



Servicesedel för ergoterapi

Servicespecifik regelbok

Östra Nylands välfärdsområde 2026

Nämnden för ordnande av tjänster 01.09.2026 § 84

Innehåll

Inledning	2
1 Beskrivning av tjänsten	2
1.1 Tjänstens syfte, mål och målgrupp	2
1.2 Klientprocess	2
1.3 Tjänstens innehåll	3
2 Servicesedel	4
2.1 Servicesedelsystemet	4
2.2 Prissättning av servicesedelservice	4
3 Serviceproducentens rättigheter och skyldigheter	6
3.1 Serviceproducent	6
3.2 Personal och kompetens	6
3.3 Lokaler, utrustning och redskap	6
3.4 Kvalitetskontroll	7
3.5 Fel i tjänsten	8
3.6 Inställelse av tjänsten	8
4 Besöksuppgifter, dokumentation och respons på servicen	8
5 Fakturering	9
6 Lagstiftning som styr tjänsten	10

Inledning

För varje servicesedel inom Östra Nylands välfärdsområde gäller en regelbok för servicesedlar som består av två delar: en allmän regelbok och en servicespecifik regelbok. Den allmänna regelboken är ett separat dokument vars krav gäller alla servicesedelproducenter och all servicesedelveksamhet inom Östra Nylands välfärdsområde. Den servicespecifika regelboken innehåller mer detaljerade krav på den tjänst som produceras mot den aktuella servicesedeln. Serviceproducenten förbinder sig att följa kraven i båda regelböckerna när den fungerar som serviceproducent. Om den servicespecifika regelboken står i strid med den allmänna regelboken ska de krav och riktlinjer som anges i den allmänna regelboken följas.

1 Beskrivning av tjänsten

1.1 Tjänstens syfte, mål och målgrupp

Ergoterapi är rehabilitering som syftar till att stödja och möjliggöra vardagslivet för människor i olika åldrar, så att de får möjlighet att delta i aktiviteter som är viktiga och meningsfulla för dem. Inom ergoterapien pejas klientens funktionsförmåga mot kraven i hans aktivitetsmiljö.

En servicesedel för ergoterapi kan beviljas på grundval av en bedömning gjord av en ergoterapeut eller en yrkesutbildad person med tillräcklig sakkunskap vid Östra Nylands välfärdsområde (välfärdsområdet nedan kallat Beställaren)

- för ett barn vars meningsfulla aktivitet och för åldersnivån typiska utveckling i vardagen har försenats eller är varaktigt nedsatt men kan främjas med hjälp av ergoterapi,
- för ett barn för att öka hans aktivitet och delaktighet genom att modifiera aktivitetsmiljön,
- för en vuxen person som insjuknat eller skadats och vars funktionsförmåga kan stödjas eller främjas med hjälp av ergoterapi.

I ergoterapi för barn stöds stärkandet av barnets färdigheter och kunskaper i vardagen med beaktande av barnets aktivitetsmiljö. Den rehabiliterande ergoterapeuten samarbetar med personer som deltar i barnets vardag och handleder närstående nätverket.

Målet med ergoterapi för vuxna är att utnyttja och utveckla rehabiliteringsklientens egna kraftresurser samt att förbättra hans färdigheter och kunskaper så att klienten trots sjukdom eller funktionsnedsättning kan delta i sådana vardagliga aktiviteter i sin aktivitetsmiljö som är betydelsefulla för hen.

1.2 Klientprocess

När servicesedeln beviljas beaktas såväl klientens individuella behov som klienternas likabehandling.

En servicesedel för ergoterapi beviljas på grundval av en bedömning gjord av en ergoterapeut eller någon annan yrkesutbildad person med tillräcklig sakkunskap eller en multiprofessionell grupp vid Beställaren.

I bedömningen fastställs behovet av ergoterapi, målen, antalet gånger, längden och vid behov besöksfrekvensen i samarbete med klienten och/eller klientens anhöriga/vårdnadshavare.

Servicesedeln för ergoterapi godkänns av den chef eller myndighet som ansvarar för ergoterapin på grundval av en bedömning som gjorts av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården. Servicesedeln skickas till klienten per krypterad e-post, textmeddelande eller vid behov per brev.

Efter att ha fått servicesedeln väljer klienten serviceproducent och meddelar serviceproducenten den kod som anges i serviceproducentens exemplar.

1.3 Tjänstens innehåll

Servicesedeln kan endast användas för sådan ergoterapi som definieras i regelboken, och det antal gånger och den intensitet som anges i beslutet om beviljande ska följas. Utgångspunkten är den att servicesedeln berättigar till 10–20 gånger ergoterapi per år, enligt klientens individuella behov. Den ergoterapeut eller en annan yrkesutbildad person med tillräcklig sakkunskap som har gjort bedömningen fastställer innehållet i ergoterapiperioden. Ergoterapin omfattar en aktuell bedömning gjord av den rehabiliterande ergoterapeuten och rehabiliteringsåtgärder eller -besök enligt planen.

Serviceproducenten inleder en ny ergoterapiperiod genom att bekanta sig med Beställarens bedömning. Serviceproducenten ställer tillsammans med rehabiliteringsklienten och hans närstående upp konkreta, i vardagen förankrade mål för ergoterapiperioden samt gör upp en skriftlig schemalagd plan för ergoterapin. På basis av i vardagen förankrade, konkreta och mätbara mål planerar den rehabiliterande ergoterapeuten tillsammans med rehabiliteringsklienten och hans närstående ergoterapins innehåll och de metoder som ska användas samt följer upp hur målen uppnås.

I slutet av ergoterapiperioden bedömer den rehabiliterande ergoterapeuten rehabiliteringsklientens funktionsförmåga i förhållande till de mål som ställts upp för ergoterapin. Bedömningen görs genom tester och/eller metoder som lämpar sig för klientens individuella situation. Tillsammans med rehabiliteringsklienten och de närstående bedöms hur målen för vardagen uppnåtts.

Ett barn vars problem med behandling av sensorisk information i hög grad påverkar hans funktionsförmåga och deltagande i vardagen beviljas SI-terapi på mottagningen på basis av den bedömning som ergoterapeuten gjort. SI-terapin genomförs av en utbildad ergoterapeut i enlighet med ASI-referensramen. SI-ergoterapi erbjuds först efter det att vanlig ergoterapi har prövats och den har visat sig vara resultatlös/otillräcklig för att tillgodose barnets behov.

Form av genomförande

En ergoterapiperiod kan beviljas så att den genomförs på mottagningen, i aktivitetsmiljön eller som distansbesök samt som olika kombinationer av dessa.

Om ergoterapi beviljas så att den genomförs i aktivitetsmiljön, ska målen för ergoterapin vara bundna till aktiviteterna i aktivitetsmiljön i fråga, och det ska vara möjligt att genomföra ergoterapin i denna aktivitetsmiljö.

Ergoterapi på mottagningen, i barnets/den vuxnas aktivitetsmiljö eller som distansbesök kan också innehålla handledning riktad till närståendenätverket beroende på

rehabiliteringsklientens behov. Den ergoterapeut (eller en annan yrkesutbildad person med tillräcklig sakkunskap) som gör bedömningen fastställer antalet besök på mottagningen, i aktivitetsmiljön, på distans och för handledning, och de angivna antalen ingår i ergoterapeutens bedömning.

Nätverksarbetet omfattar till exempel multiprofessionella möten om frågor som rör barnet/klienten. Nätverksarbetet genomförs antingen som fysiska möten eller distansmöten.

2 Servicesedel

2.1 Servicesedelsystemet

Servicesedeln administreras genom servicesedelsystemet. Servicesedelportalen (www.palse.fi) fungerar som servicesedelsystem. Serviceproducenten registrerar sig i systemet (anvisning i servicesedelportalen). Efter registreringen ansöker serviceproducenten om att få bli serviceproducent för ergoterapi mot servicesedel. Serviceproducenten upprätthåller sina egna uppgifter i systemet samt kontrollerar servicesedelns giltighetstid, saldo och antalet gånger som står till förfogande. Servicehändelserna ska antecknas i systemet inom fem dagar efter att de skett för att klientens saldo ska vara uppdaterat.

Vid behov handleder en anställd inom rehabiliteringen klienten i ärenden som gäller användningen av servicesedeln och ger en lista över godkända serviceproducenter (www.palse.fi). Av listan framgår de tjänster som produceras och tjänsternas priser. I servicesedelportalen har klienten möjlighet att jämföra olika serviceproducenter.

2.2 Prissättning av servicesedelservice

Nämnden för ordnande av tjänster för Östra Nylands välfärdsområde beslutar om servicesedelnas värde. För vissa servicesedlar tillämpar välfärdsområdet ett pristak. Genom pristaket fastställs det högsta pris till vilket tjänsten ska tillhandahållas. Om serviceproducentens pris på tjänsten är lägre än servicesedelns värde, är välfärdsområdet skyldigt att betala serviceproducenten högst det pris som uppges av serviceproducenten.

För ergoterapi för barn uppbärs inte rehabiliteringsklientens självriskandel. Värdet på servicesedeln för ergoterapi för barn täcker serviceproducentens hela pris. För vuxna klienter (över 18 år) tillkommer alltid en självriskandel för tjänsten, såvida inte klienten tillhör någon av de av välfärdsområdet fastställda avgiftsfria kategorierna. Serviceproducenten debiterar självriskandelen direkt av klienten. Serviceproducenten kan inte fakturera klienten eller Beställaren för kilometerersättningar, faktureringsstillägg eller andra kostnader.

Serviceproducenten ska prissätta de tjänster som riktas till vuxna klienter så att klientens självriskandel alltid är minst lika stor som den klientavgift som tas ut för välfärdsområdets egen service, dock högst 30,00 euro. En uppdaterad lista över klientavgifterna finns på Östra Nylands välfärdsområdes webbplats. Klienten står själv för kostnaderna för extra tjänster som hen önskat.

Servicesedelns totala värde baserar sig på mängden beviljade tjänster.

Välfärdsområdet anger på servicesedeln om klienten tillhör en sådan grupp som är undantagen från avgifter och av vilken ingen självriskandel får tas ut. I detta fall täcker servicesedelns värde serviceproducentens hela pris, precis som för personer under 18 år, hos vilka ingen självriskandel får tas ut.

Serviceproducenten kan föreslå en prisjustering för ergoterapi för vuxna en gång per kalenderår vid en tidpunkt som närmare anges av välfärdsområdet. Prisändringarna ska bygga på den allmänna kostnadsutvecklingen. Prisjusteringen godkänns via servicesedelsystemet. Serviceproducenten ska informera klienten om prisändringarna. Servicesedeln för ergoterapi för barn har ett fast värde, eftersom någon självriskandel inte får tas ut för dessa tjänster och därför kan serviceproducenten inte föreslå en prisjustering.

2.3 Servicesedlar

Med en servicesedel kan rehabiliteringsklienten få ergoterapi på mottagningen, i hens aktivitetsmiljö eller på distans. Serviceproducenten kan ange ett pris för alla kategorier eller endast för vissa av kategorierna A–N.

- A. Ergoterapi för barn på mottagningen, 45 min
- B. Ergoterapi för barn på mottagningen, 60 min
- C. Ergoterapi för barn i aktivitetsmiljö, 60 min
- D. Ergoterapi för barn i aktivitetsmiljö, 90 min
- E. Ergoterapi för barn som distansbesök, 45 min
- F. Sensorisk integrationsterapi (SI-terapi) på mottagningen, 60 min

- G. Ergoterapi för vuxna på mottagningen, 60 min
- H. Ergoterapi för vuxna i aktivitetsmiljö, 60 min
- I. Ergoterapi för vuxna i aktivitetsmiljö, 90 min
- J. Ergoterapi för vuxna som distansbesök, 45 min
- K. Ergoterapi för vuxna, bedömningsbesök på mottagningen, 60 min
- L. Ergoterapi för vuxna, bedömningsbesök i aktivitetsmiljö, 60 min

- M. Nätverksarbete, fysiskt möte, 60 min
- N. Nätverksmöte, distansmöte, 60 min

En ergoterapisession varar 45, 60 eller 90 minuter per gång/besök. Hembesökets längd inkluderar inte restid.

På servicesedeln anges dess giltighetstid.

3 Serviceproducentens rättigheter och skyldigheter

3.1 Serviceproducent

Serviceproducenten ska uppfylla kraven enligt lagen om tillsynen över social- och hälsovården (741/2023). Serviceproducenten ska vara registrerad i det nationella registret över tjänsteproducenter inom social- och hälsovården (Soteri) i enlighet med nämnda lag.

3.2 Personal och kompetens

Ergoterapi kan tillhandahållas av en ergoterapeut (YH) eller en person som har avlagt motsvarande tidigare examen på institutnivå och som har rätt beviljad av Tillstånds- och tillsynsverket att utöva sitt yrke som legitimerad yrkesutbildad person.

Välfärdsområdet godkänner som serviceproducent endast en sådan serviceproducent där den person som erbjuder ergoterapi har legitimation beviljad av Tillstånds- och tillsynsverket.

Personalen hos serviceproducenten ska ha tillräckliga kunskaper i finska och/eller svenska. Serviceproducenten ska ange på vilka andra språk tjänsten kan tillhandahållas.

För att kunna genomföra SI-terapi ska ergoterapeuten ha utbildning i teori och metoder i sensorisk integration.

En ergoterapeut som erbjuder ergoterapi för barn måste dessutom ha minst ett (1) års arbetserfarenhet av ergoterapi för barn.

3.3 Lokaler, utrustning och redskap

Serviceproducenten ska ha ändamålsenliga lokaler vilka lämpar sig för ergoterapi som genomförs på mottagningen. I lokalerna ska klienterna kunna betjänas så att deras integritet skyddas. Toaletter och väntrum ska vara anpassade för personer med nedsatt rörlighet. Om ankomsten och ingången till kundbetjäningsslokalen inte är tillgängliga eller själva kundbetjäningsslokalen inte är det, ska klienten informeras på förhand.

Lokalerna ska alltid uppfylla säkerhetsföreskrifterna så att klienternas säkerhet vid enheten tryggas i enlighet med lagen och myndighetsföreskrifterna. Serviceproducenten ska ha en räddningsplan och en säkerhetsutredning som godkänts av räddningsmyndigheterna.

Den som beviljat servicesedeln kan vid behov kontrollera serviceproducentens kundbetjäningsslokaler.

Serviceproducenten tar hand om de redskap och den utrustning vilka behövs för ergoterapi som genomförs i rehabiliteringsklientens aktivitetsmiljö. Den utrustning som används vid genomförandet av tjänsten, både på mottagningen och i rehabiliteringsklientens aktivitetsmiljö, ska uppfylla kraven enligt lagen om medicintekniska produkter (719/2021).

3.3.1 Mottagningslokaler för sensorisk integrationsterapi

Sensorisk integrationsterapi (SI-terapi) ska genomföras i en mottagningslokal som uppfyller de Fidelity-kriterier som fastställts för ASI-terapi.

Fidelity-kriterierna är:

- 1) terapimiljön ska kunna modifieras på ett flexibelt sätt och möjliggöra undersökning av klienten
- 2) lokalen ska vara trygg, vilket betyder
 - a. tillräckligt med mattor och kuddar för att täcka golvet under alla terapiredskap
 - b. terapiredskapen ska kunna justeras efter barnets storlek
 - c. det ska vara enkelt att kontrollera redskapens säkerhet, och de ska kontrolleras regelbundet
- 3) lokalen ska vara utrustad med terapiredskap som kan hängas upp
 - a. i lokalen ska finnas minst tre krokar på vilka hängande terapiredskap kan hängas upp
 - b. i lokalen ska finnas minst ett redskap som möjliggör 360 graders rotation
- 4) lokalen ska vara tillräckligt stor så att aktiva fysiska aktiviteter blir möjliga
- 5) i lokalen ska också finnas en plats där man kan lugna ned sig.

3.3.2 Distansbesök

Under distansbesök genomförs ergoterapin genom video- och audioteknik. Ett distansbesök är ett samtal i realtid som sker via två eller flera mobila enheter eller datorer med ljud och bild.

Mottagningsbesök kan, med samtycke från rehabiliteringsklienten eller vårdnadshavaren till en minderårig rehabiliteringsklient och på grundval av en bedömning av ergoterapeuten, även genomföras som distansbesök i form av videomöten. Östra Nylands välfärdsområde strävar efter att i allt större utsträckning utnyttja distansbesök när det är ändamålsenligt för genomförandet av ergoterapi.

Serviceproducenten ansvarar för att informationssäkerheten vid distansbesöken uppfyller lagens krav. Om barnets utvecklingsnivå så kräver, ska serviceproducenten se till att barnets vårdnadshavare/förälder är närvarande. Serviceproducenten ska ha en informationssäker lokal som garanterar rehabiliteringsklientens integritet vid genomförandet av ett distansbesök i form av videomöte. Serviceproducenten ska ge tekniskt stöd vid behov, vara beredd att vägleda rehabiliteringsklienten i att delta i distansbesöket i form av videomöte samt ha anvisningar för situationer där fjärruppkopplingen avbryts på grund av tekniska utmaningar. Ergoterapi som genomförs på distans är en målinriktad rehabilitering, precis som rehabilitering som sker ansikte mot ansikte. En individuell ergoterapisession genomförs alltid ansikte mot ansikte, om den kräver manuell vägledning eller terapiredskap som serviceproducenten inte kan skicka till rehabiliteringsklienten.

3.4 Kvalitetskontroll

Servicesedelverksamheten ska basera sig på de villkor och krav som fastställs i regelbokens allmänna och servicespecifika del.

Ansvar för tillsynen över serviceproducentens verksamhet och tjänster ligger i första hand hos välfärdsområdet. Minimikravet på kvaliteten hos servicesedelverksamheten är att den motsvarar den nivå som krävs av motsvarande verksamhet inom välfärdsområdet (lagen om servicesedlar 569/2009). Serviceproducenten ska upprätthålla god kvalitet i fråga om hygien, dokumentpraxis, användning av apparater och material samt patientsäkerhet. Som indikator

för kvaliteten på klientarbetet och -säkerheten används klientrespons samt antalet klientskadeanmälningar, anmärkningar, klagomål och reklamationer.

Serviceproducenten ger välfärdsområdet tillstånd att genomföra klientnöjdhetssenkäter bland sina servicesedelklienter och deltar i insamlingen av den klientrespons som välfärdsområdet ordnar. Serviceproducenten förutsätts delta i samarbetsmöten som välfärdsområdet ordnar.

Klienten kan ge serviceproducenten och välfärdsområdet respons på tjänstens kvalitet och andra omständigheter som gäller tjänsten. Att ge respons och svara på den är i första hand en angelägenhet mellan klienten och serviceproducenten. Serviceproducenten ska tillställa välfärdsområdet en redogörelse för eller kopior av anmärkningar, besvär och klagomål avseende tjänster som producerats mot servicesedel, liksom även avgöranden som gäller alla dessa.

3.5 Fel i tjänsten

Tjänsten anses vara felaktig om den avviker från de innehållskrav som nämns i den allmänna eller servicespecifika regelboken, i lagstiftningen eller i avtalet. Ansvaret för att tjänsten tillhandahålls på ett högklassigt och omsorgsfullt sätt ligger hos serviceproducenten (konsumentskyddslagen (38/1978)). Välfärdsområdet ansvarar inte för serviceproducentens fel.

Tjänsten är också felaktig om den inte motsvarar de uppgifter som serviceproducenten på förhand har gett om sin verksamhet och om dessa uppgifter kan antas ha påverkat klientens beslut vid valet av serviceproducent. Detsamma gäller uppgifter som meddelats om genomförandet av tjänsten (konsumentskyddslagen 38/1978).

3.6 Inställelse av tjänsten

Serviceproducenten ansvarar för att tjänsten genomförs i enlighet med vad som avtalats med klienten. Serviceproducenten meddelar klienten om hinder för genomförandet av tjänsten omedelbart när serviceproducenten känner till det, och kommer överens om en ersättande tjänst med klienten. Serviceproducenten informerar sina klienter tydligt om avbeställningspraxis för bokade tider. Välfärdsområdet ansvarar inte för kostnaderna för inställda servicehändelser.

4 Besöksuppgifter, dokumentation och respons på servicen

Serviceproducenten förväntas dokumentera klientuppgifter och arbetsinsatser som rör vårdarbetet i enlighet med följande anvisningar:

- dokumentation av vårdarbetet på det sätt som lagstiftningen förutsätter samt dokumentation av klientens helhetssituation
- dokumentation av prestationer som ingår i utfört arbete
- uppföljning av klientens servicebehov och samarbete med välfärdsområdet vid uppdatering av service- och vårdplanen (bedömning)

Serviceproducenten dokumenterar uppgifterna om terapibesöken i sitt patientdatasystem utan dröjsmål efter besöket, eller senast inom fem (5) vardagar efter besöket, och ger vid behov anvisningar om klienternas rätt att kontrollera sina uppgifter. I uppgifterna ska ingå åtminstone orsaken till att klienten remitterats till rehabilitering, innehållet i det genomförda besöket, information om de anvisningar som getts för egenvård och träning, besök som klienten låtit bli att avboka, inställda besök samt nödvändiga rekommendationer för vidare åtgärder.

Med tanke på servicen är det viktigt att nödvändiga uppgifter om servicen finns tillgängliga för de yrkesutbildade personer inom social- och hälsovården som ingår i klientens servicehelhet.

Av serviceproducenten förutsätts att serviceproducenten utarbetar en skriftlig rapport om terapin i portalen palse.fi efter avslutad terapiperiod. Rapporten om terapin är en förutsättning för att fakturan ska godkännas. När terapiperioden är slut markeras tjänsten som genomförd i palse.fi-portalen. Mer information om dokumentationen i portalen och faktureringen finns i avsnitt 5. Serviceproducenten lämnar på begäran även in en mellanrapport om ergoterapi.

Rapportblanketten är strukturerad och ska innehålla åtminstone följande uppgifter:

- bedömning av rehabiliteringsklientens funktionsförmåga i början och slutet av rehabiliteringen (metoder och indikatorer)
- planen för ergoterapi under ergoterapiperioden
- målen uppsatta för ergoterapiperioden och i vilken utsträckning de har uppnåtts
- rehabiliteringsklientens och/eller hens närståendes syn på ergoterapins inverkan på rehabiliteringsklientens funktionsförmåga.

Serviceproducenten ska se till att rapporten innehåller det som anges här ovan.

Serviceproducenten rapporterar förändringar i klientens funktionsförmåga och servicebehov till den ergoterapeut som inom välfärdsområdet gjort bedömningen. Den som beviljat tjänsten omprövar vid behov behovet av ergoterapi och uppdaterar servicesedeln tillsammans med klienten och välfärdsområdets yrkesutbildade personal.

Serviceproducenten förbinder sig att, när klientrelationen upphört, ordna patienthandlingarna och överföra dem till välfärdsområdet för arkivering samt att radera motsvarande handlingar som finns i dess besittning.

5 Fakturering

Välfärdsområdet ersätter serviceproducenten för kostnader som är lika stora som värdet på servicesedeln. För vuxna klienter (över 18 år) tillkommer alltid en självriskandel för tjänsten, såvida inte klienten tillhör någon av de av välfärdsområdet fastställda avgiftsfria kategorierna. Faktureringen baserar sig på genomförda besök.

Serviceproducenten skapar månadsvis en referens för en samlingsfaktura i portalen palse.fi. Serviceproducentens referens för en samlingsfaktura överförs automatiskt till Östra Nylands välfärdsområde.

Serviceproducenten skickar servicesedelfakturan till Östra Nylands välfärdsområde genom sitt eget faktureringsystem. Serviceproducenten fakturerar Beställaren en gång i månaden i efterhand i enlighet med beslutet om servicesedel. Betalningsvillkoret är 14 dagar netto räknat från den dag fakturan anlänt. Dröjsmålsräntan är högst det som föreskrivs i räntelagen.

Välfärdsområdet betalar inte faktureringsstillägg, kilometerersättning eller några andra extra kostnader. Klientens personuppgifter får inte framgå av fakturan. Som identifikation för fakturan använder serviceproducenten servicesedelns identifieringsnummer.

Serviceproducenten sänder fakturorna i huvudsak som e-fakturer. Fakturamottagarens uppgifter på fakturan ska vara följande:

Östra Nylands välfärdsområde
PB 936
00074 CGI
EDI-kod: 003732213393

Nätfakturaoperatör: CGI (operatörskod 003703575029)

Serviceproducenter som inte själva använder programvara som lämpar sig för elektronisk fakturering kan skapa sina fakturer som äkta nätfakturer med hjälp av CGI:s leverantörsportal. Man kan ansluta sig till leverantörsportalen genom att skicka en begäran till talous@itauusimaa.fi.

Meddelandet ska innehålla företagets namn, FO-nummer och ansvarspersonens e-postadress. E-postadressen ska vara individuell.

Östra Nylands välfärdsområde betalar inget separat kontors-, boknings-, material- eller faktureringsstillägg.

Av fakturan ska följande obligatoriska, i mervärdesskattelagen föreskrivna anteckningar framgå:

- datum för utfärdande av fakturan
- fakturanummer (löpande nummer)
- serviceproducentens identifieringsnummer för mervärdesskatt (FO-nummer)
- serviceproducentens namn och adress
- fakturamottagarens namn och adress
- servicesedelns identifieringsnummer
- servicesedelportalens fakturareferens
- grund för skattebefrielse, till exempel skattefria social- och hälsovårdstjänster

Östra Nylands välfärdsområde returnerar bristfälliga och felaktiga fakturer till serviceproducenten, vilket kan orsaka dröjsmål i utbetalningen.

Tjänsterna ska faktureras i efterskott senast den 15:e dagen i varje månad.

6 Lagstiftning som styr tjänsten

Ergoterapitjänsterna styrs av följande lagstiftning:

1. Lag om välfärdsområden (611/2021)
2. Lag om ordnande av social- och hälsovård (612/2021)
3. Lagen om servicesedlar inom social- och hälsovården (569/2009)
4. Lagen om tillsynen över social- och hälsovården (741/2023)
5. Lagen om patientens ställning och rättigheter (785/1992)

6. Patientförsäkringslagen (948/2019)
7. Hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010)
8. Lagen om medicintekniska produkter (719/2021)
9. Lagen om behandling av kunduppgifter inom social- och hälsovården (703/2023)
10. Arbetarskyddslagen (738/2002)
11. Dataskyddslagen (1050/2018)
12. Konsumentskyddslagen (38/1978)
13. Lagen om offentlighet i myndigheternas verksamhet (621/1999)
14. Lagen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (559/1994)
15. Förordningen om yrkesutbildade personer inom hälso- och sjukvården (564/1994)
16. Lagen om stödjande av den äldre befolkningens funktionsförmåga och om social- och hälsovårdstjänster för äldre (980/2012)
17. Lagen om klientsamarbete inom rehabiliteringen (497/2003)
18. Europaparlamentets och rådets allmänna dataskyddsförordning (EU) 2016/679