



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

### 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

## HOIDOSSA OLEVIEN MÄÄRÄ 31.12.2019 SEKÄ VUODEN 2019 AIKANA YKSIKÖSSÄ HOITONSA ALOITTANEIDEN JA PÄÄTTÄNEIDEN MÄÄRÄ

### 5. Opioidivieroitushoidossa olevien potilaiden määrä yksikössänne 31.12.2019

(Asetus 33/2008: Vieroituksella tarkoitetaan opioidiriippuvaisen päihitteettömyyteen tähtäävää 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 määräaikainen 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 korvaushoittoon

### 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 saavien potilaat injektio- ja saavien potilaiden annosten tiheyden mukaan kohtiin 8b1 ja 8b2. Huomioi, että kohtien 8b1 ja 8b2 kokonaissumman pitää olla sama kuin kohtaan 8b merkitsemäsi määrä. Erittele myös buprenorfiiniin ja naloksoniin yhdistelmävalmistetta käyttävien potilaiden määrä lääkehoitomuodon mukaisesti kohtiin 8c1 ja 8c2. Mikäli potilas saa kahta eri lääkevalmistemuotoa (kotiannoksina resoribletti ja yksikössä käydessä annetaan filmimuotoinen valmiste), erittele näitä lääkeainemuotoja saavien potilaiden määrä ko. lääkeainemuotoa saavien mukaisesti. Kohtien 8c1 ja 8c2 summa voi näin ollen olla suurempi kuin kohta 8c.

8a. Buprenorfiinilääkitystä (Subutex, Temgesic) saavien potilaiden lukumäärä

8b. Pitkävaikutteista buprenorfiini-injektiota (Bupidal) saavien potilaiden lukumäärä

8b1. Joista viikoittain injektiona annoksen saavien potilaiden lukumäärä

8b2. Joista kuukausittain injektiona annoksensa saavien potilaiden lukumäärä

8c. Buprenorfiiniin ja naloksoniin (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 hoitajakson aloittaneiden potilaiden määrä sekä niiden potilaiden määrä, joiden opioidikorvaushoito on päätynyt vuoden 2019 aikana.

*Toivomme tietoa opioidikorvaushoitonsa ensimmäistä kertaa aloittaneiden, hoitonsa aiemmin lopettaneiden, mutta uuden hoitajakson aloittaneiden sekä opioidikorvaushoitonsa lopettaneiden määrästä vuonna 2019. Lopettamiseksi ei tässä lasketa siirtymistä toiseen yksikköön (sosiaali- ja terveydenhuollon tai vankiterveydenhuollon yksikkö) opioidikorvaushoitoon. 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.

## KIRJAAMI SKÄYTÄNNÖT

11. Mikä on yksikössänne käytössä oleva potilastietojärjestelmä?

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

*Kuvaa, mitä ICD-10 diagnosikoodeja käytetään, kuka niiden kirjaamisen tekee ja missä vaiheessa.*

*Alla lisätietoa hyperlinkkien takana. **Huom. Hyperlinkit pitää avata eri välilehdille, jotta kyselyä pääsee jatkamaan lomakkeen alkuperäisellä välilehdellä.***

- | Päihdehäiriöihin liittyviä [ICD-10 diagnoosikoodeja](#) ovat: F10-F19 Lääkkeiden ja pähteiden aiheuttamat elimelliset aivo-oireyhtymät ja käyttäytymisen häiriöt.
- | Katso tarkemmat tiedot opioidikorvaushoidon yhteydessä käytettävistä ICD-10 diagnoosikoodeista [tästä](#).

### 13. Miten yksikössä on ohjeistettu kirjaamaan opioidikorvaushoidossa ICPC2 - tulossyykoodeja/hoidon syy-koodeja?

*Kuvaa, mitä tulossyy/hoidon syy-koodeja yksikössä on käytössä, kuka ne kirjaa ja missä vaiheessa.*

*Alla lisätietoa hyperlinkkien takana. **Huom.** Hyperlinkit pitää avata eri välilehdille, jotta kyselyä pääsee jatkamaan lomakkeen alkuperäisellä välilehdellä.*

- | Päihteisiin liittyviä [ICPC2-koodeja](#) ovat P15-P19.
- | Katso tarkemmat tiedot opioidikorvaushoidossa käytössä olevista ICPC2-koodeista [tästä](#).

### 14. Miten yksikössä on ohjeistettu kirjaamaan opioidikorvaushoidossa toimenpidekoodeja?

*Kuvaa, mitä toimenpidekoodeja käytetään, kuka ne kirjaa ja missä vaiheessa.*

*Alla lisätietoa hyperlinkkien takana. **Hyperlinkit pitää avata eri välilehdille, jotta kyselyä pääsee jatkamaan alkuperäisellä välilehdellä.***

- | [Toimenpidekoodit](#).
- | Katso tarkemmat tiedot opioidikorvaushoidossa käytettävistä toimenpidekoodeista [tästä](#).

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

*Mikäli yksikkönne ei ole yksityinen tai kolmannen sektorin palveluntuottaja, siirry kysymykseen 16.*

*Mikäli yksikkönne 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 yksiköttänne edellyttää?*

*4) Miten usein tiedot raportoidaan?*

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

*Huom. Hyperlinkki pitää avata eri välilehdelle, jotta kyselyä pääsee jatkamaan alkuperäisellä välilehdellä.*

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

## ARVIO HOI TOON PÄÄSYSTÄ JA HOI DOSSA PYSYMI STÄ TUKEVI STA KÄYTÄNNÖI STÄ

*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 peruslinjauksia yksikkötasolla.
- Kysymykset 20 ja 21 sisältävät samat hoidon toteutumiseen liittyvät väittämät, joiden soveltuvuutta toivotaan arvioitavan erikseen yksikkönne toteuttaman kuntouttavan (kysymys 20) ja haittojen vähentämiseen tähtäävän (21) korvaushoidon osalta. Jos yksikössäne toteutetaan sekä kuntouttavaa korvaushoitoa että haittoja vähentävää korvaushoitoa, tee arvio molemmista erikseen. Mikäli yksikkönne toteuttamassa opioidikorvaushoidossa ei ole ollenkaan eritelty hoitoa kuntouttavaan tai haittoja vähentävään korvaushoitoon, arvioi yksikkönne hoitoa kysymyksessä 20 ja lisää lomakkeen lopussa olevaan lisätietokohtaan (kysymys 27) lyhyt kuvaus yksikkönne hoitolinjauksesta, johon arvio perustuu.

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

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

*Mikäli yksikössäne tehdään 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.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B) Potilaan ajankohtainen opioidien käyttö tulee arviointivaiheessa todentaa antamalla opioidiposiivinen huumeeseula.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C) Opioidivieroitus tulee käydä sovitusti loppuun asti, jotta korvaushoitoon vaadittava vieroitusyritys katsotaan epäonnistuneeksi.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D) Opioidiriippuvuuden tai opioidien käytön kestoa ei ole määritelty myönteiseen hoitopäätökseen liittyvissä kriteereissä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E) Myönteisen hoitopäätöksen edellytyksenä on se, ettei potilaalla ole muiden huumeiden oheiskäyttöä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F) Myönteisen hoitopäätöksen edellytyksenä on se, että potilas on vieroittautunut bentsodiatsepiineistä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

j<sub>n</sub> j<sub>n</sub> j<sub>n</sub> j<sub>n</sub> j<sub>n</sub>

## 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 lisätä	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
B) Kunnassa on muita samaa hoitoa toteuttavia yksiköitä, jonne potilaita voi tarvittaessa ohjata	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
C) Potilas voi halutessaan hakeutua hoitoon muuhun korvaushoitoyksikköön	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
D) Potilaalle hoidosta aiheutuvat kustannukset ovat hyvin vähäisiä	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
E) Potilaalle hoidosta aiheutuvat kustannukset voidaan kattaa toimeentulotuella	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
F) Potilaalle hoidosta aiheutuvat kustannukset ovat saattaneet johtaa hoidosta kieltäytymiseen (esim.apteekkijakelu)	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
G) Jokaisella yksikkömme potilaalla on voimassaoleva hoitosuunnitelma	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
H) Hoitosuunnitelma on tehty yhdessä potilaan kanssa moniammatillisessa tiimissä	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
I) Yksikössämme on vakituinen hoitava lääkäri	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
J) Yksikössämme on käytössä vain yksi lääkehoitomuoto	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
K) Yksikössämme on käytössä kaikki opioidikorvaushoidossa käytettävät lääkehoitomuodot	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>

## 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 korvaushoidon käytäntöjä hoitosuunnitelman, lääkityksen, oheiskäytön yms. osalta.

Mikäli yksikössänne 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 ole muiden huumeiden oheiskäyttöä	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>
B) Hoidon aloituksen edellytyksenä on se, että potilas on vieroittautunut bentsodiatsepiineistä	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>	j <sub>n</sub>

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

## 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 ole muiden huumeiden oheiskäyttöä	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ
B) Hoidon aloituksen edellytyksenä on se, että potilas on vieroittautunut bentsodiatsepiineistä	jñ	jñ	jñ	jñ	jñ

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

## YKSI KÖSSÄ TOTEUTETTAVA MUU HOITO OPIOIDI KORVAUSHOIDOSSA 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 yksikköönne välittömässä läheisyydessä olevan yksikön kanssa yhteistyössä. Muualle ohjaamisella tarkoitetaan lähetteen kirjoittamista tai vastaavaa muuhun hoitoyksikköön ohjaamista niin, että potilas huolehtii itsenäisesti tarvittavaan palveluun hakeutumisesta.*

		Ei, vaan potilas ohjataan tarvittaessa muuhun yksikköön	Ei tietoa
	Kyllä		
A) Aloittaako yksikkö C-hepatiitin lääkehoitoa?	jñ	jñ	jñ



B) Jatketaanko muualla aloitettua C-hepatiitin lääkehoitoa yksikössänne?	jn	jn	jn
C) Hoidetaanko yksikössänne iv-huumeiden käyttäjien pistospaikkojen iho- ja pehmytkudosinfektioita?	jn	jn	jn
D) Annetaanko yksikössänne ehkäisyneuvontaa?	jn	jn	jn
E) Jaetaanko yksikössänne ehkäisyvälineitä?	jn	jn	jn
F) Mikäli yksikössä on hoidossa skitsofreniaa sairastava, pitkäaikaista injektiohuuotteista psykoosilääkitystä saava potilas, annetaanko injektiohuuotteinen psykoosilääkitys yksikössänne?	jn	jn	jn
G) Annetaanko yksikössänne suun terveyteen liittyvää ohjausta ja neuvontaa?	jn	jn	jn

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

*Voit valita useamman vaihtoehdon alla olevista.*

- A) Neulojen ym. pistämisvälineiden vaihtoa tehdään yksikössämme
- B) Yksikössämme ei tehdä neulojen ym. pistämisvälineiden vaihtoa, emmekä ohjaa potilaita pistosvälineiden vaihdossa
- C) Yksikössämme ei tehdä neulojen ym. pistämisvälineiden vaihtoa, mutta ohjaamme potilaita pistosvälineiden vaihtoon muihin pisteisiin
- D) Pistämisvälineiden vaihtoa tehdään alueellamme toimivissa terveysneuvontapisteissä
- E) Pistämisvälineitä voi ostaa ja palauttaa alueella oleviin apteekkeihin
- F) Ei tietoa, miten pistämisvälineiden vaihto tapahtuu
- G) Muuten, miten?

## 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	Ei tietoa
Päivätoiminta	jn	jn	jn
Kuntouttava työtoiminta	jn	jn	jn
Koulutuspalvelut	jn	jn	jn
Työvoimapaalvelut	jn	jn	jn
Lastensuojelu	jn	jn	jn
Sosiaalitoimisto (oma sosiaalityöntekijä)	jn	jn	jn
Asumisen tukipalvelut	jn	jn	jn
Järjestö, mikä? <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>	jn	jn	jn
Muu taho, mikä? <input style="width: 600px; height: 20px;" type="text"/>	jn	jn	jn

25. Millaisia opioidikorvaushoidossa olevien sosiaalisen osallisuuden vahvistamiseen liittyviä toimintakäytäntöjä yksikössänne on käytössä joko yksikön itsensä toteuttamana tai joihin

## yksikössä hoidossa olevia ohjataan aktiivisesti?

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

Lisätietoa on hyperlinkkien takana. **Huom.** Hyperlinkit pitää avata eri välilehdille, jotta kyselyä pääsee jatkamaan lomakkeen alkuperäisellä välilehdellä.

	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
<a href="#">Työ- ja toimintakyvyn kartoitushaastattelu</a>	jn	jn	jn	jn	jn
Työ- ja toimintakyvyn lisääntymiseen tähtäävä <a href="#">valmennuskurssitoiminta</a> , jolla tuetaan yksilöllisiä polkuja työ-, vapaaehtoistoiminta- ja opiskelumaailmaan	jn	jn	jn	jn	jn
<a href="#">Matalan kynnyksen työtoiminta</a> eli sosiaalista kuntoutusta osana yksikön toimintaa	jn	jn	jn	jn	jn
<a href="#">Vertaisohjaajakoulutus</a>	jn	jn	jn	jn	jn
<a href="#">Kokemusasiantuntija-ammattilainen työparityöskentely</a>	jn	jn	jn	jn	jn
<a href="#">Kiertävä kokous</a> , johon osallistuu ammattilaisia ja asiakkaita	jn	jn	jn	jn	jn
Hoitopaikan <a href="#">yhteisöllisyyttä, osallisuutta ja toimijuutta edistävä toimintakulttuuri</a>	jn	jn	jn	jn	jn
<a href="#">Vertaistoimintaa</a>	jn	jn	jn	jn	jn
<a href="#">Kokemusasiantuntijakoulutus</a> , joka toteutetaan oppilaitoksessa	jn	jn	jn	jn	jn

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

- jn Kyllä
- jn Ei
- jn Ei tietoa

MUUT TIEDOT

27. Lisätietoja

## 28. Vastaajan nimi ja yhteystiedot

Nimi

Tehtävä

Puhelinnumero

Sähköpostiosoite

Keskeytä

0% valmiina

