

Pohjois-Savon hyvinvointivointialueen vastaukset / Lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineet, luovutusperusteiden päivitys

2.1 Apuvälinepalvelua ohjaavat lait ja säädökset

Ei kommentteja

2.1.2 Vammaispalvelulain mukaiset palvelut

Ei kommentteja

2.1.3 Kelan ammatillisen kuntoutuksen apuvälineet

Ei kommentteja

2.2 Apuvälinepalvelut eri asumismuodoissa

Toivoisimme tarkennettavan niistä vastuista, jotka ovat palveluntarjoajalla ja mitkä hyvinvointialueilla. Yhteiskäyttöisten apuvälineiden osalta, pitäisikö myös pyörättömien suihkutuolien olla yhteiskäyttöisiä apuvälineitä? Entä mikä nostolaite on yksilöllinen vs. yhteiskäyttöinen? Onko näissä valtakunnallinen vastuujako vai onko se hyvinvointialueiden päätettävissä (sopimukset)? Pitäisikö akuutteihin tilanteisiin yksiköillä olla 1-2 korkean rixsin painehaavapatjaa ilman, että ne olisivat HVA:n lainattavia?

3 Toimintakyky apuvälinepalvelun perustana

Ei kommentteja

4 Apuvälinepalveluprosessi

Ei kommentteja

6.1 Potilas- ja laiteturvallisuus

Ei kommentteja

6.2.1 Hyvinvointialueiden vastuu

Ei kommentteja

6.2.2 Apuvälineen omistavan tahon vastuu

Ei kommentteja

6.2.3 Apuvälineen käyttäjän vastuu

Ei kommentteja

6.2.4 Avustavan henkilön vastuu

Ei kommentteja

6.3 Apuvälineen huolto/korjaus

Ei kommentteja

6.4 Apuvälineiden kuljetus

Ei kommentteja

6.5 Kaksoiskappale

Toivoisimme tähän tarkennusta perusteista. Onko vapaa-ajan asunto tai kesäasunto/kesämökki peruste lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineen kaksoiskappaleen hankinnalle? Minkälainen vastuu HVA:n lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalveluilla on koulujen ja päiväkotiympäristön apuvälineistä? Hankitaanko niihin apuvälineitä kaksoiskappaleita lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineinä, jos potilaan apuvälineen siirtäminen on vaikeaa tai mahdotonta?

6.6 Apuvälineiden hankintatavat

Toivoisimme tarkennusta palvelusetelin käyttöön. Voidaanko tätä käyttää mihin tahansa apuvälineeseen. Voidaanko palveluseteliä käyttää tilanteissa, jossa potilas haluaa kalliimman apuvälineen (esim. pyörätuoli, alaraajaproteesi, FES-ortoosit vs tavanomainen ortoosi, jne...) mitä on arvioitu potilaalle tarpeelliseksi, ja olisi valmis maksamaan itse välin? Mitä tällöin tapahtuu huoltovastuulle?

7 Oppaassa käytetyt käsitteet

Ei kommentteja

04 03 33 Hengitystieortoosit

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

04 06 06 Tukisukat ja tukihihat käsivarsille ja jaloille ja muille kehon osille

Käsityksemme mukaan vetoketjulliset kompressiotuotteet eivät ole yhtä hyviä/tehokkaita kuin sidokset tai ilman vetoketjua olevat. Rajataanko nämä pois lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineistä? Toinen tarkennuspyyntö on, että jos potilaan työ aiheuttaa lisääntyneen kulutuksen 2-3kpl/vuosi määrästä, onko kyseessä lääkinällisenä kuntoutuksen apuvälineenä kustannettava tukituote vai onko se ammatillisen kuntoutuksen apuväline? Toimintakyvyn aleneman poisto laskimoperäisessä turvotuksessa on hyvä uudistus aiempaan nähden sen subjektiivisuuden takia.

06 Ortoosit ja proteesit

Toivomme tarkennusta akuutteihin tilanteisiin: Nyt lukee ” Akuuteissa tilanteissa (esim. leikkauksen, traumojen, rasitustilojen ja muiden akuuttien sairauksien jälkeen) ortoosi luovutetaan määräaikaiseen lainaan hoitavasta yksiköstä hoitoon liittyvänä jatkohoitona hoitovälineenä. ” Tarkoittaako tämä sitä, että HVA:n on varustettava esim. päivystyspisteet tarvittavilla ortooseilla vai onko ne tarpeen vaatiessa potilaan itse hankittavia jos valikoimasta ei löydy sopivaa (esimerkiksi polvi- nilkka- tai rannevamma?)

”Työturvallisuuden kannalta välttämättömät erityisjalkineet kustantaa **ensisijaisesti** työnantaja.” – Miksi ensisijaisesti?

06 15 Toiminnalliset hermo-lihasstimulaattorit ja hybridiortoosit

Mielestämme FES-ortoosit ainakin alaraajoihin ovat kovin subjektiivisia hyödyn suhteen ja arviointimenetelmät ovat myös subjektiivisia. Objektiivisesti arvioiden käyttöasteet ja saavutettu hyöty ovat vähäisiä. Yleisimmät tautiryhmät ovat olleet MS-tauti (etenevä sairaus) ja aivohalvauksen jälkitilat, joiden kohdalla ko. apuvälinettä on arvioitu. Mikäli pyrimme saavuttamaan kustannustehokkuutta apuvälineisiin, mielestämme tämän osion voisi poistaa lääkinällisenä kuntoutuksena kustannettavista apuvälineistä hinta vs. saavutettu hyöty epäsuhdan takia.

06 18 Yläraajan proteesit

Olemme tyytyväisiä tarkennuksiin. Tarvitseeko toimintakyvyn paranemista arjessa tarkentaa, esimerkiksi ulkopuolisen avun väheneminen tai kokonaan uuden aiemmin kykenemättömän toiminnon mahdollistuminen?

06 24 Alaraajan proteesit

Tarkentaisin vielä siirtymää mikroprosessoriohjattuun proteesikomponenttiin: Kävelyn tulee onnistua turvallisesti mekaanisella proteesilla ja mikroprosessoriohjauksella tulee saavuttaa selkeä hyöty päivittäisessä toiminnassa, liikkumisen varmuudessa ja turvallisuudessa ja käyttöympäristöön sopivuudessa. Lisäksi toivomme kannanottoa vedenkestävyyteen (makea vs. merivesi).Lisäksi silikonituppihoidosta tuskin vastaa tai päättää fysiatrian ylilääkäri, erikoislääkärikin riittää.

06 30 03 Peruukit

Ei kommentteja

09 09 Pukeutumisen ja riisuutumisen apuvälineet

Ei kommentteja

09 12 WC-apuvälineet

Ei kommentteja

09 33 Peseytymis-, suihku- ja kylpyvälineet

”Matkasuihkutuoli (kokoon laitettava WC- ja suihkupyörätuoli), voidaan lainata yksilöllisen tarvearvioinnin perusteella lyhytaikaiseen käyttöön (esim. työ – tai lomamatkojen ajaksi), kun peseytyminen / wc-toiminnot eivät asiakkaan sairauden tai vamman vuoksi alentuneen toimintakyvyn vuoksi onnistu ilman apuvälinettä.”

Onko todella näin, että matkasuihkutuoli lomamatkalle on lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineenä luovutettava ja HVA:n hankittava apuväline?

12 08 Valkoiset kepit ja tukikepit

Ei kommentteja

12 23 Pyörätuolit, lisävoimalliset

Ei kommentteja

12 24 09 Käsikäyttöisten pyörätuolien lisävoimalaitteet

Ei kommentteja

15 Kotielämän ja siihen osallistumisen apuvälineet

Tarkennusta toivotaan siihen, mikä on kuluttajatuote ja milloin apuväline on lääkinnällisen kuntoutuksen apuväline: Ehdotamme, että lääkinnällisen kuntoutuksen apuväline silloin, kun tuotteeseen joutuu tekemään yksilöllisiä muutoksia. Esimerkiksi purkin avaamisen avustajia, tarttumapihtejä ja pystykahvallisia veitsiä saa nykyisin melkein jokaisesta hyvin varustellusta päivittäistarvikekaupasta (esim. Prisma, CityMarket, jne...)

22 03 03 Valonsuodattimet (absorptiolasit)

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 03 06 Silmälasit ja piilolinssit

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 03 09 Suurentavat lasit, linssit ja linssikokoonpanot

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 03 18 Suurennuslaitteet

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 06 Kuulon apuvälineet

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 13 21 Daisy-soittimet ja e-kirjojen lukijat

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 29 Merkinanto-, hälytys- ja paikannusvälineet

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 39 05 Tuntoaistiin perustuvat näytöt

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

22 45 Suunnistautumisvälineet

Ei asiantuntemusta aiheesta meillä, suositamme kysymään ko. erikoisalalta

24 06 Apuvälineet pakkausten käsittelyyn

Tarkennusta toivotaan siihen, mikä on kuluttajatuote ja milloin apuväline on lääkinnällisen kuntoutuksen apuväline: Ehdotamme, että lääkinnällisen kuntoutuksen apuväline silloin, kun tuotteeseen joutuu tekemään yksilöllisiä muutoksia. Esimerkiksi purkin avaamisen avustajia, tarttumapihtejä ja pystykahvallisia veitsiä saa nykyisin melkein jokaisesta hyvin varustellusta päivittäistarvikekaupasta (esim. Prisma, CityMarket, jne...)

Poistettavaksi ehdotettavat luokat

Kaikki voi poistaa, joskin kyseiset luokat suositellaan laitettavaksi listana ”ei-luovutettaviin apuvälineisiin” ja yleisemmin voisi listata välineitä joita ei ainakaan luovuteta lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälineinä (pienapuvälineissä erityisesti)