



UTDELNING AV VÅRDMATERIAL

Österbottens välfärdsområde

14.6.2022	Godkänt från och med 1.7.2022	Samkommunens styrelse 10/2022
12.7.2022	Översättningen korrigerad	Koordinerande avdelningsskötare
9.12.2022	Förtydligande av 4.1 och 4.8	Koordinerande avdelningsskötare
10.2.2023	Förtydligande av 4.1, 4.4, 4.6, 4.8	Koordinerande avdelningsskötare



Innehållsförteckning

1.	Social- och hälsovårdsministeriets rekommendation	1
2.	Rätt till avgiftsfria vårdmaterial	2
2.1	Vårdmaterial p.g.a. trafikolycka och olycksfall i arbete som hänt efter	
1.1.2005.....		2
2.2	Vårdmaterial för försäkrade medborgare från EU och avtalsländer	2
3.	Remisser.....	3
3.1	Specialintyg.....	3
3.2	Vårdmaterial som ordineras av privat hälso- och sjukvård eller sjukhus i annan.....	3
3.3	Val och leverans av vårdmaterial	4
4.	Material.....	4
4.1	Inkontinens- och urinalmaterial	4
4.2	Vårdmaterial för stomipatienter	7
4.3	Diabetesmaterial	8
4.4	Sårvårdsmaterial	9
4.5	Övriga långtidssjukdomar.....	10
4.6	Material för andningssjukdomar	10
4.7	Palliativ vård och vård i livets slutskede	11
4.8	Utdelningen av vårdmaterial distribuerar inte	11
5.	Fakturering.....	12
6.	Arkivering	12
7.	Arbetarskydd	12
8.	Distributionspunkter och kontaktuppgifter	13
9.	Lagar, förordningar och dokument gällande utdelning av avgiftsfria vårdmaterial	13



1. Social- och hälsovårdsministeriets rekommendation

Enligt folkhälsolagen (66/1992) är det kommunens ansvar att sköta om folkhälsoarbete och som en del av folkhälsoarbetet för kommunen anordna sjukvård för sina invånare. Ministeriet rekommenderar att de hälsovårdscentraler som kommunerna och samkommunerna (välfärdsområdena) driver, överlåter det vårdmaterial och de vårdredskap som patienter med långtidssjukdomar och patienter inom öppenvården behöver p.g.a. sjukdom eller uppföljning av dess eftertillstånd. En välfungerande utdelning av vårdmaterial förbättrar förutsättningarna för patientens egenvård och främjar patientens bundenhet till vården och ett bättre vårdresultat kan uppnås. Som följd av detta förbättras patienternas livskvalitet och arbets- och funktionsförmåga medan komplikationsrisken samt läkarbesöken minskar. Detta är betydande även för samhällets sjukvårdskostnader.

Beslutet om utdelning av vårdmaterial tas av en läkare eller annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården. Det individuella behovet av vårdmaterial antecknas i klientens vårdplan inom den offentliga hälsovården. En läkare eller annan yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården utfärdar ett intyg på basen av vilket vårdmaterial utdelas vid vårdmaterialutdelningen. I första hand är syftet att stöda den långtidssjuka i att klara sig hemma. Detta mål kan för sin del stödjas genom individuell och vederbörlig vårdmaterialutdelning.

Arbetsgruppen för vårdmaterialutdelning

Klienterna ska behandlas jämlikt och rättvist, med beaktande av individuella behov. Arbetsgruppen för vårdmaterialutdelning följer förverkligandet av dessa principer. Gruppens medlemmar ger vid behov även tilläggsinformation om vårdmaterialutdelning, uppdaterade kontaktuppgifter och mera information finns på välfärdsområdets intra.

2. Rätt till avgiftsfria vårdmaterial

Utifrån social- och hälsovårdsministeriets rekommendation överläts det vårdmaterial eller de vårdredskap som patienter med långtidssjukdomar och patienter inom öppenvården behöver p.g.a. sjukdom eller uppföljning av dess eftertillstånd. Syftet är att främja vård och uppföljning av långtidssjukdomar hemma. Utdelningen av vårdmaterial och –redskap baserar sig på individuellt behov och för utdelningen av vårdmaterial behövs en remiss från vårdpersonalen. Vårdmaterial som avses i denna anvisning gäller inte artiklar som lånas eller returneras. Huvudprincipen är att klienten själv anskaffar och bekostar artiklar i anslutning till personlig hygien. Vårdmaterial delas enbart ut för långvarigt, över 3 månader långt behov och högst för 3 månader i taget. Materialen är avgiftsfria för klienten. Ifall behovet med säkerhet är bestående, såsom för andnings-, diabetes-, dialys-, stomi- och urinhjälpmaterial samt inkontinensprodukter, kan man dela ut tillbehör genast efter att behov har framkommit.

Vårdmaterial delas ut åt välfärdsområdets invånare. För invånare utifrån är förutsättningen att ta del av utdelningen av vårdmaterial en betalningsförbindelse från den egna kommunen. Försäkringskunder får sitt material från utdelningspunkten och välfärdsområdet krediteras.

De för intygen ansvarande skötarna handleder och ger råd i ärenden som berör användningen av materialen. En maximal mängd har fastställts för alla produkter (se punkt 4; Material).

2.1 Vårdmaterial p.g.a. trafikolycka och olycksfall i arbete som hänt efter 1.1.2005

Välfärdsområdet tillhandahåller vårdmaterial, men fakturerar klientens försäkringsbolag, så kallat fullkostnadsansvar. Hänvisning: Trafikförsäkringslagen 1360/2004§ 6b (279/1959) och olycksfallsförsäkringslagen 1358/2001§ 15a (608/1948).

2.2 Vårdmaterial för försäkrade medborgare från EU och avtalsländer

Välfärdsområdet ger, efter individuell prövning, vårdmaterial för den planerade vistelsetiden och så att personen tryggt kan resa hem (krävs europeiskt sjukvårdskort eller kopia av ID-handling). För att få avgiftsfria vårdmaterial ska en klient som är skriven utomlands ha en vårdplan med sig. Om klienten inte har en vårdplan med sig och den inte fås t.ex. per telefon, får klienten inga vårdmaterial förutom i undantagsfall: i brådskande och nödvändiga fall ges artiklarna alltid, även om man inte har tillgång till vårdplanen. Hänvisning: Lagen om gränsöverskridande hälso- och sjukvård som trädde i kraft 1.1.2014 och handböckerna som uppdaterats med anledning av lagen, "Sjukvård i Finland för personer från andra länder" och "Statlig ersättning för vårdkostnader". Mediciner och andra jämställda preparat delas inte ut.



3. Remisser

En remiss till utdelningen av vårdmaterial kan komma från t.ex. centralsjukhuset, allmänmedicinska avdelningar, en läkare eller en sjukskötare. En remiss berättigar inte automatiskt till att få allt material, utan materialet delas ut enligt välfärdsområdets instruktioner. Inom utdelningen av vårdmaterial granskar man de remisser som kommer annanstans ifrån. Remissen behöver vara i skriftlig form.

Den person som utfärdar ett intyg för vårdmaterial skall följa anvisningarna för avgiftsfria vårdmaterial. Sjukskötaren på serviceboendet utfärdar vårdmaterialintyg till klienter på serviceboenden inom välfärdsområdet och beställer produkterna enligt anvisningarna. För utfärdandet och uppdateringen av intyg för hemvårdens klienter ansvarar sjukskötaren inom hemvården.

Utdelningen av vårdmaterial har ett eget remissformulär som finns antingen elektroniskt eller i pappersformat. Remissformuläret finns på välfärdsområdets Intra. **OBS! Kom ihåg att informera patienten/klienten om att beställandet av en del produkter kan dröja 1 – 3 veckor.** Klienten bör i god tid meddela om materielbehovet.

3.1 Specialintyg

Utfärdas i de situationer då klientens behov av vårdmaterial enligt antal eller kvalitet avviker från anvisningen. Även material som nämns i specialintyget väljs om möjligt från avtalsprodukterna inom organisationen. Ifall klientens individuella behov eller sjukdomens art kräver en produkt som inte omfattas av utdelningen för vårdmaterial eller som överskrider den instruktionsenliga mängden, ansöks om specialtillstånd av vårdande läkare eller sjukskötare. Specialintyget sänds till utdelningen av vårdmaterial. Vid specialsituationer kontakta vårdmaterialutdelningen eller koordinerande avdelningsskötare för vårdmaterialutdelningen i Österbotten.

OBS! Om specialintyg måste utfärdas för vårdmaterial för vilka det inte inom organisationen finns gällande upphandlingsavtal, ska behovet vara väl motiverat. I annat fall kan övriga än organisationens avtalsprodukter inte levereras.

3.2 Vårdmaterial som ordineras av privat hälso- och sjukvård eller sjukhus i annan kommun

Kunden har rätt till avgiftsfria vårdartiklar och vårdmaterial även om intyget kommit från annat sjukhus eller via den privata hälsovården ifall kriterierna för beviljande av gratis vårdmaterial uppfylls. Diagnos i anslutning till behovet eller annan utredning som utfärdats av läkare eller annan yrkesutbildad person inom hälsovården bör framgå ur klientens vårdplan inom den offentliga hälso- och sjukvården. Om vårdartikeln som valts för bruk inte finns inom organisationens avtalsprodukter, väljs den artikel som närmast motsvarar den bland organisationens avtalsprodukter alltid i det fall det är möjligt.



3.3 Val och leverans av vårdmaterial

Vårdande enhet ger åt klienten för 1 veckas behov de artiklar som klienten omedelbart behöver för vård av långtidssjukdom. För ett behov på över 3 månader utfärdar sjukskötaren ett vårdmaterialintyg. Om valet av passande vårdmaterial förutsätter att produkterna testas, ger vårdenheten dessa produkter till klienten. Vårdmaterialintyget utfärdas först efter att den rätta produkten hittats. Klienten/den anhöriga handleds i att använda produkterna, utförd handledning och de utdelade artiklarna antecknas i patientdatasystemet.

Det rekommenderas att ett hemleveransavtal ingås om möjligt. Ett 3 månaders behov av inkontinensmaterial levereras åt gången hem eller till ett utvalt utlämningsställe eller posten. Hemtransporten är avgiftsfri för klienten. Om klienten hör inom hemvården, kan leverans av vårdartiklar och vårdmaterial överenskommas med hemvården.

4. Material

Styckemängderna för artiklarna är vägledande och de kan frångås av grundad anledning. I detta fall utfärdas ett specialintyg för produkten.

4.1 Inkontinens- och urinalmaterial

Vid inkontinens bör blöjor inte vara det första alternativet. Orsaken bör utredas före intyg för inkontinensmaterial utfärdas. En utredning av orsak och vårdmöjligheter för inkontinens utgör förutsättningen för att avgiftsfria inkontinensmaterial kan beviljas. Om klienten inte har en sjukdom eller befinner sig i en situation som förklarar inkontinensen, ska klienten styras till läkarmottagning. Innan besök vid läkar- eller urologmottagning ska klienten fylla i ett frågeformulär om inkontinens. Inkontinensmaterial ges endast åt personer med *medelsvår* och *svår urininkontinens* eller *avföringsinkontinens*. Om klienten lider av lindrig inkontinens, är klienten inte berättigad till avgiftsfria inkontinensmaterial utan bekostar inkontinensartiklarna själv.

Urvalet av inkontinensmaterial är ämnat för vård av medelsvår och svår inkontinens. Klienten behöver hjälp av en yrkesutbildad person inom hälso- och sjukvården för att välja rätt inkontinensprodukt. Om inkontinensmaterialet kräver att det testas för att en lämplig produkt hittas, kan klienten få produkter för testning från vårdmaterialutdelningen på klientens område. Inkontinensmaterialet väljs bland organisationens avtalsprodukter.

Då patienten skrivs ut från välfärdsområdets avdelningar utför personalen inkontinenskartläggningen och sänder den till personalen vid utdelningen av vårdmaterial. Välfärdsområdets serviceboendeenheters ansvariga sjukskötare ansvarar för att uppgöra remisser för invånarna; utför inkontinenskartläggning och beställning av inkontinensprodukter. Privata serviceboendeenheters inkontinensproduktavtal görs av vårdmaterialsutdelningen.



Privata serviceboendens ansvariga skötare får utföra fortsatta beställningar 4 gånger/år via elektroniskt program.

Vårdmaterialintyget ska alltid uppdateras då behovet ändras. Bedömning och uppföljning är viktiga i synnerhet för inkontinensmaterial. Vid val av inkontinensskydd bör man noggrant bedöma och överväga storlek, modell och uppsugningsförmåga. Angående inkontinensmaterial ingår man vid vårdmaterialutdelningen alltid ett hemtransportavtal. Artiklarna transporteras direkt hem till klienten 4 gånger per år med 3 månaders mellanrum. Hemleveransprogrammets huvudanvändare ger ut användarnamn till programmet.

- **Urinkatetrar**

- engångskatetrar, enligt behov
- dilatationskatetrar, 1 - 2 st./vecka

- **Urinuppsamlingspåsar**

- tömbara påsar, 2 lit, 1 - 2 st./vecka
- tömbara urinuppsamlingspåsar för festsättning på ben 800 ml eller 500 ml, 1 - 2 st./vecka
- fästremsa för ben-urinpåsar 4 st./år

- **Kateterventiler/ kateterslutare med kran**

- för inneliggande kateter, 1 st./vecka

- **Urinaler**

- engångsurinaler 1 st./dygn
- fästremsa för urinaler 1 st./dygn

- **Analinkontinens**

- analtamponger 20 st./månad, påbörjas alltid inom specialsjukvården

- **Tarmskölningsprodukter**

- enligt remiss

- **Inkontinensprodukter och droppskydd**

BARN: Åt barn över 3 år med långtidssjukdom eller funktionsnedsättning kan enligt behov ges 5 blöjor/dygn. Sängvätare är inte berättigade till blöjor.

VUXNA: nuvarande avtalsprodukter enligt tabellen

Produkt	Anv. ändamål	Namn på artikel	OBS
Droppskydd	Medelsvår inkontinens	Droppskydd för män Level 2 Level 3 Comfort mini extra Comfort mini super	Klienten klarar sig själv, skyddet fästs med tejp i underbyxorna. Hygienbyxor (nätbyxor) beviljas inte.
Pants	Medelsvår inkontinens	Pants normal Pants plus Pants super Pants max Pants bariatric	Klienten går själv på WC. Stöder funktionsförmågan
Comfort formbar blöja	Medelsvår/svår inkontinens	Comfort normal Comfort plus Comfort extra Comfort super Comfort maxi	Hygienbyxa 20 st/år
Flex bältesblöja	Svår inkontinens	Flex super Flex plus Flex maxi natt Flex ultima natt	Bälte och självhäftande fastsättning möjliggör WC-besök. Flex ultima natt 1 st/dygn
Slip tejpblöja	Svår inkontinens	Slip plus Slip super Slip maxi natt Slip ultima natt	Klienter som är helt beroende av hjälp, förhindrar sidoläckage bäst. Slip ultima natt 1 st/dygn
Libero		Comfort Sleep tight Up & Go	Max 5 st/dygn
Plastad "fyrkant"/kronikerblöja	Svår inkontinens	Tena bed normal Tena bed plus Tena bed plus wings Tena bed super	För bäddpatient som vårdas hemma, 1 st./dygn

Inkontinensprodukter ges mot intyg högst 4 st per dygn, högst 3 olika artiklar och endast för personer med utredd medelsvår eller svår inkontinens. Om klienten behöver fler än 4 bekostar klienten dessa själv. **Undantagsfall:** personer med grav funktionsnedsättning eller annan specialsituation, se punkt 3.1 Specialintyg.

Pants/byxblöjor enligt prövning åt klienter som går självständigt på wc. Användningen av byxblöja ska stöda klientens egen aktivitet. **Två olika blöjor får inte användas samtidigt.**



Utdelningspunkten, hemsjukvården eller ansvariga skötare på serviceboenden gör blöjbeställningarna. Ansvariga skötare på privata boenden gör endast fortsatta beställningar. Inkontinenskartläggningar görs också av hemsjukvården i det egna området (hemvårdspatienter). Beslutet dokumenteras i patientjournalen. Blöjorna kommer som hemtransport direkt från leverantören till klienten (transporten är avgiftsfri för klienten).

4.2 Vårdmaterial för stomipatienter

Vid valet av vårdartiklar bör man fästa uppmärksamhet vid klientens individuella behov och beakta problemsituationer. Klientens vårdinstans har på vissa grunder valt produkter, vilka inte bör bytas utan motiverade orsaker. Regelbunden uppföljning och utvärdering av materielbehov görs av stomiterapeut.

- **Stomi av tjocktarmen**

- sluten påse med filter 2 stycken/dygn eller filterförsedd tömbar påse 1 - 2 st./2 dagar
- stomiplattor, 2 - 3 st./vecka

- **Stomi av tunntarmen**

- tömbar påse, 1 st./1 - 2 dygn
- stomiplattor, 2 - 3 st./vecka

- **Urostomi**

- stomipåse, 1 st./dygn (påsen bör ha bakslags- och utsläppsventil)
- stomiplattor, 2 - 3 st./vecka
- nattpåse, 1 st./vecka

- **Övriga stomitillbehör**

- skyddspasta, högst 2 tuber/månad
- hudskyddsringar, salva, spray eller sticka enligt individuellt behov
- bälten vid behov, högst 4 st./år
- bastupåsar

Övriga tillbehör utreds av stomiterapeut och utdelas på basen av skilt utfärdat specialintyg. En del av stomimaterial kan också ordnas som hemtransport via leverantörer.



4.3 Diabetesmaterial

Material för uppföljning och vård av diabetes ges till klienten enligt individuellt uppgjord vårdplan. Vid utdelningen av testremsor som behövs för uppföljandet av diabetes följs i allmänhet rekommendationen i *Diabeteksen Käypä Hoito*.

Material som behövs för vård och uppföljning av diabetes delas ut gratis. Materialet är stadens/kommunens (i fortsättningen välfärdsområdets) avtalsprodukter. Diabetesdiagnos är förutsättning för att få produkterna.

Diabetesmaterial ges undantagsvis till vissa särskilda grupper som har på medicinska grunder konstaterat behov:

- Gravida
- Fetmaopererade, inte diabetes (ökad risk för hypoglykemi)
- Patient som har cortisonmedicinering, individuellt behov
- Personer som fått njur- och bukspottkörteltransplantation
- Nålar för mediciner som injiceras för behandling av fetma
- Med remiss från specialistsjukvården, individuellt behov (t.ex. ketogen diet hos personer som har epilepsi).

Klienten ges en insulinpenna/insulintyp. För att få ny penna ska skadad penna returneras till utdelningen av vårdmaterial. Om klienten söndrat pennan avsiktligt eller tappat bort den, skaffar hen själv en ny penna. Vid behov kan klienten köpa mera material från apoteket eller Diabetesföreningen kontor.

Klient som har dietvård utan diabetesdiagnos skaffar testremsor själv. Huddesinfektionsmedel hör inte till utdelningen. Produkter som behövs för normal renhet och hudvård skaffar klienten själv.

- pumptillbehör
 - infusionsset 1 - 4 st./vecka
 - behållare till insulinpump 2 - 3 st./vecka
 - applikator, vid start 1 st. och 1 st. ny i taget istället för en som gått sönder
 - batterier
 - skydd för batterier 3 - 4 st./år
 - sensorer enligt remiss
- insulinpennor med remiss från vårdande enhet
- nålar till insulinpennor enligt injektionsgångar



- stickanordning/lansettpenna vid behov
- blodlansett till stickanordning vid behov
- plasmaglukosmätare
 - vid behov annan mätare utanför anskaffningsavtalet (till exempel patienter med insulinpump)
 - kontinuerlig uppföljning av vävnadssocker dvs. sensorering med remiss från vårdande enhet
- remsor för mätning av plasmaglukos
 - insulinbristdiabetes/flerdosbehandling: högst 70 st/vecka, för personer som använder sensor högst 14 - 21 st./vecka
 - typ 2 diabetes, behandling med basinsulin: 10 - 21 st/vecka
 - typ 2 diabetes, ingen insulinbehandling: 0 - 10 st/vecka
 - graviditetsdiabetes med rådgivningens anvisningar
 - goda värden, följande 2 x i veckan 5 x /dag = 10st/vecka
 - om medicinering, vård moderskapspoliklinik, varifrån remiss för utdelning
- teststickor för ketonkroppar för insulinbristdiabetiker, minst 1 paket (10 st)/år, vid behov fler
- I-port Advance- injektionsport 2 - 3 st/vecka

I initialfasen av sjukdomen, i samband med ändringar i behandlingen, hos barn och under graviditet är behovet av testremsor större. Behovet av tilläggsremsor hos vuxna är tidsbegränsat.

Vidare ges testremsor efter behov vid inledande fasen i behandlingen samt vid problemsituationer när vården bedöms, vid ändringar och effektiveringsfaser enligt gemensamt överenskommen aktuell vårdplan (t.ex. ändringar i medicinering, synskada och infektionssjukdomar).

4.4 Sårvårdsmaterial

Enligt individuell instruktion/behov.

Sårvårdsmaterial för behov som är mindre än 3 månader ges vid den vårdenhet (mottagning, bäddavdelning eller hemvården) där såret vårdas. Tillfälligt material för post-operativa sår hör inte till vårdmaterialutdelningen.

För sårvårdsbehov som överstiger 3 månader utfärdas ett vårdmaterialintyg. Intyget utfärdas av en utbildad person inom hälso- och sjukvården som är förtrogen med sårvård, antingen från



avdelningen, mottagningen eller hemvården. Om sår läkningen uteblivit efter 4 veckors vård bör vidareutredningar göras.

Sårvårdsmaterial väljs bland organisationens avtalsprodukter. Om behovet avviker från dessa, ska sjukskötaren som ansvarar för vården konsulteras. Sjukskötaren kan utfärda ett specialintyg som godkänns av läkare för öppenvården. Patientvården bör vara under läkar-/skötaruppföljning, i synnerhet vid utdelning av specialmaterial inom vård av sår (t.ex. Sorbact, Polymem, Mepilex).

Patienten har en självrisk på 3 månader.

Vätskor och salvor skaffar patienten själv (även Prontosan och koksalt).

Obs! Enligt servicekedjan för undertrycksbehandling av sår i välfärdsområdet så får patienten sårvårdsmaterial som hör till undertrycksbehandlingen utan självrisk.

4.5 Övriga långtidssjukdomar

Enligt individuell instruktion/behov:

- TRAKEOSTOMIMATERIAL
- SLANGAR, KATETER
- SUGKATETER
- MAGSOND
- NÄRINGSÖVERFÖRINGSSLANGAR
- PÅSE TILL SUGANLÄGGNING
- REKTALRÖR
- DIALYSMATERIAL
- INJEKTIONSMATERIAL (ej diabetes)

4.6 Material för andningssjukdomar

Enligt individuell instruktion/behov:

En fortgående syrgasbehandling startas inom specialistsjukvården och därifrån lånar man syrgaskoncentrator och anvisningar för anskaffning av syrgasflaskor. Klienten köper själv syrgasen och får därmed grundersättning för läkemedel av Folkpensionsanstalten. För att få ersättning av Folkpensionsanstalten behövs läkarintyg.

- syrgasslang 3 – 4 st./år, syrgasgrimpa, syrgasmask vid behov



För material och hjälpmedel för andningsorganssjukdomar (t.ex. syreberikare) ta kontakt med rehabiliteringshandledaren vid Vasa centralsjukhus, tfn 040 705 5035 eller lungpolikliniken Jakobstad, Malmska social- och hälsocentral, tfn 06 218 3623 / 050 438 5907 (telefonväxel 06 218 1111).

Reservsyre; remiss fås från lungpolikliniken vid Vasa centralsjukhus. Jakobstad: kontakta lungpolikliniken Jakobstad, Malmska social- och hälsocentral.

4.7 Palliativ vård och vård i livets slutskede

Behovet av vårdmaterial ska grunda sig på en palliativ vårdplan. I detta fall kan vårdmaterial delas ut mot vårdmaterialintyg eller vid behov mot specialintyg.

4.8 Utdelningen av vårdmaterial distribuerar **inte**

Tvättvantar, tvättkräm, puder (talk)

Skyddshandskar, rondsålar, näsdukar, matlappar, sugrör, engångsplastkoppar och -plastmuggar, medicinkoppar

Sanitetsblöjor, d.v.s. kronikerblöjor, madrasskydd (bäddskydd), slutlakan (se tabell s. 7-8 för detaljer)

Stickbäcken av plast och urinflaskor, katetriseringsset

Sårvårdsprodukter för sår under 3 månader, pincetter, kyretter, sterila kompresser, vaddpinnar, plåster

Koksaltlösning och övriga läkemedelslösningar t.ex. sterilt vatten, handdesinfektionsmedel, huddesinfektionsmedel/tvättlappar, Prontosan, Xylocain.

Hälavlastningsmaterial, stödstrumpor

Bälte och fodral för insulinpump (det finns en av vardera i startförpackningen), batteri till blodsockermätare

INR-teststickor, urinteststickor

Kärl för förstöring av nålar/kärl för riskavfall

Medicindosetter. Patienten kan köpa en dosett på apoteket.

Skyddskläder åt vårdpersonal



Eftersom kostnadsfritt vårdmaterial delas ut för vård av kroniska sjukdomar, ansvarar patienten själv för kostnader för bl a sårvårdsmaterial som behövs i vård efter kirurgiska åtgärder (i huvudsak egenvård hemma), läkemedel, skyddsprodukter som nämns i listan här ovan samt hygienprodukter som hör till normal personlig hygien/grundvård, t ex bindor (mennydd). Förebyggande material hör inte till vårdmaterial, t ex vaddremсор mellan tår.

Det vårdmaterial som personal behöver i vården och för att skydda sig själva (handskar, tvättlappar mm) bekostar den enhet där klienten/patienten vårdas.

Intyg från t ex universitetssjukhus binder inte automatiskt till att ge ut ett visst material utan kan ifrågasättas om de innehåller vårdmaterial som normalt inte hör till. I huvudsak följs våra egna kriterier. Vid behov tas kontakt med enheten som gjort intyget för att klargöra behovet av specialmaterial.

5. Fakturering

Externa fakturor behandlas i Rondo. Beställaren är mottagare/handlingsgranskare av material, efter vilket fakturan sänds till koordinerande avdelningsskötare för godkännande. Interna beställningar för gratis vårdmaterial bör beställas skilt från övrigt material, eller klientvis om möjligt. (Klientens signum skall inte användas i Fiori.) Interna beställningar följs upp av koordinerande avdelningsskötare för gratis vårdmaterialutdelning.

6. Arkivering

Pappersremisser förvaras i utdelningen av vårdmaterial. Ifall patienten inte tagit ut vårdmaterial under ett år, passiveras remissen och pappren sänds till arkivet. Intyget behöver därefter förnyas om behovet återuppstår. Även remisserna och avtalen för exitusklienter sänds till arkivet.

7. Arbetarskydd

Användningen av säkerhetskanyler är ett arbetarskydd för personalen och ska således betalas ur varje verksamhetsenhetens egen budget. Jfr skyddsförkläden, skyddshandskar och andningsskydd.



8. Distributionspunkter och kontaktuppgifter

Hittas på välfärdsområdets hemsida: <https://osterbottensvalfard.fi/vara-tjanster/halsa-och-medicinska-tjanster/halsostationer/utdelning-av-vardmaterial/>

9. Lagar, förordningar och dokument gällande utdelning av avgiftsfria vårdmaterial

Hälso- och sjukvårdslagen 1326/2010, 24§ och 25§.
<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/2010/20101326>

Lag och förordning om klientavgifter inom social- och hälsovården.
<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920734>

Kommunförbundets cirkulär 11/80/2013; Distribution av förbrukningsartiklar.
<http://www.kommunerna.net/sv/kommunforbundet/cirkular-utlatanden/cirkular/2013/c11802013/c11802013.pdf>

Lag om patientens ställning och rättigheter 785/1992.
<http://www.finlex.fi/fi/laki/ajantasa/1992/19920785>

Selvitys terveyseskusten hoitoväline- ja hoitotarvikejakelesta sekä kunnallisen terveydenhuollon maksukatosta, STM monisteita 2001:21.

Lag om gränsöverskridande hälso- och sjukvård 1201/2013.
<http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2013/20131201>

FPA:s anvisning om vård för utlänningar i Finland
<http://www.kela.fi/web/sv/sjukvard-for-utlanningar-i-finland>

Trafikförsäkringslagen 1360/2004§ 6b (279/1959).
<http://www.finlex.fi/fi/laki/alkup/2004/2004136>

Lag om olycksfallsförsäkring 1358/2004 § 15a (608/1948).
<http://www.finlex.fi/fi/laki/smur/1948/19480608>