

SOPIMUS TERHO-SÄÄTIÖN TUOTTAMASTA SAATTOHOIDOSTA HELSINGIN JA UUDENMAAN SAIRAANHOITOPUIRIN KUNTAYHTYMÄN ALUEELLE JA PÄÄKAUPUNKISEUDUN KUNNILLE

1 SOPIJAPUOLET

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin kuntayhtymä (HUS)
PL 100, 00029 HUS
Y-tunnus 1567535-0
Yhteyshenkilö sopimusasioissa:
Toimialajohtaja [REDACTED], PL 180, 00029 HUS (j[REDACTED]@hus.fi)

Helsingin kaupunki/ Sosiaali- ja terveystoimiala, toimialajohtaja [REDACTED]

Espoon kaupunki/ Sosiaali- ja terveystoimiala, perusturvajohtaja [REDACTED]

Vantaan kaupunki / Sosiaali –ja terveystoimiala, apulaiskaupunginjohtaja [REDACTED]

ja

Terho-säätiö
Kuparitie 7
00440 Helsinki
Y-tunnus 0702786-3
Yhteyshenkilö sopimusasioissa: Johtaja [REDACTED], Kuparitie 7, 00440 Helsinki (@terho.fi)

2 SOVELTAMISALA

Terho-säätiö ylläpitää Terhokotia, joka on saattohoitoa tuottava vaativan erityistason yksikkö Helsingissä. Tätä tarkoitusta varten Terhokodissa on vuodeosasto, kotisairaanhoidon ja päiväsaaraala. HUS vastaa Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiirin alueen vaativan erityistason palliatiivisen ja saattohoidon järjestämisestä.

Terhokoti on osa HUS alueen saattohoitoketjua siten, että HUS myöntää maksusitoumukset vaativan erityistason saattohoitoon Terhokodin vuodeosastolle.

Terhokoti on myös osa Helsingin, Espoon ja Vantaan kaupunkien saattohoitoketjua siten, että kaupungit (jäljempänä kunnat) voivat ohjata potilaita Terhokotiin. Terhokodin palvelut täydentävät kuntien omaa saattohoidon järjestämistä.

Tällä sopimuksella määritellään Terhokodin asema HUS alueen vaativan erityistason saattohoitopalvelujen tuottajana, sekä kuntien saattohoitopalvelujen tuottajana. Sopimus koskee Terhokodin vuodeosastohoitoa.

3 ERITYISTASO SAATTOHOIDOSSA

Saattohoito jaotellaan kolmeen tasoon (A, B ja C), joista A taso vastaa yleisesti kaikissa terveydenhuollon ja sosiaalitoimen yksiköissä annettavaa saattohoitoa, B taso erityistason saattohoitoa ja C tasolla (Yliopistosairaaloiden palliatiiviset yksiköt) vaativaa erityistasoa. B- ja C tasolla henkilökunnalla tulee olla perusopintojen jälkeistä palliatiivisen lääketieteen / saattohoidon koulutusta. Vastuulääkärillä tulee olla palliatiivisen lääketieteen pätevyys ja hoitohenkilökunnalla palliatiivisen hoidon/saattohoidon koulutusta ja kokemusta. Saavutettavuus on 24/7.

Perustason (A) saattohoidolla tarkoitetaan kuolevia potilaita, joiden oireiden hoito tai muu tuki ei vaadi erityistoimia. Tällaisia voivat olla dementoiviin sairauksiin kuolevat potilaat ja monisairaavat vanhukset, joiden elämänlaadun takaaminen ei vaadi jatkuvaa lääkärin valvontaa.

Erityistason (B) saattohoitoa tarvitsevat potilaat, joilla on nopeasti etenevä tai monioireinen sairaus, jonka hoito vaatii erityisosaamista ja hoidon saatavuutta 24/7.

Vaativan erityistason (C) saattohoidosta on kyse moniongelmaisilla potilailla, joilla on vaikeahoitoisia oireita, vaikeaa psykososiaalista tai eksistentiaalista kärsimystä, sopeutumisvaikeuksia tai sosiaalisesti haastava tilanne (esimerkiksi pienten lasten vanhemmat ja nuoret potilaat) tai saattohoitovaihe edellyttää erityisosaamista/toimenpiteitä (esimerkiksi ALS-potilaat).

4 VAATIVAN ERITYISTASON SAATTOHOITOPALVELUIDEN PALVELUKUVAUS

Sopimuksen liitteenä on vaativan erityistason (taso C) palvelukuvaus).

Palvelukuvauksessa on määritelty palveluiden sisältö sekä vuosikustannusmalliin sisältyvät palvelut. Muita kustannuksia ei peritä.

5 INDIKAATIOT TERHOKODIN ERITYISTASON HOITOON TULOLLE

Terhokoti tuottaa palveluja HUSille vaativan erityistason C potilassegmentin osalta ja kunnille erityistason B potilassegmentin osalta.

Potilaiden yhdenvertaisuuden turvaamiseksi potilaan ohjauksen Terhokotiin tulee perustua kaikkien sopijapuolten kannalta yhtenäisiin lääketieteellisiin ja sosiaalisiin kriteereihin. Sopijapuolet määrittelevät kriteerit yhdessä ja sitoutuvat noudattamaan yhtenäisiä lääketieteellisiä ja sosiaalisia kriteereitä potilaiden ohjauksessa Terhokotiin. Sopimuksen allekirjoitushetkellä noudatettavat kriteerit ovat sopimuksen liitteenä (**liite 3**). Kriteereitä voidaan muuttaa sopimuksen voimaoloaikana. Kriteerit valmistellaan kohdassa 16 tarkoitettussa lääketieteellisessä yhteistyöryhmässä ja vahvistetaan samassa kohdassa tarkoitettussa ohjausryhmässä käyttöön otettavaksi.

6 HOITOONTULO

Potilaiden yhdenvertaisuus saada tarvitsemaansa saattohoitoa tulee turvata. Potilaan hoitoon hakeutuminen tapahtuu seuraavasti eri potilassegmenteissa:

Vaativan erityistason vuodeosastohoitoon (C) tullaan HUSin läheteellä. Maksusitoumuksen myöntää HUSin palliatiivisen keskuksen ylilääkäri tai hänen sijaisensa. HUSilla on C-tason potilaspaikkoja koskeva kiintiö, joista HUS maksaa kerran kuukaudessa vuosikustannusmallin mukaisen maksun liitteen 4 mukaisesti.

Erityistason saattohoitoon (B) tullaan sopijapuolen perusterveydenhuollon lääkärin läheteellä, jolloin maksusitoumus myönnetään perusterveydenhuollosta. Kunnilla on potilaspaikkoja koskeva kiintiö, joista kunnat maksavat kerran kuukaudessa vuosikustannusmallin mukaisen maksun liitteen 4 mukaisesti.

HUSin ja kuntien potilaspaikat käsittävät 14 Terhokodin potilaspaikkaa. Laskennallisesti ALS-potilaan katsotaan vievän 1,5 paikkaa. Vuodeosastohoidossa voi kerrallaan olla korkeintaan 4 ALS-potilasta. Kustannukset katetaan kerran kuukaudessa maksettavalla kiinteällä vuosimaksua vastaavalla summalla Terhokodille. Jos Terhokoti on vuositasona käyttänyt HUSin tai kuntien vuosikustannusmallin kiintiöitä muiden potilaiden hoitoon, palautetaan vastaava summa vuoden lopussa vuosikustannusmallin jakokulman mukaisesti HUSille ja kunnille.

Hoitoon voidaan tulla myös Terhokodin avohoidon piiristä, jolloin vaativan erityistason (C) maksusitoumukset myöntää HUS Palliatiivinen keskus ja erityistason (B) maksusitoumukset myöntää lähettävä kunta.

Potilaiden sisäännotosta ja hoitoon tulojärjestyksestä päättää Terhokodin ylilääkäri tai hänen valtuuttamansa toinen Terhokodin lääkäri potilaan hoidon tarpeen kiireellisyyden perusteella. Mikäli potilaspaikkoja koskeva kiintiö on täynnä, lähete voidaan siirtää hoitoon odottamaan vapautuvaa hoitopaikkaa.

7 PALVELUNTUOTTAJAN VELVOLLISUUDET

Palveluntuottaja sitoutuu antamaan palvelun ja suorittamaan muut sopimuksen mukaiset tehtävänsä ja velvollisuutensa huolellisesti, ammattitaidolla ja luottamuksellisesti, tätä sopimusta ja tilaajan ohjeistusta sekä kulloinkin voimassa olevia lakeja, asetuksia ja viranomaismääräyksiä noudattaen.

Palveluntuottaja vastaa tilaajalle tuottamansa palvelun laadusta ja asianmukaisuudesta sekä sopimuksen mukaisesta toteuttamisesta. Palveluntuottajan henkilökunta vastaa tilaajan hoitoon osoittamien potilaiden asianmukaisesta hoidosta. Palveluntuottajan tulee pystyä tuottamaan palvelu potilaan äidinkielellä suomeksi tai ruotsiksi.

Palveluntuottaja vastaa siitä, että sillä on käytössään sopimuksen toteuttamiseksi tarvittavat asiantuntemus ja resurssit (mukaan lukien asianmukaiset tilat, laitteet, välineet ja henkilöstö) ja että se koko sopimuskauden ja palvelun suorittamisen ajan täyttää sopimuksessa palveluntuottajalle ja palvelulle asetetut vaatimukset. Palveluntuottaja sitoutuu koko sopimuskauden ajan pitämään yllä sopimuksen kohdealueen ajantasaista asiantuntemusta ja korkeaa laatutasoa.

Integraation edistämiseksi ja tiedonkulun varmistamiseksi sopijapuolten välillä Palveluntuottaja huolehtii mahdollisimman pian käyttämänsä potilastietojärjestelmän liittämisestä kansalliseen potilastiedon arkistoon (Kanta), mikäli tilaajilla on mahdollisuus sähköiseen ostopalveluvaltuutukseen.

Palveluntuottajalla tulee sopimuskauden ja palvelun suorittamisen ajan olla voimassa kaikki tarvittavat viranomais- ja muut luvat, mukaan lukien yksityisestä terveydenhuollosta annetun lain (152/1990) mukainen lupa tarjotun palvelun antamiseen. Voimassa ei saa olla valvontaviranomaisten antamaa määräystä toiminnan keskeyttämisestä eikä sellaisen toimintayksikön, sen osan tai laitteen käytön kieltämisestä, mitä tarvitaan sopimuksen mukaiseen toimintaan. Palveluntuottaja vastaa siitä, että käytössä oleva potilastietojärjestelmä täyttää viranomaisvaatimukset.

8 PALVELUIDEN KEHITTÄMINEN

Sopijapuolet sitoutuvat yhdessä kehittämään tämän sopimuksen tarkoittamia palveluja ja ohjausta palveluihin siten, että palvelukokonaisuus sekä HUS-alueella että etenkin pääkaupunkiseudulla mahdollisimman hyvin täyttää sille asetetut viranomaisvaatimukset ja turvaa potilaiden yhdenvertaisuuden. Tämä kehittämistyö voi käsittää

- potilasohjauksen kehittämistä
- Terho-säätiön tuottamien palveluiden sisällöllistä kehittämistä palvelemaan paremmin erikseen määritettävien potilasryhmien tarpeita, joilla on erityinen tarve saattohoitokodin palveluille
- kaupunkien, HUSin ja Terho-säätiön tuottamien palvelujen integraation kehittämistä
- muutoin yhteistyön ja tiedonkulun kehittämistä HUSin, kaupunkien ja Terho-säätiön välillä

Edellä kuvattua kehittämistyötä toteutetaan kohdassa 16. kuvatuissa yhteistyöryhmissä. Terho-säätiö voi sääntöjensä puitteissa (varojen käyttökohde sopusoinnussa rahaston sääntöjen määrittelemän käyttötarkoituksen kanssa) ja toimivaltaisten elimiensä päätösten perusteella rahoittaa tällaista kehittämistyötä.

9 POTILAS- JA MUUT VAKUUTUKSET

Palveluntuottajalla tulee olla voimassa koko sopimuskauden ajan lakisääteiset ja muut palvelun tuottamisen kannalta tarpeelliset vakuutukset, mukaan lukien potilasvakuutus. Palveluntuottajan tulee tilaajan pyynnöstä esittää tilaajalle riittävä selvitys vakuutuksista ja niiden voimassaolosta.

10 POTILASMAKSUT

Tilaaaja perii potilasmaksut. Palveluntuottaja ei tämän sopimuksen perusteella hoitoon ohjattujen potilaiden osalta peri maksuja hoitoon liittyen.

11 POTILASVAHINGOT JA REKLAMAATIOT

Potilasvahingoista aiheutuvat korvaukset ja korvauskäsittelystä aiheutuneet kustannukset kohdistetaan sen tahon potilasvakuutukseen, jonka toiminnan tai laiminlyönnin yhteydessä ilmoitettu henkilövahinko tapahtui tai sai alkunsa. Asianosaisen selvitys -lomakkeella Potilasvakuutuskeskukselle ilmoitetaan henkilövahinkoon osallisten tiedot työnantajasta ja palvelussuhteen laadusta.

Palveluntuottajan tulee viipymättä ilmoittaa tilaajalle kaikista vastaanottamistaan hoitoa koskevista valituksista, kanteluista ja hoitovahinkoilmoituksista. Tilaaaja pidättää oikeuden hoitaa omien menettelyidensä mukaisesti kaikki valitukset, kantelut, hoitovahinkoilmoitukset ja muut tapaukset, joissa tilaajalla voi olla korvausvastuu kolmanteen nähden.

Palveluntuottajalla on velvollisuus antaa pyydettyä kirjallinen lisäselvitys annetusta hoidosta ja sen sisältämistä toimenpiteistä. Mahdollisiin kanteluihin, muistutuksiin ja potilasvahinkoihin liittyvät lausunnot ja selvitykset palveluntuottaja on velvollinen toimittamaan viipymättä tilaajan vaatimuksesta.

Palveluntuottajan tiloissa tapahtuvan toiminnan osalta potilasasiamiehenä toimii Terhokodin potilasasiamies.

Tilaaaja ei vastaa palveluntuottajan palvelujen saajille aiheuttamista vahingoista.

Palveluntuottaja on korvausvelvollinen tilaajalle, mikäli potilas tai muu kolmas osapuoli kohdistaa vaatimuksensa tilaajaan, jos palveluntuottaja tai palvelua palveluntuottajan puolesta suorittanut henkilö on aiheuttanut vahingon toiminnallaan tai laiminlyönnillään.

12 SALASSAPITO, POTILASTIEDOT JA TIETOSUOJA

Tämän kohdan 11 määräykset jäävät voimaan sopimuksen päättymisestä huolimatta.

Palveluntuottaja on vastuussa siitä, että sen henkilökunta ja sen käyttämät alihankkijat noudattavat kohdan 11 määräyksiä. Palveluntuottajan henkilöstöä koskevat veloitteet koskevat myös palvelun toteuttamisessa käytettyä alihankkijoiden henkilöstöä ja mahdollisia sijaisia.

12.1 Yleinen salassapitovelvollisuus

Sopijapuolten tulee noudattaa toiminnassaan muun muassa lakia viranomaisen toiminnan julkisuudesta (621/1999) sekä salassapidosta, vaitiolovelvollisuudesta ja tietosuojasta ja salassa pidettävien tietojen luovuttamisesta annettuja voimassa olevia säännöksiä ja EU:n yleistä tietosuoja-asetusta. Palveluntuottajan on huomioitava kyseisten lakien ja EU-säädösten määräyksiä sopimuksen mukaisessa toiminnassaan.

Palveluntuottaja on velvollinen käsittelemään tilaajalta saamaansa aineistoa ja tietoa luottamuksellisesti ja on oikeutettu käyttämään aineistoa ja tietoa vain sopimuksen mukaisiin tarkoituksiin ja vain siinä laajuudessa kuin toimeksiannon toteuttaminen sitä edellyttää. Palveluntuottaja ei saa ilman tilaajan kirjallista lupaa luovuttaa ulkopuolisille henkilötietoja tai tietoja, jotka voivat olla salassa pidettäviä.

Palveluntuottajan on huolehdittava sellaisten tietojen salassapidosta, jotka palveluntuottaja tai sen henkilökunta on saanut tietoonsa millä tahansa tavalla, niin salassa pidettäviksi merkittyjen kuin myös sellaisten, jotka olisi tullut asian luonteen vuoksi ymmärtää salassa pidettäviksi.

Palveluntuottajan tulee varmistaa, että sen henkilökunta ja palvelun suorittamisessa käyttämät henkilöt ovat antaneet salassapitositoumuksen ja sitoutuneet pitämään salassa ja käsittelemään huolellisesti saamansa salassa pidettävät potilas- ja muut tiedot ja olemaan käyttämättä niitä muuhun kuin tämän sopimuksen mukaisiin tarkoituksiin. Salassapitovelvollisuuden tulee olla voimassa myös työntekijän työsopimuksen päättymisen jälkeen. Palveluntuottajan on pyynnöstä ilmoitettava tilaajalle ne henkilöt, joilla on pääsy tilaajan tietoihin tai potilasasiakirjoihin ja -tietoihin. Tilajalla on oikeus vaatia nähtäväksi erillisiä salassapito- ja tietosuojasitoumuksia henkilöiltä, joilla on pääsy tällaisiin tietoihin.

12.2 Potilastietojen kirjaaminen ja potilastietojärjestelmä

Syntyneisiin potilasasiakirjoihin ja niiden laatimiseen, säilytykseen ja luovutukseen sovelletaan muun muassa EU:n yleistä tietosuoja-asetusta, viranomaisen toiminnan julkisuudesta annettua lakia (621/1999), tietosuojalakea (1050/2018), lakia potilaan asemasta ja oikeuksista (785/1992), Sosiaali- ja terveysministeriön asetusta potilasasiakirjoista (298/2009) ja sen säilytysaikalitettä ja muita henkilötietojen käsittelyä koskevia säädöksiä, tämän sopimuksen kohdan 11 ehtoja sekä HUSin antamia ohjeita ja määräyksiä.

Palveluntuottaja sitoutuu potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain 13 §:n mukaisesti pitämään salassa potilasasiakirjat ja niihin sisältyvät tiedot.

Palveluntuottajan palvelun suorittamisessa käyttämien henkilöiden salassapitovelvollisuus on yhtä laaja kuin tilaajan henkilökunnalla.

Tilaja on tämän sopimuksen mukaisten potilastietojen rekisterinpitäjä. Palveluntuottaja on potilastietojen käsittelijä. Päätöksentekovalta rekisteriin liittyvissä asioissa on tilaajalla. Palveluntuottaja toimii palvelussa syntyvien tietojen suhteen rekisterin teknisenä ylläpitäjänä ja huolehtii rekisterinpidosta tilaajan lukuun.

Palveluntuottaja on vastuussa palveluun liittyvien potilasasiakirjojen ja -tietojen huolellisesta ja asianmukaisesta laamisesta, rekisterinpidosta ja käsittelystä kulloinkin voimassa olevia lakeja, asetuksia ja viranomaismääräyksiä ja -ohjeita sekä HUSin tai kunkin kunnan antamia ohjeita ja määräyksiä noudattaen riippuen, kenen rekisterinpitäjän tietoja palveluntuottaja käsittelee.

Potilasasiakirjoista tulee ilmetä palvelun hankinnan tapa sekä palvelun tilaaja, tuottaja ja toteuttaja. Palveluntuottaja ei saa käyttää potilastietoja muihin kuin tämän sopimuksen edellyttämiin tarkoituksiin. Palveluntuottajalla ei ole oikeutta yhdistää tietoja muihin tietoihin tämän sopimuksen perusteella. Tämän sopimuksen mukaiset tiedot ja potilasasiakirjat on pidettävä erillään palveluntuottajan muista potilastiedoista.

Palveluntuottaja sitoutuu siihen, että potilasasiakirjoihin sisältyvien tietojen ja muiden salassa pidettävien tietojen salassapitoa ja vaitiolovelvollisuutta koskevia säännöksiä noudatetaan ja että potilasasiakirjat ja -tiedot ja muut salassa pidettävät tiedot on asianmukaisesti suojattu siten, että niitä pääsevät käsittelemään vain sellaiset nimetyt henkilöt, joilla sopimuksenmukaisten tehtävien täyttämiseksi on välttämättä oltava pääsy tietoihin ja joiden kanssa palveluntuottaja on tehnyt salassapitoa koskevat sopimukset.

Palveluntuottaja sitoutuu luovuttamaan tilaajalle yksittäistä potilasta koskevat potilasasiakirjat ja -tiedot mukaan lukien tutkimuksiin liittyvät kuvat (paperikopiona tai muussa erikseen sovitussa muodossa) hoidon aikana ja viipymättä sen päätyttyä tilaajan kulloisenkin ohjeistuksen mukaisesti.

Palveluntuottaja sitoutuu koska tahansa sopimuksen aikana tai sen jälkeen tilaajan pyynnöstä luovuttamaan potilasasiakirjat ja -tiedot (paperiversiona tai erikseen sovitussa muodossa) kokonaan tai osittain tilaajalle.

12.3 Tietoturva ja tietosuoja

Palveluntuottaja huolehtii tietoturvastaan ja sitoutuu noudattamaan HUSin tietojen osalta HUSin yleistä tietoturvasuositusta (**liite 5**) ja kunkin kunnan osalta kunkin kunnan vastaavaa liitettä (liitteet 6-8). Nämä liitteet muodostavat olennaisen osan tätä sopimusta.

13 HINNAT

Palveluntuottaja veloittaa palvelusta kiinteän vuosihinnan, joka on jyvitetty kuukausitasolle. Hintaa oikeuttaa saattohoitokodin 14 hoitopaikan käyttöön. Hintaa on kiinteä ja edustaa HUSilta, Helsingin, Espoon ja Vantaan kaupungilta yhteisesti perittävää määrää liitteen 4 mukaisesti. HUS ja kunnat ovat keskenään sopineet kustannusten jakautumisesta keskenään liitteen mukaisesti.

Mikäli Terhokoti on vuositasolla käyttänyt HUSin tai kuntien vuosikustannusmallin kiintiöitä muiden potilaiden hoitoon, palautetaan vastaava summa vuoden lopussa vuosikustannusmallin jakokulman mukaisesti HUSille ja kunnille. Palautettava määrä määräytyy vuosikustannusmallin mukaisen keskimääräisen hoitopäivähinnan mukaan (Sopimusta tehtäessä hinta on 489 €/hoitopäivä). Vastaavasti, jos tilaajat ovat vuositasolla käyttäneet palveluja yli oman kiintiönsä, veloitetaan yllämainitun keskimääräisen hoitopäivähinnan mukaiset maksut vuoden lopussa tilaajien palvelujen ylikäytön suhteessa. Terhokoti määrittelee vastaavat päivähinnat muille kuin tämän sopimuksen osapuolille.

Terhokoti vastaa itse saattohoitokodin ylläpidon muista kustannuksista. Terhokoti voi kattaa nämä kustannuksensa esimerkiksi muilta kunnilta kuin tämän sopimuksen osapuolilta veloittavilta maksuilta tai itse maksavilta saatavilla potilasmaksuilla. Terhokodin omistava Terho-säätiö vastaa lisäksi toiminnan kehittämisen kustannuksista ja sellaisista erityispalveluista, jotka eivät kuulu palvelusopimuksen piiriin.

Hinnat eivät sisällä arvonlisäveroa. Palveluntuottaja laskuttaa mahdollisen arvonlisäveron voimassa olevan lain mukaisesti.

Hinnat sisältävät kaikki tähän sopimukseen ja palveluun liittyvät tilat, tarvikkeet, laitteet, toiminnot, tehtävät, velvollisuudet ja kulut. Palveluntuottaja ei saa veloittaa muita kuluja tai kustannuksia.

Hinnat ovat kiinteät koko varsinaisen sopimuskauden. Palveluntuottaja voi nostaa hintaa ainoastaan, jos lainsäädännön muutoksista tai viranomaismääräyksistä seuraa kustannusten osoitettavissa oleva kasvu.

Tilajalla on lisäksi oikeus koska tahansa ehdottaa hinnanmuutosta palvelun tuottamiskustannusten laskua vastaavasti.

14 MAKSUEHDOT JA LASKUTUS

Palveluntuottaja laskuttaa HUSilta ja kunnilta kuukausittain vuosikustannusmallin mukaisen maksun siten, että yhden laskutuserän suuruus on yksi kahdestoistaosa (1/12) HUSille tai asianomaiselle kunnalle liitteen 4 mukaan tulevasta vuosimaksusta. Lasku erääntyy maksettavaksi kunkin kuukauden viidentenä (5.) päivänä. Lasku tulee toimittaa Tilajalle vähintään kolmekymmentä (30) päivää ennen eräpäivää.

Jos Terhokoti on käyttänyt tämän sopimuksen kohdassa 13 kuvatulla tavalla HUSin tai kuntien vuosikustannusmallin kiintiöitä muiden potilaiden hoitoon tai jos tilaajat ovat vuositasolla käyttäneet palveluja yli oman kiintiönsä, toimittaa Palveluntuottaja tätä koskevat hyvitys- tai lisälaskut Tilajalle siten, että ne erääntyvät maksettavaksi viimeistään kymmenentenä päivänä kalenterivuoden päättymisen jälkeen.

Maksut suoritetaan ainoastaan tilaajan hyväksymää laskua vastaan.

Palveluntuottaja toimittaa tilaajalle laskutuksen yhteydessä eri liitetiedostona laskun liitteenä erittelyt suoritetuista palveluista potilaittain.

Laskutus tapahtuu tilaajan määrittelemillä laskutusviiteillä. Laskutusosoitteet ja laskutusta varten tarvittavat muut tiedot ovat liitteenä (**liite 4**).

Viivästyskorko on korkolain mukainen.

Palveluntuottaja ei saa lisätä laskuihin laskutuslisää.

Palveluntuottajalla tulee olla valmius sähköiseen laskutukseen.

15 VAHINGONKORVAUS

JYSE 2014 PALVELUT(päivitysversio 4/2017) -ehtojen kohdan 16 mukaisesti, jonka lisäksi sovitaan seuraavasti.

Palveluntuottaja vastaa tilaajalle palvelun suorittamisessa käyttämänsä henkilön tilaajalle aiheuttamasta vahingosta vahingonkorvauslain mukaisesti. Palveluntuottaja vastaa käyttämänsä alihankkijan aiheuttamista vahingoista kuten omistaan.

Palveluntuottaja on korvausvelvollinen tilaajalle, mikäli potilas tai muu kolmas osapuoli kohdistaa vaatimuksensa tilaajaan, jos palveluntuottaja tai palvelua palveluntuottajan puolesta suorittanut henkilö on aiheuttanut vahingon toiminnallaan tai laiminlyönnillään.

Tilaaaja ei vastaa palveluntuottajan potilaalle tai muulle kolmannelle osapuolelle aiheuttamasta vahingosta.

Suoritettavan vahingonkorvauksen yhteenlaskettu enimmäismäärä on Tilaaajalle sopimuksen mukaisesta palvelusta kunkin sopijapuolen maksamaa hinnan osuutta koskeva määrä puolen vuoden ajalta laskettuna.

Palveluntuottajalla ei ole oikeutta korvaukseen, jos hankintayksiköllä on määrätty hankintalaissa (1397/2016) tarkoitettu tehottomuusseuraamus tai sopimuskauden lyhentäminen.

16 YLIVOIMAINEN ESTE

Ylivoimaiseen esteeseen sovelletaan JYSE 2014 PALVELUT (päiv. 4/2017) -ehtojen kohtaa 14. Mikäli Palveluntuottajalla on ylivoimainen este, eikä se pysty palvelua tuottamaan, Tilaaaja on vapautettu maksuvelvollisuudesta niin kauan kuin ylivoimainen este kestä.

17 SOPIMUSYHTEISTYÖ

Sopimuksen ja yhteistyön toteutumista valvomaan perustetaan yhteistyön ohjausryhmä ja lääketieteellinen yhteistyöryhmä.

Ohjausryhmä kokoontuu puolivuositain ja sen tehtävänä on

- seurata sopimuksen mukaista toimintaa ja taloutta puolivuositain
- arvioida mahdollisia Terhokodin valmistelemissä toiminnallisista ja resurssimuutoksista tämän sopimuksen kannalta

Lääketieteellinen yhteistyöryhmä, kokoontuu 2 kuukauden välein ja raportoi ohjausryhmälle. Lääketieteellinen yhteistyöryhmä kokoontuu myös tarvittaessa sopijapuolen pyynnöstä. Yhteistyöryhmän tehtävänä on:

- seurata Terhokodin palvelujen käyttöä eri potilassegmenteissä, jota varten Terhokoti huolehtii tarvittavan datan tuottamisesta
- arvioida potilasohjauksen toteutumista
- tunnistaa ja arvioida, mitkä potilasryhmät hyötyisivät erityisesti Terhokodin palveluista ja kehittää tarvittaessa uusia palvelumuotoja näille ryhmille

Sopijapuolilla on kullakin palvelusopimuksen yhteyshenkilö ja Terhokodilla asiakasvastaava sopimuksen toteuttamista varten.

HUSissa yhteyshenkilönä toimii Palliatiivisen keskuksen ylilääkäri [REDACTED]

Helsingissä yhteyshenkilönä toimii

Espoossa yhteyshenkilönä toimii

Vantaalla yhteyshenkilönä toimii

Terhokodin yhteyshenkilönä toimii Terhokodin johtaja [REDACTED]

18 MUUT EHDOT

Niiltä osin kuin tässä sopimuksessa ei ole toisin mainittu, sovelletaan täydentävästi JYSE 2014PALVELUT (päiv. 4/2017)– yleisiä ehtoja sellaisina kuin ne ovat HUSin tekemin poikkeuksin ja lisäyksin (Liitteet 9-10).

19 SOVELLETTAVA LAINSÄÄDÄNTÖ JA RIITAISUUKSIEN RATKAISU

Tähän sopimukseen ja potilaiden hoitoon sovelletaan Suomen lainsäädäntöä sen lainvalintasäännöksiä lukuun ottamatta.

Sopimuksesta johtuvat erimielisyydet pyritään ratkaisemaan ensisijaisesti sopijapuolten välisissä neuvotteluissa. Ellei neuvotteluissa löydetä ratkaisua, ratkaistaan erimielisyydet Helsingin käräjäoikeudessa.

20 SOPIMUKSEN MUUTTAMINEN

Sopimusmuutokset on tehtävä kirjallisesti.

Sopimusmuutokset tulevat voimaan, kun sopijapuolet ovat ne asianmukaisesti hyväksyneet ja allekirjoittaneet. Sopimuksen liitteitä 1-3 voidaan kuitenkin tarvittaessa muuttaa sopimuksen voimassaoloaikana lääketieteellisen yhteistyöryhmän esityksestä ohjausryhmässä. Yhteyshenkilöillä ei ole oikeutta muuttaa sopimusta.

21 SOPIMUKSEN VOIMASSAOLO

Tämä sopimus tulee voimaan 1.1.2021 lukien.

Sopimus on voimassa kolme (3) vuotta voimaantulosta. Sopimusta voidaan jatkaa kahden (2) vuoden optiokaudella.

Hintoja on mahdollista tarkistaa optiokauden alkaessa. Mikäli kumpikaan sopijapuoli ei ole esittänyt hinnantarkistusta, jatkuvat voimassa olevat hinnat kiinteänä kahden (2) optiovuoden ajan. Palveluntuottajalla on oikeus vaatia hintojen korottamista ainoastaan todellisia kustannusten muutoksia vastaavasti. Yleisen kustannustason nousua ei kuitenkaan voida pitää hyväksyttävänä perusteena hintojen korottamiselle. Palveluntuottajan on esitettävä tilaajalle asianmukainen selvitys hinnanmuutoksen perusteista sekä yksilöitävä ne perusteet, joihin se vetoaa hinnankorotuksenperusteena. Korotetun hinnan on kuitenkin vastattava kuntien oman palvelutuotannon hintatasoa, eikä se voi olennaisesti poiketa siitä.

Terhokodin on tehtävä hinnanmuutosesitys kuuden kuukauden sisällä ennen varsinaisen sopimuskauden päättymistä. Sopijapuolet ilmoittavat hyväksyvätkö ne hinnanmuutosesityksen kahden (2) kuukauden sisällä ilmoituksen toimittamisesta. Jos tilaaja ei hyväksy hinnanmuutostasopimus päättyy varsinaisen sopimuskauden päättyessä.

HUSin ja Terho-säätiön välisen X.X.2015 allekirjoitetun sopimuksen voimassaolo päättyy tämän sopimuksen voimaantullessa.

22 SOPIMUKSEN LIITTEET JA SOPIMUSASIAKIRJOJEN PÄTEVYYSJÄRJESTYS

Sopimusasiakirjat muodostuvat tästä sopimuksesta sekä tietoturvaliitteistä ja muista sopimuksen liitteistä. Tietoturvaliitteitä sovelletaan sopimusasiakirjaa suoraan täydentävänä liitteiden numeroinnista huolimatta ja muita liitteitä niiden numerojärjestyksessä.

Tähän sopimukseen on liitetty seuraavat asiakirjat:

LIITE 1	Vaativan erityistason saattohoidon palvelukuvaus
LIITE 2	Potilasohjauksen lääketieteelliset ja sosiaaliset kriteerit
LIITE 3	Vuosikustannusmalli ja laskutustiedot
LIITE 4	HUSin yleinen tietoturvalisuusliite
LIITE 5	Helsingin tietoturvaliite
LIITE 6	Espoon tietoturvaliite
LIITE 7	Vantaan tietoturvaliite
LIITE 8	JYSE 2014 Palvelut (päivitysversio 4/2017)
LIITE 9	HUSin poikkeukset JYSE 2014 Palvelut -ehtoihin

23 ALLEKIRJOITUKSET

HUS-kuntayhtymä Helsingin kaupunki

[REDACTED] N.N.
toimitusjohtaja

Espoon kaupunki Vantaan kaupunki

N.N. N.N.

Terho-säätiö

[REDACTED]
Terho-säätiön hallituksen puheenjohtaja

[REDACTED]
Terhokodin johtaja