

SIUN SOTEN ALUEEN LÄÄKINNÄLLISEN KUNTOUTUKSEN APUVÄLINEPALVELUIDEN PALVELUSUUNNITELMA 01.05.2020 alkaen

Tämä Siun soten alueen lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalveluiden palvelusuunnitelma on koottu käytettäväksi Siun soten Valtakunnalliset lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutusperusteet – opas apuvälinetyötä tekeville ammattilaisille ja ohjeita asiakkaille- versio 2.2:n kanssa.

SIUN SOTEN ALUEEN LÄÄKINNÄLLISEN KUNTOUTUKSEN PALVELUSUUNNITELMAN SISÄLLYSLUETTELO

1. JOHDANTO	sivu 2
2. LÄÄKINNÄLLISEN KUNTOUTUKSEN APUVÄLINEET	sivu 2
3. JÄRJESTÄJÄT JA TUOTTAJAT SIUN SOTESSA	sivu 3
3.1. Apuvälinepalvelut – vastualueen apuvälinepalvelut	
3.2. Korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikan järjestämät apuvälinepalvelut	sivu 4
3.3. Syöpätautien klinikan järjestämät apuvälinepalvelut (rintaproteesien hankinta)	
4. APUVÄLINEPALVELUN PERUSTEET	sivu 4
5. APUVÄLINEPALVELUSTA POTILASASIAKIRJOIHIN KIRJATTAVAT TIEDOT	sivu 5
5.1. Potilaskertomukseen kirjaaminen	
5.2. Apuvälinerekisteriin kirjaaminen	
6. APUVÄLINEIDEN HANKINTA	sivu 6
7. APUVÄLINEIDEN HUOLTO JA KULJETUS	sivu 6
7.1. Apuvälineiden huolto	
7.2. Apuvälineiden kuljetus	
8. SOVITTUJA KÄYTÄNTÖJÄ	sivu 7
8.1. Palvelu- ja tehostetun palveluasumisyksiköiden varusteet	
8.2. Pienimuotoiset asunnon muutostyöt	sivu 8
9. PALVELUSUUNNITELMAN PÄIVITTÄMINEN	sivu 8

1. JOHDANTO

Apuvälineet ja niihin liittyvät apuvälinepalvelut tukevat kansalaisten itsenäistä suoriutumista ja mahdollistavat kotona asumista ja osallistumista silloin, kun henkilön toimintakyky on alentunut vamman, sairauden, kehitysviivästymän tai ikääntymiseen seurauksena. Apuvälinepalveluiden järjestämisvastuu jakautuu usealle eri hallinnonalalle ja toimijataholle.

Sosiaali- ja terveysministeriön syksyllä 2018 hyväksymässä Valtakunnalliset lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutusperusteet – opas apuvälinetyötä tekeville ammattilaisille ja ohjeita asiakkaille- versio 2.2:ssa ja Terveyskylä.fi – sivuston Kuntoutumistalossa Apuvälinetietoa ammattilaisille – sivuilla on ajantasainen voimassa olevaan lainsäädäntöön ja muuhun viralliseen ohjeistukseen perustuva kuvaus lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalveluiden yleiseen järjestämiseen liittyvistä velvoitteista, vaatimuksista ja ohjeistuksista sekä niiden soveltamisesta.

Tässä Siun soten alueen lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalvelujen alueellisessa palvelusuunnitelmassa on kuvattu Siun soten alueen lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalveluiden järjestämis- ja tuottamisvastuut, niihin liittyvää työnjakoa sekä palveluissa noudatettavat toimintaperiaatteet.

2. LÄÄKINNÄLLISEN KUNTOUTUKSEN APUVÄLINEPALVELUT

Siun sote vastaa alueensa lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalveluiden järjestämisestä terveydenhuoltolain (1326/2010) mukaisesti. Lain 29 §:ssä säädetään potilaan sairaanhoitoon liittyvästä lääkinällisestä kuntoutuksesta, johon myös apuvälinepalvelut kuuluvat.

Asetus lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutuksesta (1363/2011) määrittää, että

1. lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineiden luovutuksen edellytyksenä on sellainen lääketieteellisin perustein todettu sairaus, vamma tai kehitysviivästymä, joka heikentää potilaan toimintakykyä ja vaikeuttaa hänen itsenäistä selviytymistään.
2. Lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineinä luovutettavien välineiden, laitteiden, tarvikkeiden, tietokoneohjelmien sekä muiden ratkaisujen tarkoituksena on edistää potilaan kuntoutumista, tukea, ylläpitää tai parantaa toimintakykyä jokapäiväisissä toiminnoissa taikka ehkäistä toimintakyvyn heikentymistä.
3. Apuvälineen tarve on arvioitava käyttäjälähtöisesti, oikea-aikaisesti ja yksilöllisesti. Tarpeen arvioinnissa on otettava huomioon potilaan toimintakyky, elämäntilanne ja elinympäristön apuvälineen toimivuudelle asettamat vaatimukset.
4. Apuvälineen valinta on tehtävä yhteisymmärryksessä potilaan kanssa ja tarvittaessa hänen laillisen edustajansa, läheisensä tai omaisensa kanssa. Ennen apuvälineen valintaa potilaalle on annettava tietoa apuvälineen valintaan liittyvistä vaihtoehdoista ymmärrettävällä tavalla.

Apuvälinepalvelut ovat osa hoidon- ja kuntoutuksen kokonaisuutta ja niiden tulee aina perustua yksilölliseen hoito- ja kuntoutussuunnitelmaan (asiakassuunnitelmaan). Lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineiden tarkoituksena on korjata lääkinällisin perustein todetun sairauden tai vamman aiheuttamaa toimintakyvyn ongelmaa niin, että asiakas selviytyy päivittäisistä toimistaan. Apuvälinepalvelut tulee järjestää joustavasti ja saumattomasti siten, että apuvälinepalveluita tarvitsevat asiakkaat saavat palvelut tasapuolisesti asuinkunnasta riippumatta oikea-aikaisesti ja tehokkaasti. Apuvälinepalvelun lähtökohtana on apuvälineen tarvitsijan ja apuvälinealan asiantuntijan yhdessä toteama tarve. (Apuvälineiden laatusuositus 2003).

3. JÄRJESTÄJÄT JA TUOTTAJAT SIUN SOTESSA

Kuntoutuksen palvelualueeseen kuuluva Apuvälinepalvelut-vastuuyksikkö suunnittelee, koordinoi, järjestää ja osin tuottaa kaikki muut Siun soten lääkinällisen kuntoutuksen apuvälinepalvelut paitsi Korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä Syöpätautien klinikat järjestävät omat palvelunsa.

3.1. Apuvälinepalvelut- vastualueen apuvälinepalvelut

Apuvälinepalvelut-vastuualueen koordinoimia apuvälinepalveluita tuottavat Apuvälinekeskuksen apuvälineasiantuntijoiden lisäksi myös erikoissairaanhoidossa keuhkosairauksien ja näön erikoisalojen apuvälineasiantuntijat sekä erikoissairaanhoidossa ja perusterveydenhuollossa työskentelevät Terapiapalvelut- vastualueen terapeutit.

Alueellisen sopimuksen mukaisesti vuodesta 2005 alkaen seuraavien kuntayhtymän alueen asiakas-/apuvälineryhmien apuvälineprosessien hoitaminen on keskitetty Apuvälinekeskukseen ja lähete Apuvälinekeskukseen esh-palveluihin tarvitaan vain ensimmäisellä kerralla, sen jälkeen em. asiakkailta on ns. suora yhteydenotto-oikeus (=lähetettä ei enää tarvita) Apuvälinekeskukseen muissakaan apuvälineasioissa:

1 liikunta- ja kommunikaatiovammat lapset

2 vaikeasti liikunta- ja kommunikaatiovammat aikuiset, esim. sähköistä/sähköavusteista liikkumisen apuvälinettä käyttävät, etenevää neurologista sairautta sairastavat ja muut sovitut ryhmät, esim. selkäydinvammat.

3 muut sovitut ryhmät: Apuvälinekeskuksen lääkäri tapauskohtaisesti päättää, perustuen päätöksen joustavaan työnjakoon.

Suora yhteydenotto-oikeus on kirjattuna asiakkaan tietoihin Siun soten potilashallintotietojärjestelmässä 4 raajaproteesiasiakkaat

Toimintakykyä ja itsenäistä suoriutumista tukevien ns. perusapuvälineiden (kävelyn apuvälineet, perus- wc- ja suihku- ja pyörätuolit, wc-korokkeet, ortoosit ja päivittäisten toimintojen apuvälineiden) apuvälinepalvelut järjestetään terveysasemilla ns. lähipalveluina lukuun ottamatta Joensuun kantakaupungin alueen terveysasemia ja Pyhäselän -asemaa, joiden asiakkaiden myös ns. perusapuvälineiden apuvälinepalvelut tuotetaan Apuvälinekeskuksesta.

Niiden apuvälineryhmien, joiden apuvälinepalveluprosesseja on hoidettu sekä terveysasemilla että Apuvälinekeskuksessa ja joissa tarvitaan apuvälineasiantuntijan erityisosaamista, edellyttämät palvelut on osin keskitetty koko alueelta Apuvälinekeskukseen ja tullaan Terapiapalveluiden kanssa tehtävän päivitetävän työnjaon edetessä keskittämään ns. perusapuvälineiden apuvälinepalveluprosessien hoitamista lukuun ottamatta Apuvälinekeskuksen vastuulle joko kokonaan tai niin, että ko. apuvälineryhmän palveluita tuotetaan Apuvälinekeskuksen lisäksi myös ns. laajan palvelun terveysasemilla.

Apuvälinepalvelut-vastuualueella on kaikki muut apuvälineiden uushankintaan varatut määrärahat budjetissaan, paitsi Korva-, nenä- ja kurkkutautien sekä Syöpätautien klinikoilla on omat määrärahat.

3.2. Korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikan järjestämät apuvälinepalvelut

Kuulosairauksiin liittyvät apuvälinepalvelut on keskitetty keskussairaalan Kuulokeskukseen: kuulokoje- ja kuulon apuvälinekokeilut, luovutukset ja kuulokojeiden huolto sekä korvakappaleiden mallinotto, valmistus, huolto ja korjaus.

Yksilöllistä korvakappaletta varten otetaan aina vahamalli korvakäytävästä ja korvakappale valmistetaan Kuulokeskuksessa, tarvittaessa korvakappale lähetetään valmistukseen palveluntuottajalle/maahantuojalle. Korvakappaleen korjaus tehdään Kuulokeskuksessa.

Vaikeasti kuulovammaisten asiakkaiden asuntokohtaiset kiinteät apuvälineet arvioidaan kuulonkuntoutusohjaajien toimesta.

3.3. Syöpätautien klinikan järjestämät apuvälinepalvelut (rintaproteesien hankinta)

Syöpätautien klinikka hankkii rintaproteesit yhteistyössä yksityisen palveluntuottajan kanssa.

4. APUVÄLINEPALVELUN PERUSTEET

Apuvälinepalveluiden laatusuosituksen (Apuvälinepalveluiden laatusuositus Sosiaali- ja terveysministeriön oppaita 2003:7) mukaan kuntien pitää taata kattavat apuvälinepalvelut riittävän ja osaavan henkilöstön sekä riittävän apuvälinepalveluihin varatun määrärahan avulla.

Siun soten alueella noudatetaan STM:n hyväksymää lääkinnällisen kuntoutuksen valtakunnalliset luovutusperusteet -opas apuvälinetyötä tekeville ammattilaisille ja ohjeita asiakkaille - suositusta huomioiden aina asiakkaan yksilöllinen elämäntilanne ja tarve.

Lähtökohtana valtakunnallisille luovutusperusteille on ollut Terveystieteiden tutkimuskeskuksen 1326/2010 29§ sekä STM:n vuonna 2010 päivittämä Kiireettömän hoidon perusteet ohjeistus, jonka mukaan ensisijaisesti turvataan apuvälineet, jotka ovat välttämättömiä elintärkeiden ja keskeisimpien päivittäisten toimintojen ylläpitämiseksi tai jotka ovat välttämättömiä henkilön itsenäisen suoriutumisen tukemisessa. Ensisijaisuutta arvioitaessa huomioidaan mm. 1) sairauden etenemisnopeus, 2) tapaturman/vamman aiheuttama tarve, 3) sairaalasta kotiutumisen mahdollistavat apuvälineet, 4) laitoshoidon joutumisen uhka, 5) lasten kehityksen ja kasvun vaatimukset, ja 6) apuvälineen käyttö edistää turvallisuutta. (Kiireettömän hoidon perusteet 2010). Siun sotessa lääkinnällisen kuntoutuksen apuvälinepalvelut toteutetaan samoista lähtökohdista.

Täydentävänä Lääkinnällisen kuntoutuksen valtakunnalliset luovutusperusteet -opas apuvälinetyötä tekeville ammattilaisille ja ohjeita asiakkaille – suositukseen on kirjattu eri apuvälineryhmien yhteyteen kuvaus ko. apuvälineryhmän palveluprosessien vastuutahosta Siun sotessa.

Apuvälinepalvelut järjestetään tehokkaasti, suunnitelmallisesti ja ammattitaitoisesti. Apuvälinealan asiantuntijat kehittävät ja ylläpitävät ammattitaitoaan täydennyskoulutuksen, verkostoitumisen ja yhteistyön avulla. Henkilöstö seuraa, arvioi ja kehittää järjestelmällisesti apuvälinepalveluiden laatua.

Tehokas ja laadultaan hyvä apuvälinepalvelu edellyttää myös, että apuvälinepalveluihin käytettävät toimitilat ovat riittävät ja toimintaan soveltuvat. Tiloja tarvitaan sekä apuvälineen tarpeen arviointia ja sovitusta varten että apuvälineiden huoltoa, korjausta ja muutostöitä sekä varastointia varten. Tiloihin tulee olla myös kaikille asiakkaille esteetön kulku.

5. APUVÄLINEPALVELUSTA POTILASASIAKIRJOIHIN KIRJATTAVAT TIEDOT

Apuvälinepalvelun potilasasiakirjat ovat Siun sotessa

- potilaskertomus; Mediatri - sairauskertomus
- apuvälinerekisteri; Effector-tietojärjestelmä

5.1. Potilaskertomukseen kirjaaminen

Apuvälinepalvelusta kirjataan tarpeelliset ja laajuudeltaan riittävät tiedot potilasasiakirjoihin; potilaskertomukseen ja apuvälinerekisterijärjestelmään. Potilaskertomukseen kirjaavat vain terveydenhuollon ammattilaiset.

Potilaskertomukseen tehdään merkintä apuvälinepalvelussa asioivan potilaan/asiakkaan jokaisesta palvelutapahtumasta. Myös potilaan/asiakkaan kannalta merkittävästä puhelinneuvottelusta sekä muusta vastaavasta konsultaatiosta ja hoitoneuvottelusta tulee tehdä merkintä potilaskertomukseen.

Potilaan asemasta ja oikeuksista annetun lain (785/1992) 12 §:n mukaan terveydenhuollon ammattihenkilön tulee merkitä potilasasiakirjoihin potilaan hoidon järjestämisen, suunnittelun, toteuttamisen ja seurannan turvaamiseksi tarpeelliset tiedot ja perustelut hoitoratkaisuille. Apuvälineratkaisu on hoitoratkaisu ja sen perustelusta tulee ilmetä, mitkä seikat ja selvitykset ovat vaikuttaneet ratkaisuun. Apuvälineratkaisu ja sen perusteet suositellaan kirjattavan potilaskertomukseen erityisen tarkkaan, jos joudutaan tekemään kompromisseja tai jos käyttäjän kanssa ei päästä yhteisymmärrykseen apuvälineen valinnasta.

Potilaskertomukseen kirjataan apuvälinetarpeen arviointiin pohjautuen:

- apuvälineratkaisu ja sen perusteet
- luovutettavan apuvälineen käytölle asetetut tavoitteet
- suunnitelma palveluprosessin toteutuksesta ja kestosta
- apuvälinepalvelun toteutus

5.2. Apuvälinerekisteriin kirjaaminen

Siun soten hankkimat apuvälineet ja niiden luovutus asiakkaan/potilaan käyttöön kirjataan Effector-tietojärjestelmään SFS-EN ISO 9999 -luokitusta käyttäen. Effector-tietojärjestelmä on osa potilasasiakirjaa. Terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista annetun lain (2010/629) mukaan ammattimaisen käyttäjän on pidettävä asianmukaista luetteloa käytössään olevista, edelleen luovuttamistaan tai muutoin hallinnassaan olevista apuvälineistä.

Rekisterijärjestelmään kirjataan myös apuvälineen muutostyöt, säädöt sekä korjaus- ja huolto toimenpiteet. Rekisterijärjestelmän avulla on voitava jäljittää apuvälineet. Esimerkiksi vaaratilanneilmoituksen seurauksena saattaa tulla tarve korjauttaa tai poistaa käytöstä kaikki tietyt merkkiset apuvälineet.

6. APUVÄLINEIDEN HANKINTA

Kaikkien mahdollisten apuvälineryhmien hankinnat pyritään kilpailuttamaan joko yhteiskilpailutuksena KYS-ERVA-alueen sairaanhoitopiirien kanssa tai omana kilpailutuksena.

Valtaosassa apuvälineryhmissä on kilpailutuksen perusteella valittu sopimustoimittaja. Sopimus sitoo kaikkia osapuolia, eikä siitä voi poiketa kuin perustellusta syystä yksilöllisen tarveharkinnan perusteella. Apuvälinettä valittaessa tehdään hankinta ensisijaisesti sopimustoimittajalta. Mikäli perustellusta syystä ja yksilöllisen arvioinnin perusteella henkilölle ei voida hankkia apuvälinettä sopimustoimittajalta, voidaan apuväline hankkia toiselta toimittajalta. Perustelu kirjataan sekä potilastietojärjestelmään että Effector-tietojärjestelmässä tilausten muistioon.

7. APUVÄLINEIDEN HUOLTO JA KULJETUS

7.1. Apuvälineiden huolto

Lääkinnällisenä kuntoutuksena hankittujen apuvälineiden käyttökunnosta vastaa se terveydenhuollon toimintayksikkö (= ammattimainen käyttäjä), joka omistaa apuvälineen. Tekniikan palvelut voidaan järjestää joko omana toimintana tai ostopalveluna asiaan perehtyneeltä huoltoyksiköltä.

Valtaosa lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineistä on lain (Laki terveydenhuollon laitteista ja tarvikkeista 629/2010) tarkoittamia terveydenhuollon laitteita ja tarvikkeita.

Apuvälineiden huolto ja korjaus toteutetaan valmistajan ohjeiden mukaisesti. Huolto- ja korjaustoimenpiteet tulee kirjata apuväline- ja laiterekisteriin, riippumatta siitä, onko toimintayksikön hallinnoimien apuvälineiden huolto järjestetty omana vai ostopalveluna.

Terveydenhuollon toimintayksikkö on vastuussa siitä, että lakia (629/2010) noudatetaan, vaikka apuvälinepalvelu ostettaisiin muulta palveluntuottajalta, joka luovuttaa apuvälineen käyttöön.

Mikäli palvelu ostetaan ulkopuoliselta palveluntuottajalta, tulee terveydenhuollon toimintayksikön varmentaa, että työn suorittajalla on tarvittava ammattitaito ja asiantuntemus.

Siun sotessa Apuvälineiden huoltopalvelujen tuottaminen on keskitetty Joensuussa sijaitsevalle Siun soten lääkintälaittehuollon alaiselle apuvälineiden huoltoyksikölle lukuun ottamatta muutamilla terveysasemien Siun soten omien huollon ammattilaisten tekemää huoltoa.

Korva-, nenä- ja kurkkutautien klinikan vialliset kuulokojeet ja korvakappaleet toimitetaan aina keskussairaalan Kuulokeskukseen. Ne huolletaan/korjataan Kuulokeskuksessa, sairaalan teknisessä huollossa tai maahantuojalla.

7.2. Apuvälineiden kuljetus

Apuvälinepalveluun liittyvä apuvälineen kuljetus on ensisijaisesti asiakkaan vastuulla silloin, kun se on mahdollista tavanomaisin keinoin, eikä aiheuta ylimääräisiä kustannuksia.

Kuljetuksen järjestämisestä ja vastuusta sovitaan yksilöllisen tilanteen mukaan. Kooltaan suurien ja painavien apuvälineiden (esim. sähkössätoinen sänky) kuljetuksen järjestämisestä ja kuljetuskustannuksista vastaa terveydenhuollon toimintayksikkö.

Muuttoon liittyvä lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineen kuljettaminen ja siihen liittyvät kustannukset kuuluvat apuvälineen käyttäjän vastuulle.

Kela ei korvaa apuvälineen kuljetus- tai postikuluja. Vakuutusyhtiöt voivat korvata apuvälineen kuljetuskustannukset vakuutusyhtiöiden asiakkaille.

Siun sotessa apuvälineiden kuljetuspalvelut järjestetään yhdessä Siun soten logistiikkayksikön kanssa. Apuvälinepalveluiden ja terveysasemien välisissä kuljetuksissa käytetään pääosin Siun soten ns. reittikuljetuksia.

Apuvälineitä kuljettavat asiakkaille ja heiltä pois myös asiakkaan luona ns. kotikäyntejä suorittavat terapeutit, apuvälineeneuvojat, huollon ja kotihoidon työntekijät.

8. SOVITTUJA KÄYTÄNTÖJÄ

8.1. Palvelu- ja tehostetun palveluasumisyksiköiden varusteet

Asumispalveluilla tarkoitetaan palvelu- ja tukiasumisen järjestämistä. Asumispalvelut voidaan järjestää omaan kotiin tai asumispalveluyksikköön.

Asumispalveluyksikön varustetaso

Siun sote järjestää asumispalvelut omana toimintana tai ostamalla palvelut. Järjestämistavasta riippumatta palveluilta edellytetään samoja vaatimuksia. Yksityisistä sosiaalipalveluista annetun lain (922/2011) mukaan toimintayksikössä, kuten asumispalveluyksiköissä tulee olla riittävät ja asianmukaiset toimitilat ja varusteet sekä toiminnan edellyttämä henkilöstö. Toimitilojen tulee olla terveydellisiltä ja muilta olosuhteiltaan siellä annettavalle hoidolle, kasvatukselle ja muulle huolenpidolle sopivat. (Laki yksityisistä sosiaalipalveluista 922/2011)

Toimintakäytäntöjen selkiytymiseksi ja kokonaistaloudellisuuden turvaamiseksi Siun sotessa on sovittu Ikäihmisten ja Perhe- ja sosiaalipalvelun toiminta-alueiden kanssa, että asumispalvelua tuottavilta toimintayksiköiltä edellytetään tietyn tasoista omaa välinevarustelua. Asumispalveluja kilpailuttaessa laatutekijät yksiköiden varustetasossa on Siun sotessa otettu huomioon palveluntuottajan ja Siun soten välisissä sopimuksissa välinevarustelujen vähimmäisvaatimukset kirjattu sopimukseen ja palvelusetelihakinnoinnissa palvelusetelien sääntökirjaan.

Em. sovitusta käytännöstä huolimatta, on myös tiedostettava, että asumispalveluyksiköiden asukkailla, jotka täyttävät apuvälineasetuksen 1 §:n edellytykset, on oikeus asetuksen mukaisiin yksilöllisen arvion perusteella luovutettaviin lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineisiin riippumatta palveluasumisyksikön palveluntuottajalle määritetystä välinevarusteluvaatimuksesta. Apuvälinearvioinnissa huomioidaan apuvälineen käyttöön liittyvä toimintaympäristö.

Apuvälinetarve tulisi kirjata asukkaan hoito- tai palvelusuunnitelmaan. Arvion perustuvan apuvälineratkaisun tekee julkisen terveydenhuollon apuvälineasiantuntija siitä toimintayksiköstä, jolle asian päätöksenteko on alueella hoidonpöytäkirjassa sovittu. Lääkinällisen kuntoutuksen apuvälineet omistava yksikkö huolehtii luovuttamiensa apuvälineiden huollosta ja korjauksesta. Apuvälineen käyttötarpeen päätyttyä apuväline tulee palauttaa takaisin terveydenhuoltoon, eikä sitä voida luovuttaa toisen asukkaan käyttöön.

Asumispalveluyksikössä asuvalla on myös mahdollisuus hakea vammaispalvelulain mukaisia asunnon muutostöitä ja asuntoon kuuluvia välineitä ja laitteita.

8.2. Pienimuotoiset asunnon muutostyöt

Tukikahvoja, välttämättömiä kynnysten poistoja ja muita pieniä kodin muutostöitä voidaan myöntää pienimuotoisina asunnon muutostöinä terveydenhuollon apuvälinepalvelun kautta, kun asiakas/potilas on kotiutumassa sairaalasta tai ilman asunnon muutostyön nopeaa toteutusta hän ei voi jatkaa kotona asumista. Pienimuotoinen asunnon muutostyö perustuu fysio- tai toimintaterapeutin tai apuvälineuvojan kotikäyntiin yhdessä asiakkaan/potilaan kanssa. Muutostyön tavoitteena on asiakkaan/potilaan omatoiminen suoriutuminen kotona ja/tai nopea kotiutuminen sairaalahoidon jälkeen. Pienimuotoisia muutostöitä voidaan myöntää määrärahojen puitteissa. Pienimuotoisten muutostöiden pilotointi aloitetaan Siun sotessa keväällä 2020 ja niitä hallinnoidaan Effector-tietojärjestelmän työmääräysosiossa.

9. PALVELUSUUNNITELMAN PÄIVITTÄMINEN

Tämä palvelusuunnitelma tulee päivittää, mikäli Siun soten lääkinnällisen kuntouksen apuvälinepalveluiden järjestämisessä tai niiden periaatteissa tapahtuu olennaisia muutoksia. Apuvälinepalveluiden tuottamisessa tapahtuvat muutokset voidaan kirjata tähän hyväksytyyn palvelusuunnitelmaan ilman koko palvelusuunnitelman hyväksyntäprosessia. Muutoksesta kirjataan pvm, muutos ja sen vahvistanut viranhaltija.