



Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus 33/2008) 31.12.2019

Obs! Enkäten finns även på svenska. Om du vill ha den svenskspråkiga enkäten kontakta Institutet för hälsa och välfärds utvecklingschef Airi Partanen (airi.partanen@thl.fi).

Jos yksikkönne on vuoden 2019 aikana ollut vastuussa opioidiriippuvuuden lääkkeellistä vieroitus- tai korvaushoitoa saaneiden potilaiden hoidosta, vastaa kaikkiin lomakkeessa esitettyihin kysymyksiin. Kysymykset on ryhmitelty seitsemälle sivulle. Voit keskeyttää kyselyn teon jokaisen sivun jälkeen, kunhan lähetät Keskeytä-toiminnon jälkeen sivulle tulevan linkin omaan sähköpostiisi. Kun olet täyttänyt kaikki tiedot, lähetä tiedot lomakkeen lopussa olevalla Lähetä -näppäimellä.

Jos yksikkönne ei ole ollut vastuussa vuoden 2019 aikana opioidivieroitus- tai korvaushoitoa saavien potilaiden hoidosta, täytä lomakkeen kysymykset 1 ja 2. Lähetä lomake meille lomakkeen lopussa olevalla Lähetä-näppäimellä.

Kyselyyn toivotaan vastaukset viimeistään perjantaina 24.1.2020.

1. YKSIKÖN TIEDOT

Yksikön nimi

Katuosoite

Postinumero

Postitoimipaikka

Puhelin

Sähköposti

Verkko-osoite

2. Onko yksikkönne vuoden 2019 aikana vastannut opioidiriippuvuuden lääkkeellistä vieroitus- tai korvaushoitoa saaneiden potilaiden hoidosta?

- ☐ Kyllä (=> vastaa kaikkiin seuraaviin kysymyksiin. Kun olet täyttänyt kaikki tiedot, tulosta täyttämäsi lomake ja säilytä se tietojen tarkistamista varten. Lopuksi vahvista lomakkeen lähettäminen ja lähetä tiedot Lähetä-painikkeella).

- ☐ Ei (=> siirry lomakkeen loppuun tämän sivun alalaidassa näkyvällä 'Seuraava'-painikkeella, vahvista lomakkeen lähettäminen ja lähetä tiedot Lähetä-painikkeella).

3. Toimintayksikön hoitotoiminnasta vastaavan lääkärin nimi ja yhteystiedot (asetus 33/2008)

Tehtävä

Nimi

Sähköposti

Puhelin

4. Onko yksikössänne opioidikorvaushoidossa olevia potilaita hoitavalla lääkärillä päihdelääketieteen erityispätevyys tai onko hän päihdelääketieteen erityispätevyyskoulutuksessa?

- ☐ Kyllä
☐ Ei
☐ Ei tietoa

Keskeytä

14% valmiina





Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus 33/2008) 31.12.2019

HOIDOSSA OLEVIENTÄ MÄÄRÄ 31.12.2019 SEKÄ VUODEN 2019 AIKANA YKSIKÖSSÄ HOITONSALOITTANEIDEN JA PÄÄTTÄNEIDEN MÄÄRÄ

5. Opioidivieroitushoidossa olevien potilaiden määrä yksikössänne 31.12.2019

(Asetus 33/2008: Vieroituksella tarkoitetaan opioidiriippuvaisen päihitteettömyyteen tähtävää hoitoa, jossa käytetään apuna buprenorfiinia tai metadonia sisältäviä lääkevalmisteita. Opioidivieroitushoidossa on siis kyse hoidosta, jonka suunnitteluvaiheessa tavoitteena on päihitteettömyys ja hoidon alussa on sovittu hoidon määrääkainen kesto. Huomioithan, ettei opioidivieroitushoidolla tarkoiteta korvaushoitolääkityksen suunniteltua lopettamisvaihetta).

6. Opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden kokonaismäärä yksikössänne 31.12.2019

(Asetus 33/2008: Korvaushoidolla tarkoitetaan opioidiriippuvaisen hoitoa, jossa käytetään apuna buprenorfiinia tai metadonia sisältäviä lääkevalmisteita ja jossa tavoitteena on joko kuntouttaminen ja päihitteettömyys, tai haittojen vähentäminen ja potilaan elämän laadun parantaminen).

7. Miten opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden hoitomuodot jakautuvat hoidon tavoitteen ja lääkehoidon toteutuksen mukaan 31.12.2019?

Merkitse alle 31.12.2019 opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden jakautuminen hoidon tavoitteen ja lääkityksen toteuttamismuodon mukaan. Tarkista, että kohtiin 7a, 7b, 7c, 7d ja 7e merkitsemiesi lukumäärien summa vastaa kysymyksessä 6 ilmoitettua opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden kokonaismäärää.

- 7a. Kuntouttavassa korvaushoidossa ja haki opioidikorvaushoitolääkkeensä hoitoyksiköstä
- 7b. Kuntouttavassa korvaushoidossa ja haki opioidikorvaushoitolääkkeensä apteekkisopimuksella apteekista
- 7c. Haittoja vähentävässä korvaushoidossa, jossa pääasiallisena hoitomuotona opioidiriippuvuuden lääkehoito
- 7d. Haittoja vähentävässä korvaushoidossa, jossa hoitoon sisältyy lääkehoidon lisäksi muita päihdeongelman ei-lääkkeellisiä hoitomuotoja
- 7e. Opioidikorvaushoidossa, jonka tavoitetta ei ole eritelty kuntouttavaan tai haittoja vähentävään korvaushoitoon

8. Miten opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden lääkehoitomuodot jakautuvat 31.12.2019?

Merkitse alle 31.12.2019 opioidikorvaushoidossa olevilla potilailla oleva opioidikorvaushoitolääkitys. Tarkista, että kohtiin 8a, 8b, 8c ja 8d merkitsemiesi lukumäärien summa vastaa kysymyksessä 6 ilmoitettua opioidikorvaushoidossa olevien potilaiden kokonaismäärää.

Erittele lisäksi injektio- ja tablettilääkitystä saavien potilaat injektio- ja tablettilääkityksen annon tiheyden mukaan kohtiin 8b1 ja 8b2. Huomioi, että kohtiin 8b1 ja 8b2 kokonaissumman pitää olla sama kuin kohtaan 8b merkitsemäsi määrä.

Erittele myös buprenorfiinin ja naloksonin yhdistelmävalmistetta käyttävien potilaiden määrää lääkehoitomuodon mukaisesti kohtiin 8c1 ja 8c2. Mikäli potilas saa kahta eri lääkevalmistemuotoa (kotiannoksina resoribletti ja yksikössä käytössä annetaan filimuotoinen valmiste), erittele näitä lääkeainemuotoja saavien potilaiden määrää ko. lääkemuotoa saavien mukaisesti. Kohtiin 8c1 ja 8c2 summa voi näin ollen olla suurempi kuin kohta 8c.

- 8a. Buprenorfiinilääkitystä (Subutex, Temgesic) saavien potilaiden lukumäärä
- 8b. Pitkävaikutteista buprenorfiini-injektiota (Buvidal) saavien potilaiden lukumäärä
- 8b1. Joista viikoittain injektiona annoksen saavien potilaiden lukumäärä
- 8b2. Joista kuukausittain injektiona annoksensa saavien potilaiden lukumäärä
- 8c. Buprenorfiinin ja naloksonin (esim. Suboxone) yhdistelmävalmistetta saavien potilaiden lukumäärä
- 8c1. Joista buprenorfiini-naloksoniresoriblettiä saavien potilaiden lukumäärä
- 8c2. Joista buprenorfiini-naloksonifilmiä saavien potilaiden lukumäärä
- 8d. Metadonilääkitystä saavien potilaiden lukumäärä

9. Opioidikorvaushoidon ensimmäistä kertaa vuonna 2019 aloittaneiden potilaiden määrä, aiemmin hoitonsa päättäneiden, mutta uuden hoitjakson aloittaneiden potilaiden määrä sekä niiden potilaiden määrä, joiden opioidikorvaushoito on päätynyt vuoden 2019 aikana.

Toivomme tietoa sekä opioidikorvaushoitonsa ensimmäistä kertaa aloittaneiden että opioidikorvaushoitonsa lopettaneiden määrästä vuonna 2019. Lopettamiseksi ei tässä lasketa siirtymistä toiseen yksikköön (sosiaali- ja terveydenhuollon tai vankiterveydenhuollon yksikkö) opioidikorvaushoittoon. Mikäli hoitoyksikkönne on vuonna 2019 lopettanut opioidikorvaushoidon hoitajaksoja yksipuolisesti hoitoyksikön päätöksellä, vastaa tältä osin kysymykseen 10.

- 9a. Kuinka monta ensimmäistä kertaa opioidikorvaushoitonsa aloittanutta potilasta on aloittanut yksikössänne vuoden 2019 aikana?
- 9b. Kuinka monta aiemmin hoitonsa jo lopettanutta, mutta vuoden 2019 aikana uudelleen korvaushoidon aloittanutta potilasta on aloittanut yksikössänne hoidon vuoden 2019 aikana?
- 9c. Kuinka monen potilaan osalta opioidikorvaushoito on loppunut yksikössänne vuoden 2019 aikana?
- 9c1. Kuinka moni potilas on itse lopettanut hoidon vuoden 2019 aikana?
- 9c2. Kuinka monen potilaan hoito on lopetettu hoitoyksikössä vastoin potilaan omaa tahtoa vuonna 2019 (kts. selite)?
- 9c3. Kuinka monen potilaan hoito on päätynyt suunnitellusti (kuntoutustavoitteinen vieroittautuminen) vuonna 2019?
- 9c4. Kuinka monen potilaan hoito on loppunut vuonna 2019, koska potilas on menehtynyt?
- 9c5. Kuinka monen potilaan hoito on loppunut vuonna 2019, koska potilas on kadonnut hoidosta ilmoittamatta syytä?
- 9c6. Kuinka monen potilaan osalta vuoden 2019 aikana tapahtuneen hoidon loppumisen syytä ei ole hoitoyksikössä tietoa?

10. Mikäli hoitoyksikkönne on lopettanut opioidikorvaushoidon hoitajaksoja yksipuolisesti hoitoyksikön päätöksellä, kuvaa alla lyhyesti hoitajakson päättämisen perusteita.



Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus [33/2008](#)) 31.12.2019

KIRJAAMISKÄYTÄNNÖT

11. Mikä on yksikössänne käytössä oleva potilastietojärjestelmä?

12. Miten yksikössänne on ohjeistettu kirjaamaan opioidikorvaushoidossa ICD-10 diagnoosikoodeja päihdehäiriödiagnoosien osalta?

Kuvaa, mitä ICD-10 diagnoosikoodeja käytetään, kuka niiden kirjaamisen tekee ja missä vaiheessa? Päihdehäiriöihin liittyviä [ICD-10 diagnoosikoodeja](#) ovat: F10-F19 Lääkkeiden ja päihteiden aiheuttamat elimelliset aivo-oireyhtymät ja käyttäytymisen häiriöt. Katso tarkemmat tiedot opioidikorvaushoidon yhteydessä käytettävistä ICD-10 diagnoosikoodeista [tästä](#).

13. Miten yksikössänne on ohjeistettu kirjaamaan opioidikorvaushoidossa ICPC2 - tulosykoodeja/hoidon syy-koodeja?

Kuvaa mitä tulosyy/hoidon syy-koodeja yksikössänne on käytössä, kuka ne kirjaa ja missä vaiheessa? Päihteisiin liittyviä [ICPC2-koodeja](#) ovat P15-P19. Katso tarkemmat tiedot opioidikorvaushoidossa käytössä olevista ICPC2-koodeista [tästä](#).

14. Miten yksikössänne on ohjeistettu kirjaamaan opioidikorvaushoidossa toimenpidekoodeja?

Mitä toimenpidekoodeja käytetään, kuka ne kirjaa ja missä vaiheessa? [Toimenpidekoodit](#). Katso tarkemmat tiedot opioidikorvaushoidossa käytettävistä toimenpidekoodeista [tästä](#).

15. Yksityisten tai kolmannen sektorin palveluntuottajien tekemä raportointi opioidikorvaushoitoa hankkivalle, palveluiden järjestämisestä vastaavalle taholle

Mikäli yksikönnne **ei ole** yksityinen tai kolmannen sektorin palveluntuottaja, **siirry kysymykseen 16**.
Mikäli yksikönnne **on yksityinen tai kolmannen sektorin palveluntuottaja**, ja toimitte opioidikorvaushoidon tuottajana kunnan/kuntayhtymän palvelujen hankintasopimuksen pohjalta, **miten raportoitte toteutetusta hoidosta palvelujenne hankinnasta vastaavalle taholle?** Kuvaa lyhyesti
1) Minkä tahon kanssa yksiköllänne on hankintasopimus?
2) Millä tavalla raportoitte tiedot? Syötättekö potilaiden hoitoa koskevat tiedot suoraan palveluita hankkivan tahon potilastietojärjestelmään vai raportoi hoitoa koskevat tiedot summatietoina palveluita hankkivalle taholle.
3) Mitä ovat raportoitavat tiedot, joita palvelujen hankinnasta vastaava taho yksiköittäne edellyttää?
4) Miten usein tiedot raportoidaan?

16. Oletteko mukana THL:n [POMPIDOU- huumetiedonkeruussa](#)?

- ☐ Kyllä
☐ Ei, mutta olemme siitä kiinnostuneita ja yksikköömme voi lähettää siitä lisätietoa
☐ Ei, emmekä ole kiinnostuneita osallistumaan siihen
☐ Ei tietoa

Keskeytä

42% valmiina

Seuraava kysymys



Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus 33/2008) 31.12.2019

ARVIO HOITON PÄÄSYSTÄ JA HOIDOSSA PYSYMISTÄ TUKEVISTA KÄYTÄNNÖISTÄ

Tässä osiossa kerätään tietoa opioidikorvaushoitoon pääsyyn ja hoidon toteutumiseen liittyvistä käytännöistä.

- Kysymys 17 koskee opioidikorvaushoidon tarpeen arviointia ja myönteisen hoitopäätöksen kriteereitä. Mikäli yksikkönne tekee myös opioidikorvaushoidon tarpeen arviointeja, vastaa tähän kysymykseen, muutoin siirry suoraan kysymykseen 18.
- Kysymyksillä 18 ja 19 kartoitetaan hoidon saatavuutta, potilaalle muodostuvia kustannuksia sekä hoitosuunnitelman tekemistä sekä lääkehoidon perusteluja yksikkötasolla.
- Kysymykset 20 ja 21 sisältävät samat hoidon toteutukseen liittyvät väittämät, joiden soveltuvuutta toivotaan arvioitavan erikseen yksikkönne toteuttaman kuntouttavan (kysymys 20) ja haittojen vähentämiseen tähtäävän (21) korvaushoidon osalta. Jos yksikkössänne toteutetaan sekä kuntouttavaa korvaushoitoa että haittoja vähentävää korvaushoitoa, tee arvio molemmista erikseen.

17. Opioidivieroitus- tai korvaushoidon tarpeen arviointi ja myönteisen hoitopäätöksen kriteerit

Mikäli yksikkössänne ei tehdä opioidikorvaushoidon tarpeen arviointeja, jätä tämä kysymys vastaamatta ja siirry seuraavaan kysymykseen 19.

Mikäli yksikkössänne tekee opioidikorvaushoidon tarpeen arvioita, arvioi yksikkönne hoidon tarpeen arvioinnin käytäntöjä ja myönteisen hoitopäätöksen liittyviä kriteereitä.

	Sopii hyvin	Sopii melko hyvin	En osaa sanoa	Ei juurikaan sovi	Ei sovi lainkaan
A) Myönteisen hoitopäätöksen pohjaksi riittää se, että potilaan opioidien käyttö täyttää lääkärin tekemässä arvioinnissa ajankohtaisesti opioidiriippuvuuden diagnostiset kriteerit.	☐	☐	☐	☐	☐
B) Potilaan ajankohtainen opioidien käyttö tulee arviointivaiheessa todentaa antamalla opioidiposiitiivinen huumeeseula.	☐	☐	☐	☐	☐
C) Opioidivieroitus tulee käydä sovitusti loppuun asti, jotta korvaushoitoon vaadittava vieroitusyritys katsotaan epäonnistuneeksi.	☐	☐	☐	☐	☐
D) Opioidiriippuvuuden tai opioidien käytön	☐	☐	☐	☐	☐

kestoa ei ole määritelty myönteiseen hoitopäätökseen liittyvissä kriteereissä.

E) Myönteisen hoitopäätöksen edellytyksenä on se, ettei potilaalla ole muiden huumeiden oheiskäyttöä.

F) Myönteisen hoitopäätöksen edellytyksenä on se, että potilas on vieroittautunut bentsodiatsepiineistä.

G) Potilas voi halutessaan hakeutua toiseen yksikköön opioidikorvaushoidon tarpeen arvioon.

18. Miten pitkä on jonotusaika yksikköönne opioidikorvaushoitoon?

Arvioi yksikkönne hoitoon pääsyn keskimääräistä jonotusaikaa vuoden 2019 aikana myönteisestä hoitopäätöksestä hoidon aloitukseen. Arvio kuukausina. Voit käyttää myös desimaaleja.

19. Korvaushoidon saatavuus, hoidosta potilaalle aiheutuvat kustannukset, hoitosuunnitelman tekeminen sekä lääkehoitomuotojen saatavuus

Arvioi hoidon saatavuutta ja potilaalle hoidosta muodostuvia kustannuksia, hoitosuunnitelman tekemistä sekä yksikön hoitosuunnitelmalinjauksia yksikkönne osalta.

	Sopii hyvin	Sopii melko hyvin	En osaa sanoa	Ei juurikaan sovi	Ei sovi lainkaan
A) Oman yksikkömme potilaspaikkoja ei voi voi lisätä	☐	☐	☐	☐	☐
B) Kunnassa on muita samaa hoitoa toteuttavia yksiköitä, jonne potilaita voi tarvittaessa ohjata	☐	☐	☐	☐	☐
C) Potilas/asiakas voi halutessaan hakeutua hoitoon muuhun korvaushoitoyksikköön	☐	☐	☐	☐	☐
D) Potilaalle hoidosta aiheutuvat kustannukset ovat hyvin vähäisiä	☐	☐	☐	☐	☐
E) Potilaalle hoidosta aiheutuvat kustannukset voidaan kattaa toimeentulotuella	☐	☐	☐	☐	☐
F) Potilaalle/asiakkaalle hoidosta aiheutuvat kustannukset ovat saattaneet johtaa hoidosta kieltäytymiseen (esim. apteekkijakelu)	☐	☐	☐	☐	☐
G) Jokaisella yksikkömme potilaalla on voimassaoleva hoitosuunnitelma	☐	☐	☐	☐	☐
H) Hoitosuunnitelma on tehty yhdessä potilaan kanssa moniammatillisessa	☐	☐	☐	☐	☐

tiimissä

I) Yksikössämme on vakituinen hoitava lääkäri	☐	☐	☐	☐	☐
J) Yksikössämme on käytössä vain yksi lääkehoitomuoto	☐	☐	☐	☐	☐
K) Yksikössämme on käytössä kaikki opioidikorvaushoidossa käytettävät lääkehoitomuodot	☐	☐	☐	☐	☐

20. Hoidossa pysymistä tukevat käytännöt kuntoutustavoitteisessa korvaushoidossa

Hoidossa pysymiseen voi vaikuttaa erilaisilla yksikön hoitoon liittyvillä käytännöillä, kuten hoitosuunnitelmaan, lääkehoitoon, oheiskäyttöön, psykososiaaliseen tukeen sekä läheisten huomioimiseen liittyvillä käytännöillä. **Mikäli yksikkönne toteuttaa kuntouttavaa korvaushoitoa**, arvioi yksikkönne toteuttaman kuntouttavan korvaushoidon käytäntöjä hoitosuunnitelman, lääkityksen, oheiskäytön yms. osalta.

Mikäli yksikkössänne ei toteuteta kuntouttavaa korvaushoitoa, siirry suoraan kysymykseen 21.

	Sopii hyvin	Sopii melko hyvin	En osaa sanoa	Ei juurikaan sovi	Ei sovi lainkaan
A) Hoidon aloituksen edellytyksenä on se, ettei potilaalla/asiakkaalla ole muiden huumeiden oheiskäyttöä	☐	☐	☐	☐	☐
B) Hoidon aloituksen edellytyksenä on se, että potilas on vieroittautunut bentsodiatsepiineistä	☐	☐	☐	☐	☐
C) Hoitosuunnitelmaa arvioidaan säännöllisesti vähintään puolen vuoden välein	☐	☐	☐	☐	☐
D) Hoitosuunnitelmaa voidaan tarvittaessa tarkistaa joustavasti	☐	☐	☐	☐	☐
E) Yksikössämme lääkityksen määrittelyssä on käytössä perusohjeistus	☐	☐	☐	☐	☐
F) Lääkäri pystyy arvioimaan ja muuttamaan muuttamaan potilaan lääkitystä yksilöllisesti ja joustavasti	☐	☐	☐	☐	☐
G) Kotilääkekäytännöistä sovitaan yksilöllisesti potilaan tilanteesta riippuen	☐	☐	☐	☐	☐
H) Oheiskäyttöä seurataan ja kontrolloidaan kontrolloidaan säännönmukaisesti	☐	☐	☐	☐	☐
I) Mikäli oheiskäyttöä ilmenee, seuraukset määritellään tapauskohtaisesti	☐	☐	☐	☐	☐
J) Mikäli oheiskäyttöä ilmenee, hoitokäyntejä tiivistetään	☐	☐	☐	☐	☐
K) Mikäli oheiskäyttöä ilmenee, on se peruste opioidikorvaushoidon keskeyttämiselle	☐	☐	☐	☐	☐

L) Lääkityksen toteuttamisen käytännöistä (esim.hakuaajat) on mahdollista joustaa yksilöllisten tarpeiden mukaan

M) Yksittäinen selittämätön poisjäänti lääkkeen hausta voi johtaa opioidikorvaushoitolääkkeen lopettamiseen

N) Potilaan/asiakkaan hoitohenkilökuntaan kohdistama väkivalta johtaa aina opioidikorvaushoidon lopettamiseen

O) Potilaan/asiakkaan hoitohenkilökuntaan kohdistama väkivalta johtaa aina potilaan/asiakkaan siirtämiseen toiseen hoitoyksikköön

P) Hoitoyksikkömme tarjoaa jokaiselle potilaalle säännöllisesti omahoitajakeskusteluja

Q) Hoitoyksikössä on tarjolla ryhmämuotoisia psykososiaalisen tuen muotoja

R) Useimmat potilaista osallistuvat ryhmämuotoisiin psykososiaalisen tuen toimintoihin

S) Hoitoyksikön työ painottuu lääkehoidon toteuttamiseen

T) Omaisten tuen tarve huomioidaan monipuolisesti

21. Hoidossa pysymistä tukevat käytännöt haittojen vähentämiseen tähtäävässä korvaushoidossa

Hoidossa pysymiseen voi vaikuttaa erilaisilla yksikön hoitoon liittyvillä käytännöillä, kuten hoitosuunnitelmaan, lääkehoitoon, oheiskäyttöön, psykososiaaliseen tukeen sekä läheisten huomioimiseen liittyvillä käytännöillä. **Mikäli yksikkönne toteuttaa haittoja vähentävää korvaushoitoa**, arvioi yksikkönne toteuttaman haittoja vähentävän korvaushoidon käytäntöjä alla hoitosuunnitelman, lääkityksen, oheiskäytön yms. osalta.

Mikäli yksikkönne ei toteuta haittoja vähentävää korvaushoitoa, siirry seuraavaan kysymykseen 22.

	Sopii hyvin	Sopii melko hyvin	En osaa sanoa	Ei juurikaan sovi	Ei sovi lainkaan
A) Hoidon aloituksen edellytyksenä on se, ettei potilaalla/asiakkaalla ole muiden huumeiden oheiskäyttöä	☐	☐	☐	☐	☐
B) Hoidon aloituksen edellytyksenä on se, että potilas on vieroittautunut bentsodiatsepiineistä	☐	☐	☐	☐	☐
C) Hoitosuunnitelmaa arvioidaan säännöllisesti vähintään puolen vuoden välein	☐	☐	☐	☐	☐
D) Hoitosuunnitelmaa voidaan tarvittaessa tarkistaa joustavasti	☐	☐	☐	☐	☐

E) Yksikössämme lääkityksen määrittelyssä on käytössä perusohjeistus	☐	☐	☐	☐	☐
F) Lääkäri pystyy arvioimaan ja muuttamaan muuttamaan potilaan lääkitystä yksilöllisesti ja joustavasti	☐	☐	☐	☐	☐
G) Kotilääkekäytännöistä sovitaan yksilöllisesti potilaan tilanteesta riippuen	☐	☐	☐	☐	☐
H) Oheiskäyttöä seurataan ja kontrolloidaan kontrolloidaan säännönmukaisesti	☐	☐	☐	☐	☐
I) Mikäli oheiskäyttöä ilmenee, seuraukset määritellään tapauskohtaisesti	☐	☐	☐	☐	☐
J) Mikäli oheiskäyttöä ilmenee, hoitokäyntejä tiivistetään	☐	☐	☐	☐	☐
K) Mikäli oheiskäyttöä ilmenee, on se peruste opioidikorvaushoidon keskeyttämiselle	☐	☐	☐	☐	☐
L) Lääkityksen toteuttamisen käytännöistä (esim.hakuajat) on mahdollista joustaa yksilöllisten tarpeiden mukaan	☐	☐	☐	☐	☐
M) Yksittäinen selittämätön poisjäänti lääkkeen hausta voi johtaa opioidikorvaushoitolääkkeen lopettamiseen	☐	☐	☐	☐	☐
N) Potilaan/asiakkaan hoitohenkilökuntaan kohdistama väkivalta johtaa aina opioidikorvaushoidon lopettamiseen	☐	☐	☐	☐	☐
O) Potilaan/asiakkaan hoitohenkilökuntaan kohdistama väkivalta johtaa aina potilaan/asiakkaan siirtämiseen toiseen hoitoyksikköön	☐	☐	☐	☐	☐
P) Hoitoyksikkömme tarjoaa jokaiselle potilaalle säännöllisesti omahoitajakeskusteluja	☐	☐	☐	☐	☐
Q) Hoitoyksikössä on tarjolla ryhmämuotoisia psykososiaalisen tuen muotoja	☐	☐	☐	☐	☐
R) Useimmat potilaista osallistuvat ryhmämuotoisiin psykososiaalisen tuen toimintoihin	☐	☐	☐	☐	☐
S) Hoitoyksikön työ painottuu lääkehoidon toteuttamiseen	☐	☐	☐	☐	☐
T) Omaisten tuen tarve huomioidaan monipuolisesti	☐	☐	☐	☐	☐

Keskeytä

57% valmiina



Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus [33/2008](#)) 31.12.2019

- ☐ Yksikössämme ei tehdä neulojen ym. pistämisvälineiden vaihtoa, emmekä ohjaa potilaita pistosvälineiden vaihdossa
- ☐ Yksikössämme ei tehdä neulojen ym. pistämisvälineiden vaihtoa, mutta ohjaamme potilaita pistosvälineiden vaihtoon muihin pisteisiin
- ☐ Pistämisvälineiden vaihtoa tehdään alueellamme toimivissa terveysneuvontapisteissä
- ☐ Pistämisvälineitä voi ostaa ja palauttaa alueella oleviin apteekkeihin
- ☐ Ei tietoa, miten pistämisvälineiden vaihto tapahtuu

Muuten,
miten?

Keskeytä

71% valmiina

YKSIKÖSSÄ TOTEUTETTAVA MUU HOITO OPIOIDIKORVAUSHOIDOSSA OLEVILLE

22. Opioidikorvaushoidossa toteutettava muut hoito tai terveyden edistäminen

Arvioi seuraavia kysymyksiä potilaan hoidon sujuvuuden näkökulmasta. Yksikössä aloitettavalla / toteutettavalla hoidolla tarkoitetaan sellaista hoitoa, joka toteutetaan potilaalle tarvittaessa joko omassa yksikössä tai yksikönnne välittömässä läheisyydessä olevan yksikön kanssa yhteistyössä. Mualle ohjaamisella tarkoitetaan lähetteen kirjottamista tai vastaavaa muuhun hoitoyksikköön ohjaamista niin, että potilas huolehtii itsenäisesti tarvittavaan palveluun hakeutumisesta.

	Kyllä	Ei, vaan potilas ohjataan tarvittaessa muuhun yksikköön	Ei tietoa
Aloittaako yksikönnne C-hepatiitin lääkehoitoa?	☐	☐	☐
Jatketaanko muualla aloitettua C-hepatiitin lääkehoitoa yksikönnne?	☐	☐	☐
Hoidetaanko yksikönnne iv-huumeiden käyttäjien pistospaikkojen iho- ja pehmytkudosinfektioita?	☐	☐	☐
Annetaanko yksikönnne ehkäisyneuvontaa?	☐	☐	☐
Jaetaanko yksikönnne ehkäisyvälineitä?	☐	☐	☐
Mikäli yksikönnne on hoidossa skitsofreniaa sairastava, sairastava, pitkäaikaista injektiohuumeista psykoosilääkitystä saava potilas, annetaanko injektiohuumeiden psykoosilääkitys yksikönnne?	☐	☐	☐
Annetaanko yksikönnne suun terveyteen liittyvää ohjausta ja neuvontaa?	☐	☐	☐

23. Pistämisvälineiden (neulat, ruiskut ym. välineet) vaihto niillä potilailla, joilla hoidon aikana huumeiden pistämistä

Voit valita useamman vaihtoehdon alla olevista.

- ☐ Neulojen ym. pistämisvälineiden vaihtoa tehdään yksikönnne



Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus [33/2008](#)) 31.12.2019

YHTEISTYÖ JA OSALLISUUTTA VAHVISTAVAT TYÖMUODOT

24. Teettekö yhteistyötä seuraavien tahojen kanssa opioidivieroitus- tai korvaushoidossa olevien potilaiden sosiaalisen osallisuuden, arjen tuen sekä työelämävalmiuksien lisäämiseksi?

	Kyllä	Ei tietoa	Ei
Päivätoiminta	☐	☐	☐
Kuntouttava työtoiminta	☐	☐	☐
Koulutuspalvelut	☐	☐	☐
Työvoimapalvelut	☐	☐	☐
Lastensuojelu	☐	☐	☐
Muu taho, mikä?	☐	☐	☐

25. Millaisia opioidikorvaushoidossa olevien sosiaalisen osallisuuden vahvistamiseen liittyviä toimintakäytäntöjä yksikössä on käytössä joko yksikön itsensä toteuttamana tai joihin yksikössä hoidossa olevia ohjataan aktiivisesti?

Alla kuvattuna toiminintamalleja, joista osaa on kehitetty ESR-rahoitteisessa OK-hankkeessa, ks. hankkeen [loppuraportti](#). Kunkin toimintamallin linkin takaa löytyy lyhyt kuvaus osallisuutta lisäävästä toimintamuodosta. Toiminta voi olla yksikönnä itse toteuttamaa (esim. yksikössä toteutettava matalan kynnyksen työtoiminta, johon yksikössä hoidossa olevat voivat osallistua), tai toimintaa, johon yksikönnä hoidossa olevia aktiivisesti ohjataan (esim. lähialueen oppilaitoksessa toteutettava kokemusasiatuntijakoulutus).

	Ei ole koskaan ollut, eikä ole koskaan harkittu toteutettavaksi	On joskus toteutettu, mutta ei tällä hetkellä	Toteutetaan tällä hetkellä	Ei toteuteta tällä hetkellä, mutta on suunnitelmassa toteuttaa toimintaa lähimmän vuoden aikana	Ei tietoa
Työ- ja toimintakyvyn kartoitushaastattelu	☐	☐	☐	☐	☐

Työ- ja toimintakyvyn lisääntymiseen tähtäävä [valmennuskurssitoiminta](#), jolla tuetaan yksilöllisiä polkuja työ-, vapaaehtoistoiminta- ja opiskelumaailmaan

[Matalan kynnyksen työtoiminta](#) eli

[sosiaalista kuntoutusta osana yksikön toimintaa](#)

[Vertaisohjaajakoulutus](#)

[Kokemusasiatuntija-ammattilainen työparityöskentely](#)

[Kiertävä kokous](#), johon osallistuu ammattilaisia ja asiakkaita

Hoitopaikan [yhteisöllisyyttä, osallisuutta ja toimijuutta](#) edistävä toimintakulttuuri

[Vertaistoimintaa](#)

[Kokemusasiatuntijakoulutus](#), joka toteutetaan oppilaitoksessa

26. Onko yksikönnä henkilökuntaa osallistunut 2016-2019 vuosien aikana opioidikorvaushoidon verkostopäiviin, joilla käsiteltiin opioidikorvaushoidossa olevien sosiaaliseen osallisuuteen liittyviä toimintamalleja? Päivien järjestämisessä oli mukana OK-hanke (2016-2019).

- ☐ Kyllä
☐ Ei
☐ Ei tietoa

[Keskeytä](#)

85% valmiina





Selvitys opioidiriippuvuuden lääkkeellisestä vieroitus- ja korvaushoidosta (asetus [33/2008](#)) 31.12.2019

MUUT TIEDOT

27. Lisätietoja

28. Vastaajan nimi ja yhteystiedot

Nimi

Tehtävä

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Keskoytö

100% valmiina

THL:n tietojärjestelmä