



OHJE HOITOTARVIKKEIDEN JAKELUSTA

**PÄIJÄT-HÄMEEN HYVINVOINTIKUNTAYHTYMÄ
HEINOLA
ATTENDO TERVEYSPALVELUT OY (SYSMÄ)**

1.5.2018

Sisältö

OSA I	3
HOITOTARVIKEJAKELUN PERUSTEET JA VALTAKUNNALLISET OHJEET	3
1 YLEISET PERUSTEET HOITOTARVIKEJAKELULLE	3
3 PERIAATTEET	4
4 LÄHETEKÄYTÄNNÖT	5
5 KOTIINKULJETUS	6
6 ASIAKKAIDEN REKISTERINPITO	6
OSA II	6
HOITOTARVIKKEIDEN JAKELUOHJE	6
7 DIABETEKSEN SEURANTA- JA HOITOTARVIKKEET	7
8 HAAVAN HOITOTARVIKKEET	7
9 AVANTEEN HOITOTARVIKKEET	8
10 INKONTINENSSIN HOITOTARVIKKEET	8
11 KATETRIT	10
12 MUUT YKSIKÖLLISEN HOITOSUUNNITELMAN MUKAAN ANNETTAVAT HOITOTARVIKKEET	10
13 MAKSUTTOMAN HOITOTARVIKEJAKELUN PIIRIIN PÄÄSÄÄNTÖISESTI KUULUMATTOMAT HOITOTARVIKKEET	11

OSA I

HOITOTARVIKEJAKELUN PERUSTEET JA VALTAKUNNALLISET OHJEET

1 YLEISET PERUSTEET HOITOTARVIKEJAKELULLE

Terveydenhuoltolaki (1326/2010) 24 §, 47 §, 48 §

1.5.2011 voimaan astunut terveydenhuoltolaki (1326/2010, 24 §) edellyttää kunnan järjestävän asukkaidensa sairaanhoitoon kuuluvat hoitosuunnitelman mukaiset pitkäaikaisen sairauden hoitoon tarvittavat hoitotarvikkeet. Kotihoidossa hoitotarvikkeita luovutetaan henkilöille, jotka sairastavat **pitkäaikaista sairautta** ja heidän hoitotarvikkeidensa tarpeen on todennut terveyskeskuksen tai sairaalan hoitava lääkäri tai terveydenhuollon ammattihenkilö.

Ulkopaikkakuntalaisilta asiakkailta, jotka asuvat paikkakunnalla pidempiaikaisesti, edellytetään hoitotarvikkeiden saamiseksi aina kotikunnan tekemää hoitosuunnitelmaa. Hoitosuunnitelman mukaiset tarvikkeet laskutetaan asiakkaan kotikunnalta. Hoitosuunnitelmassa pitää olla myös tiedot, miten laskutus toimii, koska se toimii samalla kunnan maksusitoumuksena (47 §).

Asiakkaiden, jotka vaihtavat terveyskeskusta muun kuin kotikunnan alueelle, hoitovastuu siirtyy myös sinne. Tällöin hoitotarvikkeiden laskutus tapahtuu kotikunnasta lain mukaisesti ilman maksusitoumusta (48 §).

Kuntaliiton yleiskirje (11/80/2013)

STM:n Kuntainfo 4 / 2013 (26.6.2013)

Ohjeistus on tehty Suomen Kuntaliiton ja sosiaali- ja terveysministeriön yhteistyönä. Ohje korostaa asiakkaan kotona asumisen ja omahoidon tukemista. Hoidon kokonaiskustannukset ovat runsaastakin jakelusta huolimatta laitoshoidoa edullisemmat. Päätöksen hoitotarvikejakelusta tekee lääkäri tai terveydenhuollon ammattihenkilö. Hoitotarvikkeiden yksilöllinen jakelusuunnitelma tulee kirjata osana asiakkaan hoitosuunnitelmaa julkisessa terveydenhuollossa. Hoitotarvikeohjeilla ei saa rajata yksilölliseen harkintaan perustuvia jakelumääriä.

Lähetetiedot ja hoitotarvikkeen jakelusuunnitelma sekä luovutustiedot kirjataan **potilastietojärjestelmään** (HT-JAK-lomake) ja ne ovat luettavissa Kanta.fi palvelussa.

Kuntaliiton yleiskirje korostaa hoitotarvikkeiden yksilöllisesti määriteltä tarvetta ja terveydenhuollon ammattihenkilön suorittamaa arviointia ja seuranta jakelun yhteydessä. Hoitotarvikejakelu on osa asiakkaan kokonaishoitoa, joka sisältää sairaanhoidollista ohjausta, arviointia ja seuranta sekä yksilöllistä neuvontaa.

Kuntaliiton yleiskirje (9/80/2011)

Terveydenhuollolla ei ole velvollisuutta luovuttaa kotihoitoon sellaisia hoitotarvikkeita, joiden tarve on todettu muualla kuin kunnallisessa terveydenhuollossa. Kunnallinen terveydenhuolto ei myöskään ole velvollinen korvaamaan hoitotarvikkeita, joita henkilö itse tai vakuutuslaitos on tilannut suoraan tavarantoimittajalta.

Palveluasumisyksiköiden asukkaat saavat hoitosuunnitelman mukaiset hoitotarvikkeet terveystakeskusten hoitotarvikejakelusta samoilla periaatteilla kuin muutkin. Terveystakeskukset seuraavat itse, että jakelua ei tapahdu ulkokuntalaisille ilman hoitosuunnitelmaa tai maksusitoumusta. Jos asiakas on pitkäaikaispäätokeellä hoidettavana laitoksessa, hoitotarvikkeita ei anneta hoitotarvikejakelusta.

Ohjeen hyväksyminen

Tämä ohje on hyväksytty Terveyden- ja sairaanhoidon toimialueen johtoryhmässä 12.4.2018. Ohje korvaa aiemman jakeluohjeen. Ohjeen päivitystarpeissa voi olla yhteydessä Hoitotarvikejakelun osastonhoitaja Pirkko Lindroosiin.

2 TAVOITTEET

Hoitotarvikejakelutoiminnan tavoitteet ovat:

- Edistää asiakkaan omahoidon edellytyksiä ja asiakkaan sitoutumista hoitoon
- Parantaa asiakkaan toiminta- ja työkykyä sekä elämänlaatua
- Edistää ja tukea asiakkaan kotona selviytymistä
- Ennaltaehkäistä asiakkaan laitoshoidoa ja näin vähentää hoidon kokonaiskustannuksia

3 PERIAATTEET

- Hoitotarvikejakelu on osa seudullisen yhteistyön kehittämistä, jakeluohje on yhtenäinen Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymässä (Terveydenhuoltolaki § 7 korostaa kunnan ja sairaanhoitopiirin sisällä hoidon yhtenäisyyttä).
- Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymän alueella (pois lukien Heinola ja Sysmä) hoitotarvikejakelun asiantuntemus keskitetään Lahden kaupunginsairaalan hoitotarvikejakeluyksikköön. Jakelupisteitä on edelleen koko Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymän alueella.
- Hoitotarvikejakelu toimii osana hoitoketjua. Tavoitteena on edesauttaa hoidon jatkuvuutta kehittämällä joustavaa yhteistyötä ja vuorovaikutusta erikoissairaanhoidon ja perusterveydenhuollon välillä.
- Hoitotarvikkeiden saamisen edellytyksenä on pitkäaikainen sairaus.

- Hoitotarvikkeet ovat osa hoitopäätöstä, niiden tarve selvitetään hoitosuunnitelmassa ja jakelu perustuu aina lääkärin tai terveydenhuollon ammattihenkilön määrittelemään yksilölliseen, pitkäaikaiseen (yli kolme kuukautta) tarpeeseen.
- Hoitotarvikejakelussa arvioidaan tarvikkeiden tarpeellisuus, asianmukaisuus ja taloudellisuus sekä ohjataan asiakasta.
- Kerralla luovutettujen tarvikkeiden määrä ei saa pääsääntöisesti ylittää kolmen kuukauden arvioitua kulutusta.
- Hoitotarvikejakelussa käytetään kulloinkin voimassaolevien hankintapäätösten mukaisia hoitotarvikkeita ja hoitovälineitä.
- Lääkkeet ja niihin rinnastettavissa olevat valmisteet eivät kuulu jakelun piiriin.
- Ennaltaehkäisevät tuotteet eivät kuulu jakelun piiriin.
- Tarvikkeita jaetaan ainoastaan kotona asuville henkilöille. Kotona asumiseen rinnastetaan tehostettu palveluasuminen. Tällöin hoitotarvikkeita jaetaan vain asiakkaan henkilökohtaiseen tarpeeseen, ei palvelutalon yleiseen käyttöön.
- Jakelua ja hoitotarvikkeiden käyttöä seurataan yksilökohtaisesti ja tarvittaessa asiakas ohjataan lääkärin tai terveydenhuollon ammattihenkilön vastaanotolle.
- Vakuutuksen korvaamat tarvikkeet asiakas tai hoitotarvikejakelun työntekijä tilaa ja lasku ohjataan suoraan vakuutuslaitokselle. Vakuutusyhtiö potilaan kohdalla tuotteet sovitaan vakuutusyhtiön kanssa.
- Diagnoosi tulee olla kirjattuna hoitotarvikeläheteeseen.
- Hoitotarvikejakelukäynnistä tehdään aina kirjaus potilasasiakirjoihin HT-JAK-lehdelle.
- Hoitotarvikkeen käytön loppuessa/ muuttuessa avaamattomat pakkaukset on palautettava hoitotarvikejakeluun.

Tarvikkeet ja välineet luovutetaan maksutta, eikä niistä peritä mitään omavastuuosuuksia, toimitusmaksuja eikä muutakaan maksua.

4 LÄHETEKÄYTÄNNÖT

Hoitotarvikkeiden jakelun tulee perustua yksilölliseen tarpeeseen, jonka määrittää hoidosta (toteutus ja seuranta) vastaava terveydenhuollon ammattilainen, tarvittaessa yhdessä hoitavan lääkärin kanssa.

Lähete tehdään perusterveydenhuollon potilasasiakirjaan kirjattuna HT-JAK-lehdelle. Läheteen tekijän tulee lähettää Lifecare-viesti hoitotarvikejakeluun annetun ohjeen mukaan. Läheteessä tulee näkyä potilaalle asetettu diagnoosi, tuotteen varasto-/ostikoodi, ref-tunniste, täsmällinen nimi, koko, tarvittava kappalemäärä/aikayksikkö. (Huom! Poikkeava lähetekäytäntö koskien inkontinenssisuojia,

ks. kappale 10). **Puutteellinen lähete palautuu lähettävälle taholle.** Vastuu lähetteen oikeellisuudesta on aina lähettävällä taholla. Asiakkaalle jaetaan hoitotarvikejakelu-kilpailutuksissa valittujen yritysten tuotteita eli **sopimustuotteita.**

Yksityiset palveluntuottajat toimittavat paperilähetteet alueensa hoitotarvikejakeluun. Paperilähetteiden tiedot siirretään jakelupisteessä potilastietojärjestelmään.

Hoitotarvikelähetteen tiedot on päivitettävä aina, kun potilaan hoitosuunnitelma muuttuu. Hoitotarvikejakelun työntekijöillä ei ole katseluoikeutta kuin HT-JAK-lehdelle.

5 KOTIINKULJETUS

Osassa hoitotarvikkeista on käytössä kotiinkuljetuspalvelu. Asiakkaille tehdään toimittajan kanssa kotiinkuljetussopimus, jonka tekee hoitotarvikejakelun hoitaja tai muu terveydenhuollon ammattihenkilö. Kotiinkuljetuksessa olevat tuotteet suunnitellaan samoilla periaatteilla kuin muukin hoitotarvikejakelu. Pääsääntöisesti toimitetaan neljä kuljetusta vuodessa eli kerralla toimitetaan kolmen kuukauden tarve. Jatkotilauksen voi tehdä sovitusti asiakas itse tai hänen asioitaan hoitava henkilö.

6 ASIAKKAIDEN REKISTERINPITO

Hoitotarvikejakelun asiakkaiden potilastietoja ylläpidetään osana muuta potilastietorekisteriä. Rekisteristä vastaa kunkin (PhHyky, Heinola, Sysmä) potilastietojärjestelmän rekisteriselosteen määrittelemä henkilö.

Kotiin toimitettujen hoitotarvikkeiden osalta rekisteriä ylläpitää tavaran toimittaja. Asiakkaan nimi- ja osoitetiedot pitää olla postin tai muun jakelijan tiedossa, koska tarvikkeet tulee toimittaa oikealle asiakkaalle. Tavaran toimittajilta vaaditaan, että lähetyksen päältä ei pysty näkemään paketin sisältöä.

OSA II

HOITOTARVIKKEIDEN JAKELUOHJE

Hoitotarvikejakeluohjeessa kuvataan jakelua ohjaavia toimintoja hoitotarvikejakelun tueksi. Hoitotarvikkeiden jakelu *perustuu aina yksilölliseen hoitosuunnitelmaan.* Lähettävän yksikön tulee varustaa asiakas riittävillä hoitotarvikkeilla, kunnes hän saa tarvitsemansa tuotteet jakelusta.

7 DIABETEKSEN SEURANTA- JA HOITOTARVIKKEET

Diabeteksen seuranta- ja hoitotarvikkeet annetaan tabletti- ja insuliinihoitoiselle asiakkaalle yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti. Ruokavaliohoitoisille ei diabetestarvikkeita jaeta. Poikkeuksena diabetestarvikkeita annetaan joillekin erityisryhmille mukaan lukien raskausdiabeetikot.

Liuskoja annetaan hankintapäätöksen mukaisesti verensokerimittareihin. Muihin mittareihin annetaan liuskoja vain asiakkaan yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti.

Jaettavat liuskamäärät (määrät ohjeellisia):

- tyypin I diabetes 450 liuskaa/ 3kk
- tyypin II diabetes monipistoshoitoinen 300 liuskaa/ 3kk
- tyypin II diabetes yhdistelmähoitoinen 100 liuskaa/ 4kk
- tyypin II diabetes tablettihoitoinen 150 liuskaa/ vuosi

Muut jaettavat diabetest tuotteet ovat insuliinipumpputarvikkeet (paristot, käyttötarvikepakkaus, täyttöampullit ja infuusiosetit, vyökotelot), insuliinikynät, ruiskut, pistolaitteet ja lansetit.

Libre-sensoreiden jakelussa noudatetaan konservatiivisen tulosryhmän 2016 antamaa ohjetta. Irronneen sensorin tai rikkoutuneen/kadonneen lukijalaitteen tilalle ei anneta uusia tuotteita.

8 HAAVAN HOITOTARVIKKEET

Haavanhoitotarvikkeet jaetaan asiakkaalle yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti. Jaettavat tarvikkeet ovat sopimustuotteita, näistä valikoimassa ovat vain haavanhoitotyöryhmän hoitotarvikejakeluun rajaamat tuotteet. Tarvikkeita jaetaan asiakkaalle kahden viikon tarve kerrallaan.

Lääkäri tai koulutettu haavahoitaja tekee päätöksen siitä, milloin haava katsotaan pitkäaikaiseksi huomioiden haavan etiologia. Hoitavan lääkärin tulee tehdä haavadiagnoosi ennen hoitotarvikelähetteen tekoa. Hoitotarvikelähetteen voi tehdä hoitava lääkäri tai koulutettu haavahoitaja kliinisen arvioinnin perusteella.

Hoitotarvikelähetteeseen tulee kirjata: haavadiagnoosi, haavanhoidosta vastuussa oleva lääkäri, jaettavat tarvikkeet Osti- ja REF-koodeineen sekä tarvikkeiden kulutus kahdessa viikossa. Lähetteessä tulee olla myös suunnitelma haavan arvioinnista ja lähetteen uusinnasta (1-3 kk).

Haavanhoitotarvikkeissa noudatetaan kolmen kuukauden omavastuu-aikaa, jolloin asiakas hankkii haavanhoitotarvikkeet itse.

Seuraavissa haavaryhmissä asiakas saa pääsääntöisesti tarvikkeet heti (haava tiedetään kestoaltaan pitkäaikaiseksi):

- valtimoperäinen ja laskimoperäinen haava
- neuropaattinen ja diabeettinen jalkahaava
- reumaattinen haava
- haavauttava ihotulehdus (pyoderma gangrenosum, necrobiosis lipoidica, vaskuliitti)
- syöpähaavat
- painehaavaumat II-IV asteet

9 AVANTEEN HOITOTARVIKKEET

Päätöksen ja hoitosuunnitelman avannepotilaiden hoitotarvikejakelusta tekee avannehoitaja.

Asiakkaalle suositellaan vuosittaista arviointikäyntiä avannehoitajan vastaanotolla, samoin ongelmatilanteissa konsultoidaan avannehoitajaa tai ohjataan asiakas avannehoitajan vastaanotolle.

Avanteen hoitotarvikkeet annetaan asiakkaalle yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti.

Jaettavia avannetuotteita ovat (*määrät ohjeellisia*):

- Avannelaatta 2-4 kpl / vko
- Suoliavanteeseen (suljetut 3 kpl / vrk ja tyhjennettävät 1 kpl / vrk)
- Virtsa-avannepussit (suojalevyyn kiinnitettävät 1 kpl / vrk)
- Virtsa-avanneleikattujen tehdaspuhdas yöpussi ja liittimet 1 kpl / vko
- 1-osaiset avannesidokset
- Hoitorenas 2-4 kpl/vko
- Avannevyö (n. 2kpl/kk)
- Puhdistus- ja suojapyyhkeet liima-aineiden pyyhkimiseen 1kpl/avannesidosvaihto eli 2-4kpl/vko
- Avannepasta
- Avannepulveri

10 INKONTINENSSIN HOITOTARVIKKEET

Inkontinenssisuojat (vaippa)

Päijät-Hämeen hyvinvointiyhtymän (ei Heinola ja Sysmä) uuden asiakkaan inkontinenssisuojien jakelu aloitetaan Lahden hoitotarvikejakelussa. Hoitotarvikesuunnitelman ja hoitotarvikelähetteen tekee asiakasta hoitava henkilökunta HT-JAK-lehdelle lähetekäytännön mukaisesti, ref-numeroa, varastokoodia, eikä Lifecare viestiä tarvita. Yksityiset palveluntuottajat toimittavat paperilähetteen

Lahden hoitotarvikejakeluun. Paperilähetteiden tiedot siirretään jakelupisteessä potilastietojärjestelmään.

Suunnitelman ja lähetteen ollessa asianmukaiset ja kriteerit täyttävät hoitotarvikejakelun henkilökunta aloittaa inkontinenssisuojien jakelun. Tarvittaessa pyydetään tarkennuksia lähetteen tekijältä.

Inkontinenssisuojat annetaan asiakkaalle yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti. Inkontinenssin muut hoitomahdollisuudet tulee arvioida ennen siirtymistä pysyvien inkontinenssisuojien käyttöön. Ylivuotoinkontinenssi tulee sulkea pois mittaamalla jäännösvirtsaa.

Hoitotarvikelähete hoitotarvikejakelua varten

- Asiakasta hoitava terveydenhuollon ammattihenkilö tekee lähetteen
 - Lähetteessä tulee mainita, onko kyseessä keskivaikkea vai vaikea virtsankarkailu alla olevan ohjeen mukaan.
 - Lähetteessä tulee olla lääkärin tekemät ICD-10 diagnoosit numeroineen, jotka voivat osaltaan aiheuttaa inkontinenssia. Näitä ovat mm. neurologiset sairaudet, muistisairaudet, aivoinfarkti, diabetes ja kehitysvamma.
 - Tuotteen täsmällinen nimi päivä / yö
 - Tuotteen koko (XXS, XS, S, M, L, XL)
 - Tuotteen imukyky (normal, plus, extra, super, maxi, ultima)
 - Tuotteiden määrä päivä / yö
 - Tuotteen tulee kuulua sopimustuotteiden valikoimaan

Inkontinenssissa erotetaan kolme vaikeusastetta. Anamnestisten tietojen ja kliinisten tutkimustietojen pohjalta vaikeusasteet kaksi ja kolme, täyttävät inkontinenssisuojien jakeluehdot.

Aste 1 lievän virtsan karkailun suojat eivät kuulu jakeluun.

aste 1 lievä virtsa karkaa ponnistettaessa tai sitä tulee kerrallaan pieni määrä

aste 2 keskivaikkea virtsa karkaa usein, määrä on noin 1.5 dl virtsaa kerrallaan

aste 3 vaikea virtsa karkaa runsaasti myös levossa, täysin kasteleva

Inkontinenssisuojia jaetaan vain keskivaikkeaan ja vaikeaan virtsainkontinenssiin. Inkontinenssisuojia valittaessa huomioidaan asiakkaan todellinen tarve ja sen mukaan valitaan käyttötarkoitukseen sopiva suoja päivä- ja yökäyttöön.

Hyvin suunniteltuna tarvittavien inkontinenssisuojien määrä ei ylitä kolmea - neljää vuorokaudessa.

Ultima -imukykyisiä vaippoja jaetaan vain jos mikään muu vaippa ei tule kysymykseen. Sitä on mahdollista saada yksi kpl / vrk yöksi. Ultima- vaipan tarpeesta on oltava kirjaus hoitosuunnitelmassa.

Poikkeukset:

- Kehitysvammaisten henkilöiden kohdalla voidaan poiketa tästä ohjeesta
- Neurologiset sairaudet, asiakkaat saavat myös lievään virtsankarkailuun tarkoitettuja suojia
- Yli 3-vuotiaat lapset, joilla on kehitysviivästymä, kehitysvamma tai muu vakava sairaus saavat erikoislääkärin päätöksellä suojia yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaan

- Yökastelijat (fysiologinen kastelu) eivät ole oikeutettuja inkontinenssisuojien ilmaisjakeluun
- Ulosteinkontinenssi, yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaan

Keräävät hoitotarvikkeet

Kondomiurinaali eli miesten virtsankerääjä jaetaan 1-3 kpl / vrk, tehdaspuhtaat virtsankeräyspussit, tyhjennettävät 1 kpl /vko, virtsapussin pidikkeet sekä kiinnitystarrat reisimalliseen pussiin. Määrät ovat ohjeellisia. Tarvikkeet annetaan asiakkaan yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti. Mikäli kulutus ylittyy tai asiakas tarvitsee muita tuotteita, ohjataan hänet uroterapeutin, urologisen sairaanhoitajan tai avannehoitajan vastaanotolle.

11 KATETRIT

Päätöksen ja hoitosuunnitelman toistokatetrointitarvikkeista tekee uroterapeutti / urologinen sairaanhoitaja / aiheeseen perehdytetty sairaanhoitaja. Tarvikkeet annetaan yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti. Toistokatetroinnin ohjauksen yhteydessä potilaalle annetaan mukaan katetreja siten, että ne riittävät siihen asti, kun potilas saa lisää katetreja hoitotarvikejakelusta. Katetrointitarpeen jäädessä alle kolmen kuukauden, asiakas hakee katetrit hoitotarvikejakelusta. Alkuvaiheessa ei voida tarkasti arvioida, kuinka pitkään katetrointitarve tulee jatkumaan.

Jos katetrointitarve asiakkaalla lisääntyy yli 6 x / vrk, ohjataan asiakas uroterapeutin / urologisen sairaanhoitajan / aiheeseen perehdytetyn sairaanhoitajan arvioon. Tämän isompia vuorokausimääriä katetreja annetaan vain heidän suosituksestaan.

Erikoiskatetreja jaetaan käytettäväksi poikkeustilanteissa kodin ulkopuolella esim. matkoilla noin yhden kuukauden tarve vuodessa.

12 MUUT YKSILÖLLISEN HOITOSUUNNITELMAN MUKAAN ANNETTAVAT HOITOTARVIKKEET

Muita asiakkaalle jaettavia hoitotarvikkeita yksilöllisen hoitosuunnitelman mukaisesti ovat:

- Injektiovälineet: ruiskut, neulat
- Virtsan valkuaisen ja veren mittausliuskat
- Gammaglobuliinipumppuhoitoon liittyvät tarvikkeet: Ruiskut (erikoiset pumppuun sopivat), infuusiosetti, paristot, lääkkeenantokärjet
- Imukatetrit, imuletkut

- Trakeostomiatarvikkeet: tuubit, filtrit, aluslevyt, lämpö- ja kosteussäätimet, puheläpät, harjat ja suihkusuoijat
- Pienten lasten sairauksiin hoitotarvikkeet yksilöllisesti: valutusletkut, keskuslaskimoportin steriilit hoitotuotteet, ACE- stopperit, suolihuuhtelutarvikkeet
- Saattohoitovaiheessa tarvittavia erilaisia hoitotarvikkeita yksilöllisesti
- Enteraaliseen ravitsemukseen liittyvät tarvikkeet: kuitutaitokset, letkut, ravintoportit, enteraaliset siirtolaitteet, ruiskut, sidokset PEG -hoitajan läheteellä tai muulla organisaatiossa sovitulla tavalla.
- Nitriilikäsineet asiakkaille, joilla on lääkeinjektioita.
- Muita yksilöllisesti jaettavia tuotteita; rektaalikatetrit, peräruiskepussit, huuhtelukärjet ja – pussit, suolihuuhtelulaite ja pleuraimun tyhjennuspussit.
- Anaalitamponit erikoislääkärin läheteellä.
- Vinyylikäsineet ja muut tarvittavat suojaimet henkilökohtaiselle avustajalle.

13 MAKSUTTOMAN HOITOTARVIKEJAKELUN PIIRIIN PÄÄSÄÄNTÖISESTI KUULUMATTOMAT HOITOTARVIKKEET

Alla luetellut tuotteet eivät kuulu hoitotarvikejakelun piiriin.

- ✓ vuodesuojat
- ✓ muovitettu suojaliina
- ✓ pesulaput
- ✓ ruokalaput
- ✓ suojakäsineet
- ✓ kuitutaitokset katetrointiin
- ✓ pesuemulsiot
- ✓ suojaesiliinat
- ✓ ennalta ehkäisevät tuotteet
- ✓ laitteet (imu tms.)
- ✓ keittosuola
- ✓ narupussit