



# Hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistuksen ja laskutuksen perusteet, ostopalvelujen tuotteistuksen ja kauttalaskutuksen perusteet ja muiden palvelujen laskutuksen perusteet vuodelle 2025

Hallintosäännön 86 §:n mukaan aluevaltuusto päättää hyvinvointialueen palveluista ja muista suoritteista perittävien maksujen yleisistä perusteista talousarvion yhteydessä. Toimialajohtaja päättää toimialallaan hoito- ja hoivapalvelujen, muiden palvelujen, töiden ja tuotteiden suoritehinnat aluevaltuuston hyväksymien yleisten perusteiden pohjalta. Hallintosäännön 22 §:n mukaan viranomainen voi siirtää sille hallintosäännössä määrättyä toimivaltaa edelleen alaiselleen viranomaiselle. Se, jolle toimivaltaa on edelleen siirretty, ei voi enää siirtää toimivaltaa edelleen. Muutoin maksujen perusteista ja euromääristä päättää tarkemmin aluehallitus.

Seuraavassa on esitetty hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistukseen, hoito- ja hoivapalvelujen laskutukseen, ostopalvelujen tuotteistukseen sekä niiden kauttalaskutukseen ja muiden palvelujen laskutukseen liittyvät perusteet.

## Hoito- ja hoivapalvelujen tuotteistus

Hoito- ja hoivapalvelulla tarkoitetaan potilas/asiakaskohtaista tuotetta, joka syntyy poliklinikalla, muussa avohoidossa/avopalvelussa, hoitokeskuksessa, vuodeosastolla, laitoshoidossa, palveluasumisyksikössä, muussa potilashoitoa/asiakashoivaa antavassa yksikössä tai potilaan/asiakkaan kotona. Hoito- ja hoivapalvelu voidaan toteuttaa myös puhelin-, video- tms. tekniikoiden avulla. Tuotteistuksen tavoitteena on luoda asiakas- ja potilastietojärjestelmissä olevista käynneistä, hoitjaksoista ja asiakkuuksista yhteisiä, vertailukelpoisia ja kustannuksiltaan mahdollisimman homogeenisiä hoito- ja hoivakokonaisuuksia.

Tuotteistuksessa noudatetaan samoja periaatteita kaikissa erikoissairaanhoidon, perusterveyden-huollon ja sosiaalipalvelujen yksiköissä sisältäen myös ulkoistetut palvelut



erikseen mainittavin poikkeuksin. Tuotteet kuvataan tarkemmin hoito- ja hoivapalveluhinnastossa, jonka toimialajohtaja hyväksyy talousarvion hyväksymisen jälkeen. Tuotteistettua toimintaa seurataan Logex Region-tietojärjestelmän avulla.

## **Erikoissairaanhoidossa DRG-tuotteistus**

Erikoissairaanhoidon hoito- ja hoivapalvelut tuotteistetaan DRGFull -ryhmittelyllä lyhythoitona ja hoitojaksoina.

Lyhenne DRG tulee sanoista Diagnosis Related Groups. Kyseessä on järjestelmä, jossa potilaat luokitellaan kustannushomogeneisiin ryhmiin. DRG -ryhmittelyyn vaikuttavat potilaan päädiagnoosi (ICD-10), mahdolliset sivudiagnoosit (ICD - 10), toimenpiteet (THL:n toimenpideluokitus), potilaan ikä, poistumistapa (kuollut, lähetetty jatkohoitoon) ja hoidon kesto päivinä. Lisäksi avohoidon ryhmittelyyn vaikuttavat kalliit ja vaativat kuvantamisen tutkimukset, erityisen kalliit lääkkeet ja sytostaattihoidot.

DRG:n lyhythoitoryhmiin sisältyvät hoidot, joissa potilas tulee hoitoon ja lähtee hoidosta saman kalenteripäivän aikana. Muihin DRG -ryhmiin ryhmittyvät hoidot, joissa hoitojakso jatkuu vähintään seuraavaan päivään.

### **Poikkeukset DRG-tuotteistukseen:**

#### **Psykiatrian hoitopalvelut**

- Psykiatrian erikoisaloilla hoito- ja hoivapalvelut tuotteistetaan vuodeosastohoidossa tasoryhmittäisinä hoitopäivinä ja avohoidossa tasoryhmittäisinä käynteinä.

#### **Muut poikkeukset DRG-tuotteistukseen**

- Toimialajohtaja voi hoito- ja hoivapalvelujen hinnastosta päättäessään hyväksyä myös muita poikkeuksia DRG-tuotteistukseen, pääasiassa poikkeuksia tarvitaan kuntoutushoidossa ja avohoidossa. Kyseeseen tulevat myös tapaukset, joissa DRG-tuotteistuksella ei kyetä kuvaamaan resurssikulutukseltaan yhtenäisiä toimintoja, vaan tapaukset ryhmittyisivät tapauskohtaisesti hyvinkin erilaisiin DRG-tuotteisiin. Esimerkkeinä ovat mm. lähetekonsultaatiot.



## Perusterveydenhuollossa pDRG/EPR -ja dDRG-tuotteistukset

Perusterveydenhuollossa hoito- ja hoivapalvelut tuotteistetaan pDRG/EPR ja dDRG ryhmityksillä.

Lyhenne pDRG tulee sanoista primary Diagnosis Related Groups ja dDRG sanoista dental Diagnosis Related Groups. Molemmat järjestelmät perustuvat potilastietojärjestelmään rutiinisti kerrytettäviin potilas-, diagnoosi- ja toimenpidetietoihin.

### Poikkeukset pDRG/EPR ja dDRG -tuotteistuksiin:

#### Itsemaksavat ulkomaalaiset

- Itsemaksavien ulkomaalaisten hoito- ja hoivapalvelut tuotteistetaan vuodeosastohoidossa tasoryhmittäisinä hoitopäivinä ja avohoidossa tasoryhmittäisinä käynteinä.

#### Muut poikkeukset pDRG/EPR ja dDRG -tuotteistuksiin

- Toimialajohtaja voi hoito- ja hoivapalvelujen hinnastosta päättäessään hyväksyä myös muita poikkeuksia pDRG/EPR ja dDRG -tuotteistuksiin. Kyseeseen tulevat tapaukset, joissa pDRG/EPR ja dDRG-tuotteistuksilla ei kyetä kuvaamaan resurssikulutukseltaan yhtenäisiä toimintoja, vaan tapaukset ryhmittyisivät tapauskohtaisesti hyvinkin erilaisiin pDRG/EPR ja dDRG-tuotteisiin. Esimerkkeinä ovat mm. lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineet.
- Jämsässä ja Kinnulassa ulkoistetun toiminnan tuotteistuksena käytetään palveluntarjoajan käytössä olevaa mallia.

## Sosiaalipalvelujen tuotteistus

Logex-Region järjestelmään tuotu koti- ja asumispalvelut ja kehitysvammapoliklinikka tuotteistetaan pDRG/EPR-tuotteina. Tavoitteena on, että tämä tapahtuu mahdollisimman laajasti vuoden 2025 aikana. Tavoitteena on myös saada muuta sosiaalipalvelua Logex Region järjestelmään vuoden 2025 aikana. Tämän työn edetessä täsmennetään sosiaalipalveluiden tuotteistusta tavoitteen ollessa se, että olemassa olevia



ryhmittelijä-tuotteita hyödynnetään mahdollisimman laajasti. Niiltä osin kuin tavoite ei toteudu, sosiaalipalveluissa tuotteistuksena käytetään erilaisia käyntejä, laitospäiviä ja asiakkuuksia, joilla on toimialajohtajan hyväksymät hinnat.

- Toimialajohtaja voi hoito- ja hoivapalvelujen hinnastosta päättäessään hyväksyä myös muita poikkeuksia pDRG/EPR-tuotteistukseen

## Hoito- ja hoivapalvelujen laskutus

Hoito- ja hoivapalvelulaskutus toteutetaan Logex Region-tietojärjestelmän päälle toteutetun hoito- ja hoivapalvelulaskutus-toiminnallisuuden avulla. Hoito- ja hoivapalvelulaskutuksen kautta laskutetaan muille hyvinvointialueille, valtiolle, vakuutusyhtiöille, vastaanotokeskuksille yms. tuotetut hoito- ja hoivapalvelut ns. kuntaosuuden osalta. Asiaksmaksun osuus laskutetaan osana asiakaslaskutusprosessia. Toteutuneen laskutuksen määrää tuotteittain pystyy seuraamaan MonetTieto-järjestelmästä.

Hoito- ja hoivapalvelulaskutus-toiminnallisuuden käyttöönottoa on tehty vaiheittain. Vuoden 2023 aikana saatiin valmiiksi terveydenhuolto Pegasos-aluetta lukuun ottamatta. Vuoden 2024 alussa toiminnallisuus otettiin käyttöön myös Pegasos alueella. Vuoden 2025 aikana käyttöönottoa jatketaan sosiaalipalveluiden osalta niillä aineistoilla, jotka Logex Region-tietojärjestelmässä ovat käytettävissä. Niiltä osin kuin toteutunut hoito/hoiva puuttuu Logex Regionista, laskutus toteutetaan manuaalisesti. Laskutusperusteena on tällöin palvelujen käyttö edeltävässä kohdassa kuvatun tuotteistuksen ja toimialajohtajan hyväksymän hoito- ja hoivapalvelujen hinnaston perusteella.

TAYS Sydänkeskus Oy (Sydänsairaala) tuottaa hyvinvointialueelle kardiologian hoito- ja hoivapalvelut, jotka on tuotteistettu samalla tavalla kuin hyvinvointialueen erikoissairaanhoido. Jyväskylän alueen ulkoistettujen terveysasemien palvelut on tuotteistettu samalla lailla kuin hyvinvointialueen perusterveydenhuolto. Jämsässä yhtiön toimintana oleva erikoissairaanhoido on tuotteistettu samalla tavalla kuin hyvinvointialueen erikoissairaanhoido. Jämsässä yhtiön toimintana oleva perusterveydenhuolto on tuotteistettu yhtiön tuotteistusmallin mukaisesti. Edellä mainituissa tapauksissa laskutus toteutetaan osana hyvinvointialueen hoito- ja hoivapalvelulaskutusta. Muiden ulkoistettujen palveluiden osalta voidaan laskutus toteuttaa tästä poikkeavalla tavalla, mikäli palvelusopimus tai muu syy sitä edellyttää. Ulkoistettujen palvelujen hoito- ja



hoivapalveluiden hinnat sisällytetään hyvinvointialueen hoito- ja hoivapalveluhinnastoon omana osionaan.

Lähtökohtaisesti laskutusperusteena on palvelujen käyttö edeltävässä kohdassa kuvattun tuotteistuksen ja toteutuneiden hoidon/hoivan kustannusten perusteella. Laskutuksen perusteena olevat välisuoritteet kuvataan palveluhinnastossa, jonka toimialajohtaja hyväksyy talousarvion hyväksymisen jälkeen. Välisuoritteiden palveluhinnasto täydentyy vuoden 2025 aikana sitä mukaan, kun uusia palveluita saadaan Logex Costing laskentojen ja Logex Region-tietojärjestelmän piiriin.

Erikoissairaanhoidossa ns. yhteisten tuotteiden kuten yleislääketieteen hoitopäivien, lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden ja lähetekonsultaatioiden laskutuksessa käytetään hoito- ja hoivapalvelujen hinnaston mukaisia hintoja. Samoin perusterveydenhuollossa lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineiden kohdalla. Kaikilla toimialoilla palvelusetelien ja lääkinnällisen kuntoutuksen ostopalveluiden kohdalla käytetään laskutuksessa hoito- ja hoivapalvelujen hinnaston mukaisia hintoja.

Hoito- ja hoivapalvelujen hinnoittelun perusteena on Logex Region järjestelmästä saatava tuotteittainen keskimääräinen hoidon kustannus korotettuna hyvinvointialueindeksin (2,72 %) kustannusten nousua kuvaavalla vaikutuksella. Niiltä osin kuin tuotteet puuttuvat Logex Region järjestelmästä, hoito- ja hoivapalvelujen hinnat lasketaan käytössä olevin tiedoin. Tavoitteena on, että laskenta saadaan yhdenmukaiseksi kaikille palveluille. Hinnoittelussa noudatetaan omakustannusperiaatetta.

Täyden korvauksen hinnat koskevat hoito- ja hoivapalvelulaskutuksessa seuraavia potilasryhmiä erikoissairaanhoidossa, perusterveydenhuollossa ja sosiaalipalveluissa:

- valtion kustannusvastuulla olevat potilaat (mm. asevelvolliset, vankipotilaat)
- muualla kuin Suomessa asuvat potilaat, joiden asuinmaan kanssa Suomella ei ole sopimuksia
- muiden laitosten tai yritysten kustannusvastuulla olevat potilaat, mm. vastaanottokeskusten potilaat, siviilipalvelusta suorittavat potilaat (lukuun ottamatta toisten hyvinvointialueiden tai vakuutusyhtiöiden potilaat)



Täyden korvauksen perusteella laskutettaviin hintoihin lisätään terveydenhuollossa 17 % ja sosiaalipalveluissa 19 %, jotta asiakasmaksujen osuus ja pääomakulujen osuus tulee katetuksi.

Itsemaksavat ulkomaalaiset potilaat laskutetaan hoito- ja hoivapalveluhinnaston mukaisilla hinnoilla. Erikoissairaanhoidossa itsemaksavat ulkomaalaiset laskutetaan erikoisaloittain niiden tuotteistuksen ja hoito- ja hoivapalveluhintojen perusteella. Perusterveydenhuollossa itsemaksavat ulkomaalaiset potilaat laskutetaan yhtenäisin hinnoin toimipaikasta riippumatta ja hoito- ja hoivapalvelut on tuotteistettu vuodeosastohoidossa tasoryhmittäisinä hoitopäivinä ja avohoidossa tasoryhmittäisinä käynteinä. Muut asiakasmaksut ja niihin liittyvät periaatteet käsitellään päätöksenteossa omana erillisenä asiakohtanaan.

## Ostopalvelut ja niiden kauttalaskutuksen perusteet

### Asiakaspalvelujen ostot

Asiakaspalvelujen ostoilla tarkoitetaan muualla kuin hyvinvointialueen sairaaloissa ja hoivalaitoksissa toteutunutta hoitoa, ns. lopputuotepalvelua. Muiden kuin hyvinvointialueen asukkaiden hoidon osalta noudatetaan seuraavia periaatteita tilanteissa, joissa ostopalvelun maksuvelvollisuus on hyvinvointialueella:

- Hyvinvointialue laskuttaa suoraan potilaan kotikunnan hyvinvointialueelta kauttalaskutuksena asianomaisten laskujen mukaisesti
  - Terveystieteiden tutkimuskeskuksen tarkoittaman erityistason sairaanhoidon ja siihen rinnastettavissa olevan valtakunnallisen työnjaon mukaan keskitetyn hoidon
  - Esh: Terveystieteiden tutkimuskeskuksissa määritellyillä perusteilla toisella hyvinvointialueella tapahtuvan hoidon (kiireellinen hoito, opiskelijoiden, vieraalla paikkakunnalla työskentelevien ja lastensuojelulain perusteella sijoitettujen lasten ja nuorten sairaanhoito)
  - Pth: Terveystieteiden tutkimuskeskuksissa määritellyillä perusteilla toisella hyvinvointialueella tapahtuvan hoidon (kiireellinen hoito, vieraalla paikkakunnalla)



työskentelevien ja lastensuojelulain perusteella sijoitettujen lasten ja nuorten sairaanhoito)

- Terveystieteiden mukaisen laajennetun kiireettömän hoitopaikan valinnan mahdollisuuden mukaisen hoidon. Henkilö voi valita hoitopaikan kunnallisesta erikoissairaanhoidon toimintayksiköstä. Hoitopaikka on valittava yhteisymmärryksessä lähetteen antavan lääkärin tai hammaslääkärin kanssa.
- Sosiaalipalveluiden osalta hyvinvointialue laskuttaa asiakkaan kotikunnan mukaiselta hyvinvointialueelta ne palvelut, jotka hyvinvointialueella on oikeus laskuttaa
- Mikäli hyvinvointialue ei itse voi antaa tai järjestää tarvittavaa erikoissairaanhoidoa, vaan palvelut ostetaan muulta palvelujen tuottajalta

Asiakaspalvelujen ostot pyritään hankkimaan Effector-järjestelmän maksusitoumusten avulla. Näin myös asiakaspalvelujen ostojen tuotteistaminen tapahtuisi osana Effector-tietojärjestelmää. Asiakaspalvelujen ostojen määrää tuotteittain pystyy seuraamaan myös MonetTieto-järjestelmästä. Asiakaspalvelujen ostot ovat valmiiksi hinnoiteltuja ja ne laskutetaan samalla hinnalla kuin palveluntuottaja laskuttaa Hyvinvointialuetta.

## Palvelusetelit

Osa palvelutuotannosta toteutuu palvelusetelien avulla. Tuotteistaminen tapahtuu osana Effector-tietojärjestelmää Palse-portaalin kautta. Palveluseteliostojen määrää tuotteittain pystyy seuraamaan myös MonetTieto-järjestelmästä

Hyvinvointialue laskuttaa palvelusetelillä tarjottavan hoidon suoraan potilaan kotikunnan hyvinvointialueelta hoito- ja hoivapalveluhinnaston mukaisilla hinnoilla.

## Lääkinnällisen kuntoutuksen ostopalvelut

Lääkinnällisen kuntoutuksen ostopalvelut on tuotteistettu kaikilla erikoisaloilla ja kaikissa yksiköissä samoin perustein erilaisiin terapia- ja muihin kuntoutuspalveluihin



osana Effector-tietojärjestelmää. Lääkinnällisten kuntoutuksen ostopalvelujen määrää tuotteittain pystyy seuraamaan myös MonetTieto-järjestelmästä

Hyvinvointialue laskuttaa lääkinällisen kuntoutuksen ostopalveluna tarjottavan hoidon suoraan potilaan kotikunnan hyvinvointialueelta hoito- ja hoivapalveluhinnaston mukaisilla hinnoilla.

### **Muiden palvelujen laskutus**

Muiden palvelujen hinnoittelun perusteina ovat talousarviovuoden mukaiset kokonaiskustannukset ja suunniteltu volyyymi. Hinnoittelussa noudatetaan omakustannusperiaatetta ja laskennat tehdään yhtäläisin perustein joko Costing-järjestelmällä tai hyvinvointialueen yhteisellä Excel-laskentapohjalla. Mikäli laskentaa ei ole mahdollista tehdä, hinnoittelu tehdään vuoden 2024 hintojen perusteella, kustannustason yleinen nousu (hyvinvointialueindeksi 2,72 % tai muu tapa perustellusta syystä) huomioiden.

Muiden palvelujen laskutuksessa on otettava huomioon kilpailulainsäädännölliset vaatimukset. Tämä tapahtuu mm. ns. tuottovaadehinnoittelukertoimen (8,5 %) avulla.