

Hoitopäiväkorvaus ja alkuavustukset

Korvausehdot vuonna 2024

Lounais-Suomen Syöpäyhdistys ry:n talousarviossa on varattu vuodelle 2024 määräraha, jonka puitteissa yhdistyksen toimialueella asuville jäsenille maksetaan korvausta syöpätaudin hoidosta aiheutuneista kustannuksista alla olevien ehtojen mukaan.

Hakemuksen toimittaminen

Hakemuksen voi

- postittaa osoitteella Lounais-Suomen Syöpäyhdistys / Hoitopäiväkorvaukset, Seiskarinkatu 35, 20900 Turku.
- jättää Meri-Karinan infoon (Seiskarinkatu 35), joka on avoinna arkisin klo 7–22 ja viikonloppuisin klo 8–16.
- jättää postilaatikkoon, joka sijaitsee osoitteessa Itäinen Pitkäkatu 30, Meri-Karinessa (Seiskarinkatu 35) sekä Turun yliopistollisen keskussairaalan T-sairaalassa (Hämeentie 11) sijaitsevalla yhdistyksen infopisteellä. Infopiste sijaitsee T-sairaalan ensimmäisessä kerroksessa, syöpäpoliklinikan ja sädehoitopoliklinikan välisessä aulassa.
- lähettää sähköisesti kirjautumalla [Jäsenhuoneeseen](#). Huomioitahan, että korvaushakemusta ei voi lähettää perinteisellä sähköpostilla tietosuojasyistä.

Korvauslajit

Hoitopäiväkorvaus 5 €/vrk tai kerta maksetaan syövän hoitoon liittyviltä sairaalan hoitopäiviltä, poliklinikkakäynneiltä, solunsalpaaja- ja sädehoidosta (sarjahoito) sekä lymfaterapiahoidosta. Korvausta suoritetaan enintään 100 hoitovuorokaudelta tai kerralta kalenterivuodessa.

Alkuavustukset syöpään sairastuessa tai sairauden uusiutuessa

- **lapset:** erilliset hakemuslomakkeet sekä hoitopäiväkorvauksille että alkuavustukselle
- **18–40-vuotiaat:** 200 euron kertakorvaus
- **yli 41-vuotiaat:** 50 euron kertakorvaus

Sairauden uusiutuessa (tai uusi sairaus) alkuavustuksen maksatuksen edellytyksenä on, että edellisestä maksetusta hoitopäiväkorvauksesta on kulunut vähintään kaksi vuotta. Tarvitaan myös sairaalan edustajan selvitys/allekirjoitus sairauden uusiutumisesta.

Hoitopäiväkorvauksen hakeminen

1. **Liittää ensimmäiseen hakemukseen** lääkärin, sosiaalityöntekijän, sairaanhoitajan tai röntgenhoitajan selvitys sairaudesta, hoitoajasta sekä hoitopaikasta sekä kopiot sairaalalaskuista (ei pankkitositteita, koontilistoja tai muita vastaavia). Lisäksi hoitopäiväkorvausten maksatusta varten tarvitaan yhteystietonne (nimi, osoite, puhelin ja tilinumero). Voitte käyttää myös lomaketta, joka löytyy yhdistyksen [verkkosivuilta](#).
2. **Jatkossa** voitte hakea korvauksia lähettämällä yhteystietonne sekä laskukopiot.
3. Lapsille ja nuorille (alle 18-vuotiaille) on omat kaavakkeensa. Ne ovat yhdistyksen [verkkosivulla](#).
4. **Varmistakaa**, että hakemuksessanne on selkeästi merkitty yhteystietonne ja tilinumero, jolle korvaus suoritetaan.
5. Korvauspäätöksestä ei lähetetä erillistä ilmoitusta. Ainoastaan epäselvissä tapauksissa otamme hakijaan yhteyttä puhelimitse.

Huomaathan! Korvauksia on haettava puolen vuoden sisällä laskun eräpäivästä. Korvausmäärä perustuu sen kalenterivuoden korvausehtoihin, jolloin hoito on toteutunut. Mikäli korvauksen hakija liittyy yhdistyksen jäseneksi hoidon jo alettua, suoritetaan edellä mainittuja korvauksia maksetun jäsenyyden alkamisajankohdasta lukien. Jäsenmaksukausi on 1.3–28.2. Korvauksen minimisuoritus on 10 euroa. Voit kuitenkin lähettää meille 5 euron suuruisen hakemuksen edellä mainittujen määräaikojen

puitteissa. Tällöin hakemuksesi jää odottamaan seuraavaa hakemustasi ja maksatus ta-
pahtuu vasta, kun korvauksen suuruus on vähintään 10 euroa.

Korvausta ei suoriteta

- hakijalle, joka ei noudata yllä olevia korvausehtoja korvausta hakiessaan.
- sellaisista kustannuksista, jotka muutoin olisivat näiden ehtojen mukaan korvattavia, mutta joista hakija on saanut tai joista hän voi saada korvauksen julkisista varoista tai vakuutuslaitokselta vakuutus sopimuksen perusteella.
- kotisairaalan, kotisairaanhoidon, kotipalvelun eikä vanhainkotien vuodeosastolla ane-
tusta hoidosta – poikkeuksena syöpäpotilaan saattohoito, joka on erikseen mainittava
hakemuksessa.
- mikäli on hoidossa muun kuin syövän vuoksi, esimerkiksi keuhkokuume, heikentynyt
kunto, lonkkaleikkaus ja muut vastaavat.
- kuolinpesälle, mikäli korvaukseen oikeutettu yhdistyksen jäsen kuolee hoidon alettua,
eikä korvausta ole haettu hänen elinaikanaan.
- lääke-, matka- eikä hautauskuluista.

Korvausehdoista päättää vuosittain Lounais-Suomen Syöpäyhdistyksen hallitus arvioides-
saan yhdistyksen taloudellista tilannetta.

Turku 1.12.2023

Lounais-Suomen Syöpäyhdistys ry
Korvaustoimikunta/toimitusjohtaja Ville Viitanen

Lisätietoja

- Puhelin: 044 960 4938
- Sähköposti: jasentoimisto@lssy.fi
- Toimiston osoite: Seiskarinkatu 35, 20900 Turku
- Toimisto on avoinna tiistaista torstaihin klo 9.00–16.00