

## YHTEISTOIMINTASOPIMUS

1. Sairaala (sairaalan ja korvayksikön nimi) ja Yhdistys (yhdistyksen nimi) ovat sopineet yhteisoiminnasta yhdessä laaditun yhteistoimintamallin mukaisesti.

Yhteistoiminnan tavoitteena on erityisesti niiden potilaiden elämänlaadun parantaminen, joiden kohdalla on todettu vahva epäily Menieren taudista tai jotka ovat juuri saaneet Menieren tauti-diagnoosin, lääketieteellisen hoidon ja vertaistuen yhteisvaikutuksen avulla. Lisäksi tavoitteena on potilaskäyntien vähentäminen sairaalassa.

2. Korvayksikön tehtävänä on huolehtia Menieren tautia sairastavien potilaiden hoitoprosessista. Tämän lisäksi tehtävänä on yhteistoimintamallin mukaisesti huolehtia, että henkilöt joiden kohdalla on vahva epäily Menieren taudista tai jotka ovat saaneet tautiin liittyvän diagnoosin, annetaan Yhdistyksen toimittama potilastietopaketti ja vertaistukihenkilöiden yhteystiedot. Korvayksikkö pyrkii lisäksi aktiivisesti ohjaamaan potilasta hänen tarvitsemansa vertaistuen piiriin.
3. Yhdistyksen tehtävänä on huolehtia siitä, että Korvayksiköllä on käytettävään ajan tasalla oleva potilastietopaketti sekä vertaistukihenkilöiden yhteystiedot. Yhdistyksen tukihenkilöt huolehtivat vertaistukiprosessin läpiviemisestä potilaan kanssa. Vertaistuen tarkoitus ei ole korvata potilaan hoitoa vaan tukea sitä.
4. Korvayksikön ja Yhdistyksen välisestä yhteydenpidosta vastaavat pääasiassa vastuusairaanhoitaja ja vertaistukivastaava. Yhteistoiminnan tulosten arviointi suoritetaan kerran vuodessa pidettävässä Korvayksikön vastuulääkärin, vastuuhoidajan ja Yhdistyksen puheenjohtajan ja vertaistukivastaavan tapaamisessa. Sen yhteydessä päätetään yhteistoiminnan parantamiseen tähtäävistä toimenpiteistä.
5. Yhteistoiminnan tuloksia arvioidaan pääasiassa elämänlaadun mittarilla E-QoL 5D sekä vertaistuen piiriin saatujen potilaiden osuudella.
6. Osapuolet vastaavat kumpikin osaltaan omista yhteistoiminnan mahdollisesti aiheuttamista kustannuksista.
7. Mikäli jompi kumpi osapuoli haluaa keskeyttää tai lopettaa yhteistoiminnan kokonaan, ilmoitus asiasta toiselle osapuolelle riittää.

Paikka ja päiväys

Paikka ja päiväys

\_\_\_\_\_  
Nimi

Sairaalan ja Korvayksikön nimi

\_\_\_\_\_  
Nimi

Yhdistyksen nimi