



Länsi-Uudenmaan hyvinvointialue
Västra Nylands välfärdsområde



Innehåll

1	UTDELNING AV AVGIFTSFRIA VÅRDARTIKLAR	3
1.1	Remiss för avgiftsfria vårdartiklar	4
1.2	Registerföring av klienter	5
1.3	Beställning	5
2	VÅRDARTIKLAR FÖR DIABETIKER	6
2.1	Blodsockermätare	6
2.2	Teststickor för blodsockermätning	6
2.3	Teststickor för ketonämnen	9
2.4	Blodprovstagare	9
2.5	Lansetter för blodprovtagning	9
2.6	Insulinsprutor och nålar till insulinpennor	9
2.7	Insulinpennor	9
2.8	Artiklar för insulinpumpar	10
2.8.1	Sensorer för diabetiker som använder insulinpump med sensor	10
2.8.2	System för blodsockerövervakning med sensor för typ 1-diabetiker	11
3	UROLOGISKA VÅRDARTIKLAR	13
3.1	Urinkatetrar	13
3.2	Urinuppsamlingspåsar	13
3.3	För fästande av urinuppsamlingspåse	14
3.4	Extern urinuppsamlare	14
3.5	Inkontinensprodukter	14
3.5.1	Inkontinensskydd	14
3.5.2	Inkobyxor	16
4	AVFÖRINGSINKONTINENS	17
4.1	Tarmsköljningssystem	17
5	ARTIKLAR FÖR STOMISKÖTSEL	17
5.1	Artiklar för tarmstomi	17
5.2	Artiklar för urinstomi	18
5.3	Övriga stomiartiklar	18
6	GASTROSTOMIARTIKLAR	19
7	TRAKEOSTOMIARTIKLAR	19
8	ÖVRIGA KATETRAR	20
9	SYRGASKONCENTRATOR OCH SYRGASFLASKA	20

10	ARTIKLAR FÖR SMÄRTBEHANDLING	21
11	ARTIKLAR FÖR KONTROLL AV INR-VÄRDE	21
12	ARTIKLAR FÖR CENTRAL VENKATETER	21
13	CPAP-ARTIKLAR	21
14	DRÄNERINGSSET FÖR PLEURAVÄTSKA	22
15	SÅRVÅRDSARTIKLAR	22
16	VÅRD I LIVETS SLUTSKEDE	22
17	ÖVRIGA VÅRDARTIKLAR.....	22
18	ARTIKLAR SOM INTE OMFATTAS AV DEN AVGIFTSFRIA UTDELNINGEN	23
19	ANVISNING FÖR UTDELNING AV VÅRDARTIKLAR	24

1 UTDELNING AV AVGIFTSFRIA VÅRDARTIKLAR

Utdelningen av avgiftsfria vårdartiklar grundar sig på hälso- och sjukvårdslagen (1326/2010), lagen om klientavgifter inom social- och hälsovården (734/1992) samt social- och hälsovårdsministeriets riktlinjer. I vården ingår även de artiklar som omfattas av vårdplanen och som överläts i hemsjukvården och hemsjukhusvården (1326/2010).

Avgiftsfria vårdartiklar delas ut när det föreligger en långvarig sjukdom som fastställts på medicinska grunder och som varat i minst tre månader.

Beslutet om vårdartiklar fattas av läkaren eller av någon annan ur hälso- och sjukvårdspersonalen som ansvarar för klientens vård, som skriver en remiss för avgiftsfria vårdartiklar. Det individuellt fastställda behovet av vårdartiklar antecknas i klientens vårdplan, och vårdpersonalen följer därefter regelbundet klientens behov av vårdartiklar.

När vårdartiklarna väljs på basis av klientens individuella behov och hälso- och sjukvårdspersonalens bedömning beaktas även upphandlingslagstiftning avseende konkurrensutsättning av vårdhjälpmedel och vårdartiklar. Om klienten vill ha en produkt som inte ingår i det urval som upphandlingen avser måste han eller hon själv skaffa den och betala för den. Undantag från utdelningsanvisningen övervägs klientspecifikt i en separat process.

Hälso- och sjukvården har ingen skyldighet att ge klienten vårdartiklar om behovet av dessa konstaterats utanför den offentliga hälso- och sjukvården. Den offentliga hälso- och sjukvården är inte heller skyldig att ersätta vårdartiklar som en person eller en försäkringsanstalt har beställt direkt av en varuleverantör. För beviljande av vårdartiklar för egenvård

krävs en skriftlig remiss av en läkare inom den offentliga hälso- och sjukvården eller av någon annan ur hälso- och sjukvårdspersonalen, samt en individuell vårdplan, i enlighet med de gällande anvisningarna. En remiss eller vårdplan som registrerats inom den privata sektorn granskas innan den verkställs.

Klienter som vårdas på institution enligt långtidsbeslut omfattas inte av utdelningen av vårdartiklar. Däremot har klienter som bor i en hemlik miljö (t.ex. servicehus) rätt att få vårdartiklar i enlighet med sina vårdplaner.

Klienten får sina vårdartiklar från den vårdartikelenhet där han eller hon har en vårdrelation inom hälso- och sjukvården.

1.1 Remiss för avgiftsfria vårdartiklar

För att få avgiftsfria vårdartiklar behövs alltid en remiss. Beslutet om vårdartiklar fattas av läkaren eller av någon annan ur hälso- och sjukvårdspersonalen, som skriver en remiss för avgiftsfria vårdartiklar. Om det senare sker förändringar i klientens vård som påverkar typen av eller antalet vårdartiklar behövs alltid en ny remiss.

En remiss för avgiftsfria vårdartiklar ska innehålla följande uppgifter:

- Den medicinska orsaken, diagnosen (ICD-10-koden för den sjukdom som vårdartiklarna ska användas för). Vid behov kompletterande diagnoser, t.ex. eventuell organisk orsak vid inkontinens.
- En vårdplan.
- Läkemedel som påverkar beviljandet av vårdartiklar.
- Vårdplatsen, särskilt om vårdplatsen inte är den egna hälsostationen.

- Den uppskattade varaktigheten för vårdartiklarna (permanenta eller tillfälliga).
- Produkt/märke samt nödvändiga REF-nummer.
- Antalet produkter. Antalet per dygn, vecka eller månad ska alltid anges i detalj.
- Vid behov storleken, till exempel längden på nålen till insulinpennan.
- Motivering om undantag görs. Motivering till varför antalet enligt anvisningen överskrids. Efter detta övervägs undantag från utdelningsanvisningen klientspecifikt i en separat process
- Underskrift av och kontaktuppgifter till hälso- och sjukvårdspersonalen.

Ofullständiga remisser returneras till den remitterande enheten.

1.2 Registerföring av klienter

Skötaren som ansvarar för utdelningen av vårdartiklar ansvarar för att övervaka och dokumentera förbrukningen av vårdartiklar. Klientrelationen och alla vårdartiklar som klienten fått, liksom deras antal, dokumenteras i det patientdatasystem som används.

1.3 Beställning

Beställning och leverans av vårdartiklar sker enligt enhetsspecifika anvisningar. Du får närmare information från den vårdartikelenhet som ansvarar för din hälso- och sjukvård.

2 VÅRDARTIKLAR FÖR DIABETIKER

2.1 Blodsockermätare

En basmätare överläts till klienten. Om klienten använder flera olika mätare får han eller hon de teststickor han eller hon behöver för en mätare. Blodsockermätare överläts och byts ut vid behov. Ingen reservmätare ges.

Barnpatienters behov av mätare bedöms alltid individuellt inom specialistsjukvården, varefter man beviljar den/de mätare som behövs.

2.2 Teststickor för blodsockermätning

Daglig självuppföljning har inte påvisats ge någon extra nytta om HbA1c-värdet motsvarar målnivån och patienten inte använder läkemedel som ökar risken för hypoglykemi.

Behovet av självmätningar varierar bland annat beroende på behandlingsform, glukosbalans, känslighet för hypoglykemi, dygnsrytm och patientens egen förmåga. Behovet, tidpunkten och de numeriska målen för egenmätningarna fastställs individuellt och i samarbete mellan vårdpersonalen och patienten inom diabetesvården.

Vårdplanen ska innehålla uppgifter om vårdbehovet, målet med vården, genomförandet av vården, vårdmetoderna (t.ex. medicinering, dagliga aktiviteter som överenskommits med patienten, livsstilsförändringar och frekvensen för mätning av blodglukos), stöd, uppföljning och bedömning (t.ex. följande mottagningsbesök med eventuella laboratorieprov). Remissen för vårdartiklarna skrivs av hälsostationens läkare/sjukskötare/hälsovårdare som ansvarar för uppföljningen av vården.

Diabetikerna ska ha tydliga numeriska och praktiska mål för egenvården. En gång per år bör en mer omfattande granskning göras tillsammans med en bedömning av diabetikerns behov av stöd och handledning.

Blodsockeruppföljningen hos kostbehandlade diabetiker sker i första hand i samband med mottagningsbesök. Blodsockermätare ges till kostbehandlade diabetiker endast när uppföljningen hemma har särskild betydelse med tanke på vården (t.ex. för utredning av bristande terapeutisk balans och när läkemedelsbehandling övervägs, enligt läkarens eller diabetesskötarens bedömning).

Tabell 1. Självmätning av glukoshalten och minimibehov av teststickor. Det individuella behovet av mätningar bedöms tillsammans med diabetesskötaren och läkaren och antecknas i vårdplanen.

Situation	Syfte	Tidpunkt för mätning	Målnivå för glukoshalten	Behov av teststickor per vecka	Behovets varaktighet
Långvariga behov					
Typ 1-diabetes eller flerinjektionsbehandling	Upptäcka förändringar i glukosnivån	Mätning vid måltid: (före måltid och 2 timmar efter måltid) Mätning morgon och kväll: Mätning vid läggdags (3–4 timmar efter kvällsmat och följande morgon samt vid behov)	Förändring på högst 2–3 mmol/l	56	Permanent
Diabetes och endast basinsulin eller annan behandling som ökar risken för hypoglykemi	Upptäcka förändringar i glukosnivån	Mätning vid måltider och mätning morgon och kväll	Förändring på högst 2–3 mmol/l	21	Permanent
Diabetes och behandling som inte ökar risken för hypoglykemi	Upptäcka förändringar i glukosbalansen	Mätning morgon och kväll och mätning vid måltider	Förändring på högst 2–3 mmol/l	Individuellt, 2–14	Permanent
Ytterligare behov					
Varierande dygnsrytm och livssituation	Fastställande av hyper- eller hypoglykemi	Mätning vid måltider, morgon och kväll, i samband med motion, vid sjukdom	En jämn glukoshalt	Individuellt	Individuellt

2.3 Teststickor för ketonämnen

Ges enligt individuellt behov till typ 1-diabetiker samt barn med svår epilepsi på basis av remiss från specialistsjukvården.

2.4 Blodprovtagare

Överläts i enlighet med vårdplanen.

2.5 Lansetter för blodprovtagning

Överläts i enlighet med vårdplanen.

En blodprovslansett kan användas 1–6 gånger eller i 1–3 dygn under goda omständigheter.

2.6 Insulinsprutor och nålar till insulinpennor

Överläts i enlighet med vårdplanen. Byte av injektionsartiklar (nålar och sprutor) rekommenderas vid varje injektion.

2.7 Insulinpennor

Insulinpennor för långvarigt bruk ges 1 st./år för varje typ av insulin som ska injiceras.

Om en insulinpenna går sönder vid normal användning ges en ny. Om en insulinpenna tappas bort eller går sönder på grund av oförsiktighet måste klienten skaffa en ny penna själv.

Inga extra insulinpennor ges för resor. Engångssprutor med fasta nålar ges som reserv.

2.8 Artiklar för insulinpumpar

I regel skaffar klienten specialartiklar till sin insulinpump (pumpspecifika specialbatterier, bälten, väskor, selar) själv.

De batterier som behövs för pumpen ges enligt remiss från specialistsjukvården.

Infusionsset	1–4 st./vecka
Insulinbehållare	1–4 st./vecka
Kanyler	2–3 st./vecka
Applikatorer	1–2 st./år
Batterier till insulinpump	1 st./vecka
Fjärrkontrollbatterier	1 st./vecka
Förpackning med förbrukningsartiklar	4 st./år
Bälten	1 st./år
Skyddsfodral för vuxna	1 st./år
Skyddsfodral för barn	2 st./år
Genomskinligt plåster vid hudproblem	2–3 st./vecka

2.8.1 Sensorer för diabetiker som använder insulinpump med sensor

Diabetessjuka barn och unga som använder en insulinpump med sensor beviljas sensorer på remiss av en läkare inom specialistsjukvården (den offentliga hälso- och sjukvården).

Vuxna beviljas sensorer på remiss från specialistsjukvården.

Antalet sensorer och behovet av dem bedöms en gång per år.

2.8.2 System för blodsockerövervakning med sensor för typ 1-diabetiker

Behovet av en blodsockermätare med sensor bedöms vid den behandlande enheten, antingen inom specialistsjukvården, på diabetescentret eller vid behandling av en diabetolog vid hälsostationen. Sensorer ges med 3 månaders mellanrum, 6+7+6+7 sensorer/12 mån.

Övervakningssystemet är avsett för följande specialgrupper:

- Diabetiker som har allvarliga hypoglykemier eller problematisk benägenhet för hypoglykemi och som behöver kontinuerlig eller frekvent glukossensorisering.
- Typ 1-diabetiker som planerar att bli eller är gravida (och ammande mödrar) som mäter blodsockret 8–10 gånger per dag.
- Typ 1-diabetiker med hypoglykemirädsla som mäter blodsockret över 6 gånger per dag.
- Personer som pga. sitt arbete har svårt att göra fingertoppsmätningar eller som har dålig perifer cirkulation. T.ex. arbete där händerna blir smutsiga eller där det behövs känslighet i fingertopparna (t.ex. lantbruksavbytare, bilmontörer, musiker)
- Diabetiker som på grund av stickrädsla inte kontrollerar sitt blodsocker själva.

- Barn/unga (under 25 år).
- Patienter som får dialys eller fått organtransplantation (6 månader efter transplantationen).
- Personer med annan kronisk sjukdom som påverkar glukosnivån, bl.a. ofta återkommande infektioner, malabsorption eller kortisonkurer.
- Som alternativ till regelbunden sensormätning.

Patienten ska åta sig att kontrollera sitt blodsocker, dvs. utföra sensormätning, mer än 6 gånger per dygn. På mottagningen övervakas patientens aktiva användning av avläsaren.

Följande aspekter uppmärksammas:

- Användningstillfällen.
- Förbättring av den terapeutiska balansen.
- Minskade hypoglykemier.
- Minskad variation i blodsockernivån.

Om sensorn inte används enligt överenskommelse eller inte används aktivt eller om det konstateras att den inte är till nytta avbryts användningen och blodsockerövervakningen får fortsätta med en vanlig blodsockermätare.

Klienter som använder sensor får 1–3 burkar blodsockerteststickor per månad. Som stöd för glukossensorn kan en behandlingsprodukt som används under glukossensorn (t.ex. hudskyddsspray) samt en behandlingsprodukt som används ovanpå den (t.ex. sårfilm) tilldelas enligt individuellt behov.

Inga glukossensorer tilldelas för typ 2-diabetikers blodsockerövervakning. Om det senare uppstår insulinbrist hos en typ 2-diabetiker ska detta antecknas i remissen med motiveringar som stöder diagnosen insulinbrist. Remissen behandlas därefter klientspecifikt i en separat process.

3 UROLOGISKA VÅRDARTIKLAR

Överläts i enlighet med vårdplanen.

3.1 Urinkatetrar

Engångskatetrar	1–6 st./dygn
Utvidgande kateter (för män)	Enligt vårdplanen
Kvarliggande katetrar	Enligt vårdplanen
Specialkatetrar	Enligt vårdplanen
Subrapubisk kateter	Enligt vårdplanen
Katetertillbehör	Enligt vårdplanen
Förbandskompress som placeras vid kateterns rot	1–2 st./dygn
Hudtejp	1 rulle/månad

3.2 Urinuppsamlingspåsar

Urinuppsamlingspåse	1–3 st./vecka
Påse med snöre	enligt behov
Pyelostomikateterpåsar med filter	1–2 st./vecka
Fastsättningstejp för pyelostomikateterpåsar	1–2 st./vecka

3.3 För fastsättning av urinuppsamlingspåse

Benfäste	1–4 st./år
Fastsättningsband	1–4 st./år
Plastställning för att fästa urinuppsamlingspåsen	enligt behov

OBS: benfästena och fastsättningsbanden är inte för engångsbruk och kan tvättas flera gånger.

3.4 Extern urinuppsamlare

Extern urinuppsamlare	1–3 st./dygn
För intermittent kateterisering	1–6 st./dygn

3.5 Inkontinensprodukter

3.5.1 Inkontinensskydd

Urininkontinens delas in i tre svårighetsgrader. Diagnosen och graden av inkontinens fastställs utifrån anamnesen och de kliniska undersökningsresultaten.

Grad 1, lindrig: Urinen läcker sällan eller vid ansträngning. Klienten skaffar produkten själv.

Grad 2, medelsvår: Vid medelsvår inkontinens läcker urinen flera gånger per dag och mängden är cirka 1,5 dl åt gången.

Grad 3, svår: Urinen läcker hela tiden oavsett position = total inkontinens.

Före långvarig användning av inkontinensprodukter ska man utreda om inkontinensen kan behandlas eller om den kan lindras på annat sätt (t.ex. fysioterapi, medicinering, operation). Klienten kommer därför inte nödvändigtvis att berättigas till vårdartiklar.

Inkontinensskydd beviljas i fall av daglig och kontinuerlig vätning hos personer som har diagnostiserats med medelsvår och svår urininkontinens och som har en kronisk organisk sjukdom eller en intellektuell funktionsnedsättning, då urininkontinensen har varat i minst tre månader. Avföringsinkontinens berättigar dessutom till vissa inkontinensprodukter.

Inkontinensskydd beviljas vid behandling av följande diagnostiserade kroniska sjukdomar:

- Intellektuell funktionsnedsättning som gör att man inte kan hålla sig torr (i remissen ska den mekanismen bakom inkontinensen förklaras tydligt).
- Primär neurologisk sjukdom som påverkar urinblåsan (Parkinson, MS osv.).
- Tillstånd som leder till störning i ryggmärgens funktion.
- Störning i urinblåsans funktion som orsakats av medicinsk behandling (cancer i bäckenområdet, följdtilstånd av strålbehandling i bäckenområdet).
- Långt framskriden diagnostiserad minnessjukdom.
- Diagnostiserad avföringsinkontinens.
- Patienter som får vård i livets slutskede i hemmet.

Barn över 4 år med försenad utveckling, intellektuell funktionsnedsättning eller annan allvarlig sjukdom tilldelas inkontinensskydd genom beslut av en specialistläkare,

i enlighet med den individuella vårdplanen. Vanlig sängvätning berättigar inte till avgiftsfria inkontinensprodukter.

I regel ges 2–4 skydd/dygn och undantagsvis kan högst 5 skydd/dygn beviljas för barnet enligt individuellt behov. Antal artiklar:

- dagskydd: 2–3 st./dygn
- nattskydd: 1–2 st./dygn beroende på absorptionsförmåga.

Vid behov tilldelas 5 nätbyxor/3 månader, dock med beaktande av klientens individuella behov.

Om klienten har en kvarliggande kateter eller subrapubisk kateter kan detta påverka antalet inkontinensskydd som beviljas.

3.5.2 Inkobyxor

Inkobyxor beviljas utifrån diagnoserna i remissen som stöd för att klienten ska klara av att uträtta toalettbestyr utan hjälp. 1–3 st./dygn kan beviljas enligt ett separat övervägande som görs individuellt.

Vid valet av inkontinensskydd ska man uppmärksamma klientens verkliga behov och därefter välja en lämplig modell av dag- och/eller nattblöjor. Med en god planering behövs vanligtvis inte mer än tre till fyra (3–4) inkontinensskydd per dygn.

4 AVFÖRINGSINKONTINENS

Överlåts i enlighet med vårdplanen.

Analtamponger	20 st./månad
Inkontinensskydd	Enligt vårdplanen

OBS! Användningen av analtamponger inleds i huvudsak inom specialistsjukvården.

4.1 Tarmsköljningssystem

Ges endast med remiss från specialistsjukvården.

Tarmsköljningsapparat	2 st./år
Utrustningsenhet för tarmsköljningsapparat	1 st./månad
Rektalkateter för tarmsköljningsapparaten	20 st./år

Om sköljningen görs dagligen fördubblas de ovannämnda antalen.

5 ARTIKLAR FÖR STOMISKÖTSEL

Tilldelas klientspecifikt enligt remiss från specialistsjukvården.

5.1 Artiklar för tarmstomi

Överlåts i enlighet med vårdplanen.

Stomipåse, stängd	3 st./dygn
Stomipåse, tömbar	2–5 st./vecka

Stomiskydd (s.k. bastupåse)	1–4 st./vecka
Skyddsplatta för stomin	1–4 st./vecka
Stomikork, 1-delad	1 st./dygn

5.2 Artiklar för urinstomi

Överläts i enlighet med vårdplanen.

Urinstomipåse	7 st./vecka
Skyddsplatta	3–7 st./vecka

5.3 Övriga stomiartiklar

Överläts i enlighet med vårdplanen.

Skyddspasta	2 tuber/månad
Hudskyddsspray	Enligt vårdplanen
Limborttagningsservett	Enligt vårdplanen
Ströpulver som används med skyddspasta	Enligt vårdplanen
Skyddspastaring	Vid byte av skyddsplatta
Ring	Vid byte av skyddsplatta
Förslutare	1 st./vecka
Stomibälte	3–4 st./år
Sköljpåse	2 st./år
Sköljspets	4 st./år

Undantag: vid tunntarmsstomi kan behovet av skyddsplattor och påsar vara större.

Artiklar som inte finns med i förteckningen över stomiartiklar bekostar klienten själv.

6 GASTROSTOMIARTIKLAR

Tilldelas klientspecifikt enligt remiss från specialistsjukvården.

Anordningar för näringstillförsel	1–2 st./dygn
Behållare för näringstillförsel	1 st./dygn
Behållare för näringstillförsel, tillförsel av vatten.	1 st./vecka
Matningsknappar	1–3 st./3 månader
Adaptrar	1–2 st./dygn
Matningssprutor	Enligt vårdplanen
Näsmagsond (nasogastrisk)	Med 6 veckors mellanrum
Näsmagsond (PEG)	Med 8–10 månaders mellanrum
Matningsslang	Enligt vårdplanen

För barn tilldelas tejp och förband som behövs för fastsättning enligt remiss.

7 TRAKEOSTOMIARTIKLAR

Tilldelas klientspecifikt enligt remiss från specialistsjukvården.

Larytub	2 st./år
Larytub (silikon)	12 st./år
Innerkanyl	Enligt vårdplanen
Limunderlag	1–4 st./vecka
Fukt- och värmeväxlare	1–3 st./dygn
Talventiler	1–5 st./år
Talventil, silikon	1–3 st./månad
Rengöringsborste	Enligt vårdplanen
Trakealband	Enligt vårdplanen
Trakealkompresser	Enligt vårdplanen
Perforatorer för larytube	1–2 st./år

Protesproppar	1–2 st./år
Duschskydd	2–4 st./år
Adaptrar	2–4 st./år
Sköljustrutning	1–2 st./år
Justeringsinstrument	1–2 st./år

Silikonlim, hudrengöringslappar och hudservetter beviljas efter individuellt behov.

8 ÖVRIGA KATETRAR

Överläts i enlighet med vårdplanen.

Rektalkatetrar	1 st./gång
Ileostomikatetrar	Enligt vårdplanen
Sugkatetrar enligt storlek	Enligt vårdplanen
Sugpåsar och sugslangar	Enligt vårdplanen

9 SYRGASKONCENTRATOR OCH SYRGASFLASKA

Syrgasbehandlingen inleds inom specialistsjukvården och klienten får låna en syrgaskoncentrator därifrån.

Om klienten behöver syrgas när han eller hon rör sig utanför hemmet hyr han eller hon syrgasflaskan själv med läkarintyg.

Klienten köper själv syrgasen och får därefter ersättning från FPA. För att ansöka om FPA:s ersättning ska klienten fylla i blankett SV 178 (Läkemedelskostnader som uppkommit i Finland).

10 ARTIKLAR FÖR SMÄRTBEHANDLING

Nålar och sprutor som behövs för doseringspumpar för smärtstillande medel tilldelas enligt remiss.

Batterierna som behövs för utrustningen är på klientens egen bekostnad.

11 ARTIKLAR FÖR KONTROLL AV INR-VÄRDE

För uppföljningen av antikoagulationsbehandling ges remsor och lansetter endast till barn (under 18 år).

12 ARTIKLAR FÖR CENTRAL VENKATETER

Överläts i enlighet med vårdplanen. Sterila förband och hudskyddsplattor för kanylen och för rengöring enligt behov. Dessutom kan steril sårfilm tilldelas för fastsättning av kanylen enligt behov.

13 CPAP-ARTIKLAR

Tilldelas enligt remiss. Tilldelas av avtalspartnern för kommunens vårdartikelenhet/vårdartikelenheten där klienten har en klientrelation inom hälso- och sjukvården.

Mask	1 st./år
Slang	1 st./år
Filter	2 st./år
Fuktkammare	1 st./vartannat år
Fuktslang	1 st./år

14 DRÄNERINGSSET FÖR PLEURAVÄTSKA

Överläts i enlighet med vårdplanen.

Set med dräneringsflaska (inkl. vakuumflaska, skyddslock, förband, skyddshandskar)	1–2 st./dygn
Dräneringsflaskor	1–2 st./dygn
Ersättningslock	1–2 st./dygn

15 SÅRVÅRDSARTIKLAR

För sårvård i hemmet av långvariga sår (över 3 månader) överläts sårvårdsprodukterna enligt vårdplanen och remissen i enlighet med anvisningarna för den enhet som ansvarar för hälso- och sjukvården.

För sårvård med undertrycksbehandling överläts sårvårdsprodukterna från hälsostationen/hemvården.

16 VÅRD I LIVETS SLUTSKEDE

Klienter som har fått ett beslut om vård i livets slutskede beviljas och överläts de vårdartiklar enligt utdelningsanvisningen som anses underlätta vården och bidra till en så smärtfri vård som möjligt när vården i livets slutskede sker i klientens hem.

Produkter som inte tillhandahålls av vårdartikelenheten finns i anvisningens sista kapitel.

17 ÖVRIGA VÅRDARTIKLAR

Beviljas och tillhandahålls enligt en separat process.

18 ARTIKLAR SOM INTE OMFATTAS AV DEN AVGIFTSFRIA UTDELNINGEN

Följande produkter överläts inte inom ramen för den avgiftsfria utdelningen:

- Sängsskydd (s.k. kronikerblöjor).
- Skyddslakan, skyddsplast för sängen, glidlakan.
- Vanliga hygienprodukter, såsom schampo, tandkräm m.m.
- Droppskydd och skydd för lindrig inkontinens.
- Matlappar/matservetter.
- Tvättlappar, tvättkrämer eller våtservetter.
- Skyddshandskar, skyddsförkläden.
- Urinflaskor, kateteriseringsset.
- Tvättemulsioner/tvättkrämer.
- Rondsålar.
- Näsdukar, bomull osv.
- Medicinska behandlingsstrumpor/stödstrumpor.
- Huddesinfektionsmedel.
- Läkemedel eller produkter av läkemedelstyp, salvor, bedövningsgel, koksalt, lavemang, honung som används för sårvård, sårvårdslösningar osv.
- Batterier till mätare/apparater.

19 ANVISNING FÖR UTDELNING AV VÅRDARTIKLAR

Version: 1.0

Skapad av: Koski Joanna, Gustafsson Riikka

Godkänd av: Paananen Markus

Skapad den: 5.12.2022, tas i bruk 1.1.2023.