

Lääkehoitolupa ihonalaisille pistoksille (varhaiskasvatus, koulu)

1. Luvan hakijan henkilötiedot

Nimi
Syntymäaika
Koulutus
Työtehtävä
Yksikkö ja paikkakunta

2. Lääkehoitokoulutus

☐	Terveystieteiden nimikesuojattu ammattihenkilö (esim. lähihoitajan tutkinto)
☐	Sosionomi, jonka koulutukseen sisältynyt lähihoitajaopintoja vastaava määrä lääkehoidon koulutusta
☐	Läkehoidon lisäkoulutus suoritettu, ei terveydenhuollon ammattikoulutusta (esim. varhaiskasvatuksen opettaja/lastenhoitaja/ohjaaja, perhepäivähoitaja, opettaja, koulunkäynninavustaja, henkilökohtainen ohjaaja)
Koulutuksen ajankohta ja kouluttajataho	
(tarvittaessa liitteenä koulutuksen tarkempi kuvaus)	
Esihenkilön vahvistus (koulutustausta / lisäkoulutukseen osallistuminen varmistettu)	
Päivämäärä	Paikka
	Esihenkilön allekirjoitus
	Nimenselvennys

3. Hyväksytyt pistosnäytöt (lääkkeen annostelu ihon alle, s.c.)

Ensimmäinen lupa, näyttö x 3	
Päivämäärä	Vastaanottaja (allekirjoitus, nimenselvennys, ammattinimike, yksikkö)
Luvan uusinta, pistosnäyttö x 1-3 (uusinta 5 vuoden välein, näyttö vähintään kerran)	
Päivämäärä	Vastaanottaja (allekirjoitus, nimenselvennys, ammattinimike, yksikkö)



Luvan uusinta, näyttö osana omaa työtehtävää (uusinta 5 vuoden välein, näyttönä ihonalaisen pistoshoidon jatkuva toteuttaminen omassa työssä ongelmitta)	
Päivämäärä	Esihenkilön allekirjoitus
	Esihenkilön nimenselvennys, ammattinimike, yksikkö

4. Lupa ihonalaisen pistoslääkehoidon (kuten insuliinihoito) suorittamiseen varhaiskasvatuksessa / koulussa

Lupa on voimassa 5 vuotta ensimmäisestä näytön suorituspäivästä alkaen.	
Päivämäärä	Luvan myöntäjä, allekirjoitus (Pirkanmaan hyvinvointialueen Lasten, nuorten ja perheiden palveluiden apulaisylilääkäri tai ylilääkäri tai heidän nimeämänsä varahenkilö)
	Luvan myöntäjän nimenselvennys

Esihenkilön tulee lisäksi varmistaa tarvittaessa seuraavat lääkkeiden ihon läpäisevään annosteluun liittyvät osaamiset:

Insuliinipumpun käyttö	
Opastus annettu diabetespoliklinikalla/kuntoutusohjaajan toimesta	
Päivämäärä	Allekirjoitus
	Nimenselvennys
Muutoin annettu opastus, missä?	
Päivämäärä	Allekirjoitus
	Nimenselvennys

Adrenaliinikynän käyttö	
Ohjevideo katsottu, päivämäärä	
Adrenaliinikynän käyttö - Terveyskirjasto	