantapauksissa myös vuokran laskutus päättyy. Tämä ei ole huoneenvuokralain mukainen menettely, eikä mielestäni perusteltua.** Toki jos asiakkaan tilalle sijoittuu toinen asukas, niin vuokraa ei voida periä kahdelta henkilöltä, mutta muutoin palveluntuottajalla /vuokranantajalla tulisi olla oikeus laskuttaa vähintään alihuoneen vuokraamisen mukaisen irtisanomisajan vuokra eli 2 vkoa. Vuokranlaskutuksen päättymisen edellyttää tietenkin, että asukkaan henkilökohtaiset tavarat on viety pois
- Kuolemantapauksessa palveluiden laskutus keskeytetään tapahtumaa seuraava päivänä. Vuokran osalta vuokrasuhde katsotaan irtisanotuksi sinä päivänä kuin kuolema todetaan ja vuokralaisen (perikunnan) yhden kuukauden irtisanomisaika lasketaan ao. kalenterikuukauden viimeisestä päivästä.
- 10. Onko tarjottaville yksiköille asetettu sijaintivaatimusta?** Onko yksiköiden sijaintia määritetty?
- Ei ole, mutta mielenterveyskuntoutujien ja hänen läheistensä näkökulmasta on useimmiten hyvä, että sijoitus on mahdollisimman lähellä asiakkaan omaa verkostoa ja hoitojärjestelmää. Päihdeongelmaisten mielenterveyskuntoutujien kohdalla on asiakkaiden toiveesta sijoitus usein tehty kauemmaksi henkilön verkostoista.
- 11. Kuka vastaa tulkkauspalveluun kuuluvista kustannuksista?** Tehostetussa palveluasumisessa merkitty palveluntuottajalle, mutta olisi kohtuullista, että viranomaisasiointiin liittyvistä tulkkauskuluista vastaa ko. taho
- Jos kyse on viranomaisasioihin liittyvästä tulkkauksesta, perusturva vastaa tällöin asiakaskohtaisesti sovitusti tulkkauskuluista.
- 12. Jos tarjoaa uutta aloitettavaa yksikköä, mihin mennessä sen toiminta on aloitettava? Seuraako sanktio, jos tarjoaa uutta eikä jostain syystä voi aloittaa toimintaa?**

- Palveluntuottajan tulee tarjota Palvelukuvauksen (liite 2) mukaista mielenterveyskuntoutujien asumispalvelua heti sopimuskauden alusta.

**Kiitämme hankintaamme kohtaan osoittamastanne kiinnostuksesta!**

Ystävällisin terveisin,  
Järvi-Pohjanmaan perusturva