

Ersättning till välfärdsområden och kom- muner för service anordnad för krigsin- valider Anvisning 2025



Innehåll

1	Välfärdsområdet som anordnare av tjänster enligt lagen om skada, ådragen i militärtjänst.....	3
2	Vem som är berättigad till öppenvårdstjänster som ersätts av staten och vilka öppenvårdstjänster som ersätts	3
3	Öppenvårdstjänster som ersätts	4
3.1	Hemservice och hemvård	4
3.2	Boendeservice	4
3.3	Service som stöder rörlighet	5
3.4	Stöd för närståendevård	5
3.5	Sjukvård, medicinsk rehabilitering och hjälpmedel	6
3.6	Dagverksamhet.....	6
3.7	Stödd rehabilitering i hemmet	7
4	Ersättning för öppenvårdstjänster	7
4.1	Grunderna för ersättning av öppenvårdstjänster	7
4.2	Användning av servicesedlar i anordnandet av hemservice	8
4.3	Förskott som betalas för öppenvårdstjänster	8
4.4	Utredning av kostnader som orsakas av tjänster anordnade av välfärdsområdet.....	8
5	Ersättningsbar anstaltsvård.....	9
5.1	Permanent anstaltsvård.....	9
5.2	Kortvarig rehabiliterande anstaltsvård.....	9
6	Ersättning av offentlig anstaltsvård	10
6.1	Ersättningsgrunder för anstaltsvård	10
6.2	Ersättning av sjukhusvård för en kund som vår vård eller rehabilitering på anstalt.....	10
6.3	Inledande, avbrytande och upphörande av permanent anstaltsvård	10
6.4	Fakturering av anstaltsvård.....	11



1 Vårdsområdet som anordnare av tjänster enligt lagen om skada, ådragen i militärtjänst

Vårdsområdena har ansvaret för anordnandet av krigsinvalidernas tjänster. De enda undantagen utgörs av Ålands kommuner och Helsingfors stad, som anordnar tjänsterna själv.

Statskontoret ersätter vårdsområdena för vissa tjänster enligt militärskadelagen (404/1948). Syftet med detta anvisningsbrev är att informera vårdsområdena om vilka tjänster som tillhör de tjänster enligt militärskadelagen som ersätts, vilka som är berättigade till dessa tjänster och på vilket sätt man kan ansöka om ersättning av Statskontoret för tjänster som anordnas av vårdsområdena.

Anvisningsbrevet hittas på Statskontorets webbplats på adressen:

<https://www.valtiokonttori.fi/sv/tjanster/ersattnings-och-skadetjanster/tjanster-for-krigsinvalider/#anvisningar-ansokningsblanketter>

Använd alltid det elektroniska anvisningsbrevet, eftersom det uppdateras vid behov.

[Den uppdaterade delen är märkt med blått.](#)

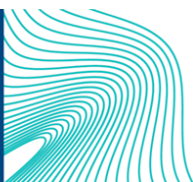
2 Vem som är berättigad till öppenvårdstjänster som ersätts av staten och vilka öppenvårdstjänster som ersätts

En krigsinvalid vars invaliditetsgrad är minst 10 procent är berättigad till öppenvårdstjänster. För militärinvalid, dvs. personer som har skadat sig eller insjuknat under värnpliktstid eller i FN-tjänst före år 1991 är gränsen 20 %.

Tjänsterna som anordnas med stöd av militärskadelagen är inte beroende av förmånstagarens inkomster och förutsätter således inte någon inkomstutredning. I tillhandahållandet av tjänsterna ska dock lagenlig behovsprövning tillämpas. Det har ingen betydelse om vårdsområdet anordnar motsvarande tjänster för andra. Krigsinvaliderna är en specialgrupp och vårdsområdet får anslag beviljat av Statskontoret för att anordna deras tjänster.

Enligt 6 § i militärskadelagen ersätts vårdsområdet för kostnaderna för följande öppenvårdstjänster:

- hemservice
- enligt socialvårdslagens 14 § 1 mom.
 - stödtjänster enligt momentets 6 punkt,
 - hemvård enligt momentets 7 punkt och
 - service som stöder rörligheten enligt momentets 13 punkt,
- stöd för närståendevård enligt lagen om stöd för närståendevård ([937/2005](#)) samt
- kostnaderna för sjukvårdstjänster enligt 24 § i hälso- och sjukvårdslagen ([1326/2010](#)). Kostnaderna för sjukvård ersätts dock endast till den



del det är fråga om hem-, dag- eller nattsjukvård eller medicinsk rehabilitering.

3 Öppenvårdstjänster som ersätts

3.1 Hemservice och hemvård

Med **hemservice** avses bland annat att uträtta eller hjälpa med de uppgifter och funktioner som hör till boende, vård och omsorg, upprätthållande av funktionsförmågan samt till det övriga dagliga livet.

Med **hemvård** avses den helhet som bildas av hemservice och de hemsjukvårdsuppgifter som omfattas av 25 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010).

Hemservice tillhandahålls personer som på grund av bland annat sjukdom, skada eller av någon annan liknande funktionsnedsättande orsak eller i en särskild familje- eller livssituation behöver hjälp för att klara de uppgifter och funktioner som avses i 1 mom.

Stödtjänster beviljas endast vid behov och till dessa hör måltids-, klädvårds-, och städservice, uträttande av ärenden, tjänster som främjar socialt umgänge samt utgifterna av en trygghetstelefon. Även till exempel vedhuggning (om veduppvärmning är den huvudsakliga uppvärmningsmetoden), snöskottning och gräsklippning kan ersättas som stödtjänster. Dessa tjänster ska riktas till kundens permanenta bostad och dess gård.

Måltidsservice kan ordnas inom välfärdsområdets egen verksamhet, via en privat serviceproducent eller genom lunchsedlar. Användningen av lunchsedlarna förutsätter att kunden själv kan skaffa måltidsservicen genom att utnyttja lunchsedlarna. Måltidsservicen omfattar nödvändiga måltider och en mellanmålspåse. Måltidsservicen innebär inte att man på välfärdsområdets bekostnad köper matvaror i butiken och sedan själv eller med hjälp av någon annan tillreder måltider hemma.

Tjänster som främjar socialt umgänge är t.ex. olika rekreationsdagar/tillfällen samt dagverksamhet.

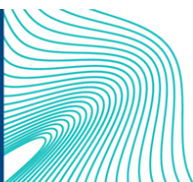
Även **fotvård** kan ges som hemservice då det inte är skäligt, till exempel p.g.a. hög ålder eller hälsoskäl, att förvänta sig att kunden lämnar sitt hem för att få fotvård.

3.2 Boendeservice

Med **boendeservice** avses gemenskapsboende och serviceboende med heldygnsomsorg enligt 21 b-c § i socialvårdslagen. Servicen omfattar vård och omsorg enligt klientens behov, verksamhet som upprätthåller och främjar funktionsförmågan, måltids-, klädvårds-, bad- och städservice samt tjänster som främjar delaktighet och socialt umgänge.

Välfärdsområdet ersätts för de tjänster som ingår i boendet. Hyra, el- och vattenavgifter ersätts inte. Inte heller användningskostnader för allmänna utrymmen (till exempel rekreations- och hobbyutrymmen) ersätts.

1.4.2024 trädde lagändringen om kostnaderna för serviceboende i kraft. Enligt den nya lagändringen behöver krigsinvalidier som bor på serviceboende inte



längre betala hyres- eller andra boendekostnader, utan välfärdsområdet ersätter även dessa kostnader ur anslaget för krigsinvalidernas öppenvårdstjänster.

Lagändringen gäller inte militärinvalid, dvs. personer som har skadat sig eller insjuknat under värnpliktstid eller i FN-tjänst före år 1991. Lagändringen gäller inte heller krigsveteraner, vars tjänster ersätts enligt en annan lagstiftning.

Lagändringen gäller alltså krigsinvalid och andra personer som skadats eller insjuknat under eller på grund av kriget, dvs. även till exempel krigsfångar och barn som stigit på mina. Vid oklara fall kan välfärdsområdet kontakta Statskontoret soveinfo@valtiokonttori.fi.

3.3 Service som stöder rörlighet

Öppenvårdstjänster som ersätts med stöd av militärskadelagen är till exempel service som stöder rörlighet i enlighet med 14 § 1 mom. 9 punkten i socialvårdslagen. Denna service beskrivs i 23 § i socialvårdslagen.

Service som stöder rörligheten ska ordnas för personer som inte klarar av att självständigt använda allmänna trafikmedel på grund av sjukdom, skada eller av någon annan liknande funktionsnedsättande orsak och som behöver service för att kunna uträtta ärenden eller på grund av något annat behov som hör till det dagliga livet. Välfärdsområdet skall ordna denna service så, att krigsinvaliden inte får några andra kostnader för ordnandet av resorna än en lokalsamtalsavgift.

Om kunden behöver en följeslagare, kan följeslagarens resekostnader ersättas. Antalet resor är ej begränsade, utan de bör beviljas åt kunden enligt behov. Resor för uträttande av ärenden samt rekreationsresor kan utöver egna kommunen göras även till grannkommunerna. *Ifall det inte går att uträtta ett obligatoriskt ärende i hem- eller grannkommunen, kan även längre resor ersättas vid behov (till exempel ifall socialtjänsterna i ett välfärdsområde endast finns tillgängligt i en kommun, som inte är hem- eller grannkommunen).*

Resekostnader som orsakas av hälsovård och omfattas av sjukförsäkringslagen ersätts emellertid inte.

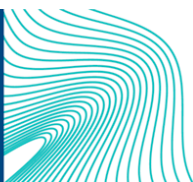
Kostnader för transportservice och personlig assistent som grundar sig på lagen om service och stöd på grund av handikapp kan inte ersättas med stöd av militärskadelagen.

Kostnaderna för service som stöder rörligheten ersätts åt välfärdsområdet i sin helhet.

3.4 Stöd för närståendevård

Välfärdsområdet ersätts för stöd för närståendevård enligt lagen om stöd för närståendevård ([937/2005](#)) på basis av de verkliga kostnaderna. Utöver stödet för närståendevård ersätts pensions- och olycksfallsförsäkringsavgifterna. Tjänsterna inom stödet för närståendevård är kostnadsfria för kunden.

Med stöd för närståendevård avses en helhet som omfattar behövliga tjänster som tillhandahålls den vårdbehövande samt vårdarvode till närståendevårdaren, ledighet och service till stöd för närståendevården. Ett avtal om stöd för



närståendevård ska ingås mellan närståendevårdaren och välfärdsområdet. En vård- och serviceplan för den vårdbehövande ska alltid utarbetas och bifogas avtalet. (Lag om stöd för närståendevård 7 § och 8 §.)

Även vid beslut om stöd för närståendevård ska välfärdsområdet tillämpa behovsprövning. Om det i utredningen av behovet av stöd för närståendevård konstateras att kunden behöver stöd för närståendevård då man beaktar funktionsförmågan, den nödvändiga vårdens omfattning samt hur bindande och krävande vården är, skall stöd för närståendevård beviljas oberoende av om välfärdsområdet betalar stöd för närståendevård till andra.

Vårdarvodets nivå skall fastställas utifrån hur bindande och krävande vården är. (Se social- och hälsovårdsministeriets handbok om stöd för närståendevård.)

Utöver närståendevård kan kunden även beviljas annan service. Till exempel städtjänster kan beviljas åt kunden om närståendevårdaren redan själv är i kretsen av åldringsservicelagen.

Under närståendevårdarens lagstadgade semester ersätts kostnader som uppstått åt välfärdsområdet på grund av kundens temporära vård.

3.5 Sjukvård, medicinsk rehabilitering och hjälpmedel

Andra öppenvårdstjänster enligt militärskadelagen som ersätts är

- hem-, dag- och nattsjukvård samt hemsjukhusvård enligt 24 och 25 § i hälso- och sjukvårdslagen ([1326/2010](#))
- medicinsk rehabilitering (29 §) och de hjälpmedelstjänster som ingår.

För hem-, dag- och nattsjukvård, hemsjukhusvård samt medicinsk rehabilitering som ordnas som öppenvård ersätts kostnaderna åt välfärdsområdet i sin helhet enligt 6 a § i militärskadelagen ([404/1948](#)).

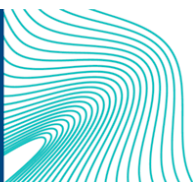
Hjälpmedel ingår i den medicinska rehabiliteringen och ersätts när välfärdsområdet har skaffat hjälpmedel till kunden. Anslag kan även användas för utgifterna av en säkerhetstelefon

Om behovet av hjälpmedel beror på kundens ersätta skada, ersätter Statskontoret serviceproducenten direkt genom att ge en betalningsförbindelse. Om det är osäkert huruvida behovet av hjälpmedel beror på en ersättningsbar skada eller sjukdom, kan man kontakta kundtjänsten vid Statskontorets enhet för militärskador och veteranärenden, tfn 0295 50 3070 eller soveinfo@valtiokonttori.fi.

3.6 Dagverksamhet

Syftet med dagverksamheten är att främja kundens förmåga att klara sig hemma. Den kan till exempel omfatta olika former av stimulerande verksamhet, kaffestunder, måltider och transporter från hemmet till dagcentralen och tillbaka.

Ersättningen för dagverksamhet omfattar högst den av välfärdsområdet fastslagna klientavgiften fördubblad eller de verkliga kostnaderna för anordnandet av tjänsten, om de är mindre än det dubbla beloppet av klientavgiften.



3.7 Stödd rehabilitering i hemmet

Stödd rehabilitering i hemmet kan ges som en tjänst som stöder boendet i hemmet och välfärdsområdet får använda detta anslag för att täcka kostnaderna.

Stödd rehabilitering i hemmet kan ges som rehabilitering eller som en tjänst som stöder boendet i hemmet av välfärdsområdet. **Om stödd rehabilitering i hemmet ges som rehabilitering, skall ansökan skickas till Statskontoret.**

Om invaliden inte längre klarar av att delta i rehabiliteringen utanför hemmet, rekommenderas det att välfärdsområdet i allt större utsträckning stöder rehabilitering i hemmet.

Rehabiliteringen i hemmet kan vara en förebyggande verksamhet, som upprätthåller funktionsförmågan samt förmågan att bo hemma. Uppskattningen av funktionsförmågan görs i invalidens egen boendemiljö. På detta sätt framkommer invalidens utmaningar att klara sig i sina dagliga funktioner tydligare.

Innehållet i hembesöken anpassas enligt invalidens behov och i enlighet med gemensamt uppsatta mål så att invalidens funktionsförmåga i sin helhet kan tas i beaktande. Av väsentlig betydelse är att rehabiliterings- och serviceplanen förenar rehabiliteringen och öppenvårdstjänsterna. Då funktionsförmågan uppskattas deltar en professionell person från social- och hälsovården, ansvarspersonen för invaliden, klienten och om möjligt även en nära anhörig.

Stödd rehabilitering i hemmet kan utöver sådant som stöder den fysiska funktionsförmågan innebära utomhusvistelser, matlagning eller bakning hemma tillsammans med invaliden, tidningsläsande eller andra vardagliga sysslor. Avgörande är att rehabiliteringsplanen gjorts av en professionell person.

4 Ersättning för öppenvårdstjänster

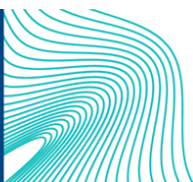
4.1 Grunderna för ersättning av öppenvårdstjänster

I 8 § i förordningen om tillämpningen av vissa stadganden i lagen om skada, ådragen i militärtjänst ([1117/1985](#)) föreskrivs det om ersättningsgrunderna.

För hemservice som tillhandahålls av närvårdare, hemvårdare, hemhjälpare och vårdbiträden ersätts välfärdsområdena enligt de kostnader som definieras i 6 a § i militärskadelagen ([404/1948](#)). Ersättningsgrunden för hemvårdshjälp är närvårdarens, hemvårdarens och hemhjälparens arbetstimmar eller antal besök. Ersättningen för socialtjänster beräknas på samma sätt som ersättningen för vård som tillhandahålls och anordnas av en hälsocentral, dvs. på basis av kostnaderna och prestationerna för verksamheten i fråga. Hemsjukvården kan pågå dygnet runt och innehåller även hemsjukhusvård. Kostnaderna för öppenvårdstjänsterna får ändå inte överskrida de genomsnittliga kostnaderna för dygnetruntvård på anstalt (under 250 euro/dygn fr.o.m. 1.1.2023).

Socialvårdstjänster som anordnas av en välfärdsområdet är moms fria (se Skatteförvaltningens anvisning: [Momsbeskattningen av socialvårdstjänster](#) Dnr VH/5932/00.01.00/2023). Mervärdesskatten inräknas i de ersättningsgilla kostnaderna om den är en slutlig kostnad för välfärdsområdet.

Service som stöder rörlighet ersätts till dess fulla belopp.



Ersättningen för stödtjänster omfattar det dubbla beloppet av den klientavgift som välfärdsområdet har fastställt, dock högst de kostnader som förorsakas av tillhandahållandet av tjänsten, om de är mindre än det dubbla beloppet av klientavgiften. Den högsta möjliga ersättningen är alltså det dubbla beloppet av klientavgiften, även om de verkliga kostnaderna är högre.

Om kostnaderna för någon tjänst är exceptionellt höga, ska de verkliga kostnaderna klargöras för Statskontoret.

Man bör beakta att ersättning kan betalas endast för stödtjänster som anordnas av välfärdsområdet. Den som tillhandahåller en stödtjänst kan vara en privatperson eller ett aktiebolag, men välfärdsområdet måste då ha ingått ett avtal om köptjänster med serviceproducenten.

4.2 Användning av servicesedlar i anordnandet av hemservice

Välfärdsområdet kan anordna tjänster inom social- och hälsovårdssektorn genom att serviceanvändaren ges en servicesedel.

Användningen av servicesedeln i anordnandet av hemservice likställs med köptjänster, vilket innebär att Statskontoret ersätter kostnaderna för användning av hemservice med tillägg för rimliga administrationskostnader. Även i detta fall är den maximala ersättningen det dubbla beloppet av klientavgiften.

När servicesedlar används kan det uppstå problem vid fastställandet av den avgift som ska ersättas av Statskontoret, eftersom servicesedelns värde inte är direkt jämförbart med klientavgifterna. Hemservice för krigsinvalidier som ersätts enligt militärskadelagen är avgiftsfri. Därför kan inga självriskandelar uppbäras av kunderna.

4.3 Förskott som betalas för öppenvårdstjänster

Statskontoret betalar ett förskott till välfärdsområdena för anordnandet av öppenvårdstjänster. Förskottet är baserat på välfärdsområdets uppskattning av de kostnader som förorsakas av välfärdsområdet på grund av tillhandahållandet av ovan nämnda öppenvårdstjänster.

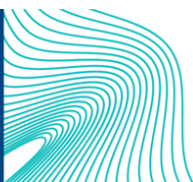
Statskontoret frågar välfärdsområdena om en uppskattning av deras behov av anslag och betalar ut förskottet enligt uppskattningen, för att välfärdsområdena skall kunna ordna öppenvårdstjänsterna. Uppskattningen skall basera sig på de kostnader välfärdsområdet får av anordnandet av öppenvårdstjänsterna. Statskontoret kan vid behov be välfärdsområdet om en utredning om hur uppskattningen gjorts.

[Statskontoret betalar ut förskottet i en rat den 20:e januari](#) eller, om denna dag är en lördag eller helgdag, den första vardagen därefter.

Förfrågan gällande behovet av anslag för år 2026 skickas till välfärdsområdena i november 2025. Förfrågan bör besvaras senast 12.12.2025.

4.4 Utredning av kostnader som orsakas av tjänster anordnade av välfärdsområdet

Välfärdsområdet ska **senast den 31.3.2026** lämna in en utredning till Statskontoret av användningen av anslaget år 2025. Statskontoret skickar i januari en elektronisk blankett som välfärdsområdena skall använda för utredningen.



Om Statskontoret har betalat för mycket förskott till ett välfärdsområde under året, ska välfärdsområdet återbetala överskottet till Statskontoret senast 30.4.2026.

Om förskottsbeloppet har varit för lågt, betalar Statskontoret skillnaden till välfärdsområdet **senast den 31.5.2026.**

Statskontorets kontonummer:

Danske FI 34 8129 9710 0096 63 eller

Nordea FI07 1804 3000 0169 23

OBS! Utredningen är annorlunda och separat från utredningen om anslaget för frontveteranernas tjänster som stöder boende i hemmet.

5 Ersättningsbar anstaltsvård

En krigsinvalid vars invaliditetsgrad är minst 10 procent får ersättning för anstaltsvård som anordnas av välfärdsområdet. För militärintalder, dvs. personer som har skadat sig eller insjuknat under värnpliktsperiod eller i FN-tjänsten före år 1991 är gränsen fortfarande 20 %.

Med anstaltsvård avses sluten vård enligt 67 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010) samt service på en institution enligt 22 § i socialvårdslagen (1301/2014). Anstaltsvård kan tillhandahållas av bl.a. hälsovårdscentraler och på specialiserade sjukvårdsenheter. Anstaltsvården som ersätts omfattar permanent anstaltsvård och kortvarig rehabiliterande anstaltsvård.

Utöver den anstaltsvård som välfärdsområdena anordnar tillhandahåller Statskontoret anstaltsvård vid konkurrensutsatta vårdinrättningar för krigsinvalider med en invaliditetsgrad på minst 10 procent. I dessa fall beviljar Statskontoret en betalningsförbindelse direkt till krigsinvaliden för vård vid en av Statskontoret konkurrensutsatt vårdinrättning.

5.1 Permanent anstaltsvård

Som anstaltsvård ersätts sådan dygnetruntvård för vilken en avgift enligt patientens betalningsförmåga kunde uppbäras. En förutsättning för ersättning för permanent anstaltsvård är att ett långsiktigt vårdbeslut gällande kundens vård har fattats i välfärdsområdet. Vårdbehovet behöver inte orsakas av den ersatta skadan eller sjukdomen. Kundens inkomster och förmögenhet påverkar inte heller anstaltsvårdens ersättningsgillhet, vilket innebär att kundens inkomster inte behöver utredas.

Ett meddelande gällande det ovan nämnda beslutet ska omedelbart skickas till Statskontoret. Statskontoret behöver information om beslutet, eftersom långtidsvården påverkar andra ersättningar som betalas till kunden, såsom tilläggsränta, mentillägg och sjukhjälpstillägg.

5.2 Kortvarig rehabiliterande anstaltsvård

Välfärdsområdet får ersättning för anstaltsvård för kortvarig dygnetruntvård som tillhandahålls vid en vårdplats, om det huvudsakliga syftet med vården är rehabilitering. Denna anstaltsvård kan även köpas av en privat vårdanstalt.



Då betalar välfärdsområdet först vården åt vårdanstalten, och fakturerar Statskontoret i efterhand.

Syftet med kortvarig rehabiliterande anstaltsvård är att tillhandahålla medicinsk rehabilitering. Enbart akut sjukhusvård kan inte ersättas, utan vården ska ha en väsentlig anknytning till rehabiliterande åtgärder i syfte att förbättra patientens funktionsförmåga. Vården kan vara antingen tillfällig rehabiliterande vård eller rehabiliterande vård som upprepas med jämna mellanrum. Vården får pågå högst tre månader i taget. Vården kan även bestå av vård som stöder förmågan att bo hemma, i vilken också en närståendes eller annan vårdares behov av vila beaktas. Målet är att främja kundens förmåga att klara sig hemma.

6 Ersättning av offentlig anstaltsvård

6.1 Ersättningsgrunder för anstaltsvård

Välfärdsområdets myndigheter fattar beslut om vårdbehovet. Därför ger Statskontoret ingen betalningsgaranti för anstaltsvård eller kortvarig rehabiliterande anstaltsvård som anordnas av välfärdsområdet.

Enligt 6 a § 2 mom. i militärskadelagen utges för vård och rehabilitering som en hälsovårdscentral ger eller ordnar ersättning till välfärdsområdet i enlighet med 58 § i hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010), dock så att ersättningarna kan uppbäras till fullt belopp inklusive klientavgifter.

För anstaltsvård som välfärdsområdet anskaffar i form av en köptjänst får välfärdsområdet ersättning enligt de kostnader som välfärdsområdet förorsakas.

6.2 Ersättning av sjukhusvård för en kund som vår vård eller rehabilitering på anstalt

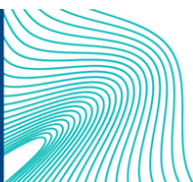
Om en kund, som har fått anstaltsvård enligt militärskadelagen på basis av Statskontorets betalningsgaranti **vid en privat vårdinrättning som konkurrensutsatts av Statskontoret**, blir intagen för sjukhusvård, ersätter Statskontoret välfärdsområdet för de verkliga kostnaderna för sjukhusvården på samma grunder som beskrivs ovan.

Om en kund, som genomgår anstaltsrehabilitering enligt militärskadelagen på basis av Statskontorets betalningsgaranti, plötsligt insjuknar och blir intagen för sjukhusvård, ersätter Statskontoret klientavgifterna för sådan vård i högst 10 dygn. Om sjukhusvården föranleds av ersättningsgilla skador eller sjukdomar, ersätts vårdkostnaderna (klientavgifterna) utan tidsbegränsning.

6.3 Inledande, avbrytande och upphörande av permanent anstaltsvård

Statskontoret ska utan dröjsmål informeras då anstaltsvård som anordnas för en invalid och ersätts på basis av militärskadelagen börjar, avbryts och upphör. Detta kan göras med Statskontorets blankett.

Om anstaltsvården avbryts till exempel på grund av semester, ersätter Statskontoret avbrottet i högst fem dagar (32 § i förordningen om klientavgifter inom social- och hälsovården (912/1992)).



6.4 Fakturering av anstaltsvård

Välfärdsområdena uppmanas fakturera Statskontoret för anstaltsvård och kortvarig rehabiliterande anstaltsvård varje månad. Fakturan skickas antingen till soveinfo@valtiokonttori.fi eller per post:

Tjänster för krigsinvalider
PB 60
00054 STATSKONTORET

På fakturan eller i dess bilaga ska kundens namn, födelsetid och/eller skadenummer framgå samt kontaktuppgifterna till den person som kan ge tilläggsuppgifter om fakturan. Till Statskontoret ska varje år skickas en ersättningskalkyl gällande priset på en vård dag under det innevarande året som baserar sig på den godkända budgeten.

För kortvarig rehabiliterande anstaltsvård som tillhandahålls av ett sjukhus ska en epikris ovillkorligen lämnas in till Statskontoret.

Tilläggsinformation

soveinfo@valtiokonttori.fi

Frågor om krigsinvalidernas öppenvårdstjänster besvaras av

Tarja Wheeler tfn 0295 50 3261 tarja.wheeler@valtiokonttori.fi

Anne Sirén tfn 0295 50 3248 anne.siren@valtiokonttori.fi

Information om anstaltsvård anordnad av Statskontoret ger:

Tuulevi Sajankoski tfn 0295 50 3247 tuulevi.sajankoski@valtiokonttori.fi

Ritva Brinck tfn 0295 50 3221 ritva.brinck@valtiokonttori.fi

Biträdande direktör

Hanna Koskinen

Servicechef

Tiina Kyttälä

