

Förskrivningsanvisningar för Landstinget i Kalmar Län - DEL 1

HJÄLPMEDEL VID RÖRELSEHINDER, TALSKADOR, KOGNITIVA OCH MEDICINSKA FUNKTIONSHINDER

- Kommunernas ansvar efter 2008-01-01 omfattar förskrivningsanvisningarna del 1 och del 5, enligt nedanstående specificeringar.
- Landstinget har efter 2008-01-01 ett oförändrat ansvar gällande syn- (del 2), hörsel- (del 3) och ortopedtekniska (del 4) hjälpmedel samt vissa medicinska behandlingshjälpmedel med kringutrustning och reparationskostnader för dessa.
- De omarkerade delarna i följande dokument är landstingets kvarstående ansvar oavsett ålder efter 2008-01-01.
- De gulmarkerade delarna i följande dokument är efter 2008-01-01 helt kommunens ansvar.
- Landstingets habilitering har efter 2008-01-01 ett kvarstående ansvar för barn under 18 år samt för specialanpassade hjälpmedel för vuxna som har insatser från specialisthabiliteringen. Detta gäller både omarkerade och gulmarkerade delar i dokumentet.
- Gällande inkontinenshjälpmedel se bilaga 5b.

BEHANDLING OCH TRÄNING 04

Förskrivningsrätten för flertalet behandlingshjälpmedel är begränsad till vissa specialister. Kostnaden för behandlingshjälpmedel bärs därför av den klinik inom vilken specialistkunskapen finns enligt nedan.

I gulmarkerade områden bärs kostnaden av respektive kommun.

För följande typer av behandlings-hjälpmedel har kliniker kostnadsansvar: inhalatorer, respiratorer/ventilatorer, oxygenkoncentratorer, syrgasutrustningar, luftrenare, luftfuktare, befuktnings-anläggningar, kompressionspumpar, armödemsbandage, UVB-lampor, hemdialysutrustningar, personsökare i väntan på transplantation, hjärtstimulatorer, stimulatorer vid inkontinens, injektionspump samt talande blodsockermätare. I de fall brukaren inte bär kostnaden för förbrukningsartiklar belastar dessa berörd klinik.

Önskar specialist vid annan klinik än som anges nedan förskriva ett behandlingshjälpmedel måste samråd ske med den klinik som tilldelats förskrivningsrätt och budgetansvar för det aktuella hjälpmedlet.

HJÄLPMEDEL FÖR ANDNINGSBEHANDLING 04 03

INHALATOR 04 03 06

Förskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik där inhalationsbehandling förekommer.

Anvisning: Utprovning ska ske av sjukgymnast eller annan utsedd befattningshavare med erfarenhet av inhalationsterapi. Förskrivning bör dock alltid ske i samråd med sjukgymnast med erfarenhet av inhalationsterapi.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande klinik.

BEFUKTNINGSANLÄGGNING/ NEBULISATOR VID CYSTISK FIBROS 04 03 09

Förskrivare: Öl och SI vid barnklinik.

Anvisning: Nödvändiga tillbehör och rengöringsmaterial till dimtält är bidragsberättigade.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande klinik.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

UTRUSTNING VID SÖMNPAPNÉ 04 03 12

Förskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik med specialistkompetens inom öron-näsa-hals eller lungmedicin.

Anvisning: Patienten ska vara väl utredd för sin sömnapné och prov med vald utrustning ska ha visat god effekt.

Egenavgift: 1000 kronor för grundutrustningen, vid behov av nytt tillbehör, mask, står brukaren för kostnaden. Det ankommer på förskrivande enhet att informera om och inkassera avgiften. Avgiften tillfaller den förskrivande enheten.

Anmärkning: Kostnaden exklusive egenavgift bärs av förskrivande klinik.

RESPIRATOR / VENTILATOR 04 03 15

Förskrivare: Öl vid medicin-, lung- eller barnklinik i samråd med lungöverläkare.

Anmärkning: Kostnaden för apparat såväl som övrig materiel bärs av förskrivande enhet.

OXYGENKONCENTRATOR /ANRIKARE 04 03 18

Förskrivare: Öl vid med medicin-, lung- eller barnklinik i samråd med lungöverläkare.

Anvisning: Patienten ska tränas in med förskriven oxygenutrustning på sjukhus. Medicintekniker svarar för utleverans, information och fortlöpande service och underhåll. Syrgasutrustning kan förskrivas som komplement, se föreskrifter enligt nedan.

Anmärkning: Kostnaden för apparat såväl som övrig materiel bärs av förskrivande enhet.

SLEMSUG 04 03 21

Förskrivare: DI, Öl och SI

Anvisning: Samråd ska ske med medicinteknisk avdelning om lämplig utrustning. Hjälpmedelsförrådet kan informera om lagerhålllet sortiment.

Anmärkning: Kostnaden för sug såväl som övrig materiel bärs av förskrivande enhet.

BÄNKAR FÖR ANDNINGSBEHANDLING 04 03 24

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

Föreskrivare: DI, S

Anvisning: De behandlingsbänkar som avses är enkla, transportabla bänkar som underlättar dränageläge vid andningsbehandling. Föreskrivs till person med diagnosen cystisk fibros.

Anmärkning Kostnaden bärs av föreskrivande enhet.

LUFTRENARE/LUFTFUKTARE

obs! luftrenare rubrik Miljöförbättring ISO 9999-kod 270306

Föreskrivare: Öl och SI vid medicin-, lung-, barn- eller öronklinik.

Anvisning: Dessa utrustningar får föreskrivas om patient under en tids prövning av aktuell apparat visat klar förbättring. För sortimentet luftrenare avses sådana som har kapacitet för mindre rum som t ex sovrum. Sanering av bostaden bör snarast genomföras som kompletterande åtgärd. För sortimentet luftfuktare gäller stor restriktivitet, endast tracheotomerade och laryngextomerade patienter bör komma ifråga.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik.

SYRGAS OCH REGULATOR TILL SYRGASFLASKOR, KÄRRA SAMT ÖVRIGA TILLBEHÖR

Föreskrivare: Öl och SI vid medicin-, lung- eller barnklinik.

Anvisning: Gällande säkerhetsföreskrifter och rutiner utfärdade av gaskommitté ska följas se länk.
[www.ltkalmar.se/Lakemedel/ Lakemedelskommittén/ Lakemedelshantering/ Lakemedelshanteringsmanual](http://www.ltkalmar.se/Lakemedel/Lakemedelskommittén/Lakemedelshantering/Lakemedelshanteringsmanual)
Föreskrivning av andra hjälpmedel till följd av syrgasföreskrivningen, t ex rullstol eller gångstöd med tubhållare eller vid komplettering med tillbehör till redan föreskrivet hjälpmedel görs av föreskrivande klinik.

Anmärkning: Samtliga kostnader bärs av föreskrivande klinik.

RESPIRATIONSMUSKELTRÄNARE / PEP-MASK 04 03 27

Föreskrivare: S

HJÄLPMEDEL FÖR CIRKULATIONSBEHANDLING 04 06

ARMÖDEMSBANDAGE FÖR BRÖSTOPERERAD 04 06 03

Förskrivare: DI, ÖI och SI vid sjukhusklinik i samråd med S.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande klinik.

KOMPRESSIONSSTRUMPOR / BYXA MED KOMPRESSIONSGRAD ÖVER 24 MM HG (enl föreslagen EG-standard), KLASS II

04 06 06

Förskrivare: DI, ÖI och SI vid sjukhusklinik.

Anvisning: Kan förskrivas till patient med uttalad cirkulationsrubbing. Individuell utprovning/måttagning måste göras. I de fall dubbel uppsättning av strumpor/byxa klass I ersätter strumpor/byxa klass II, kan strumpor/byxa klass I förskrivas som hjälpmedel.

Egenavgift: 100 kronor för varje strumpa / 200 kronor för strumpbyxa klass II. (50 kronor styck (100:-/byxa) för klass I). Det ankommer på förskrivande enhet att informera om och inkassera avgiften. Egenavgiften tillfaller den förskrivande enheten.

Anmärkning: Kostnaden och tillbehör bärs av förskrivande enhet.

KOMPRESSIONSPUMP/IMPULSPUMP 04 06 12

Förskrivare: ÖI och SI vid sjukhusklinik.

Anvisning: Ödemen ska vara synnerligen uttalade och inte behandlingsbara på annat sätt, utan risk för medicinska komplikationer. Utprovning ska ske i samråd med sjukgymnast eller annan specialutbildad personal.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande klinik.

**KOMPRESSIONSBANDAGE TILL PATIENT MED SVÅRA
BRÄNNSKADOR ELLER SOM GENOMGÅTT PLASTIKKIRURGISK
OPERATION**

Föreskrivare: Öl och SI vid hud- eller plastikkirurgisk klinik.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik

KOMPRESSIONSHANDSKAR/ISOTONERHANDSKAR

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Endast en uppsättning/år kan föreskrivas. Önskar brukaren ytterligare uppsättningar står brukaren för hela kostnaden inkl moms.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet.

HJÄLPMEDEL FÖR NJURSJUK 04 15

UTRUSTNING FÖR HEMDIALYS 04 15 03, 04 15 06

Föreskrivare: Öl och SI vid njurmedicinsk klinik

Anvisning: Utrustning tillhandahålls uteslutande av behandlande klinik och hanteras inte via hjälpmedelsförrådet i Västervik.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik

HJÄLPMEDEL VID LJUSBEHANDLING 04 09

UVB-LJUSLAMPOR 04 09 06

Föreskrivare: Öl och SI med specialistkompetens i dermatologi vid sjukhusklinik.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik

NYTT !!!!!!!!!!!

HJÄLPMEDEL FÖR ATT HANDHA MEDICIN 04 19

DOSERINGSHJÄLPMEDEL 04 19 03

Föreskrivare: D

Anvisning: Föreskrivs endast som individuellt stöd vid egenhantering av medicin varpå täta uppföljningar är särskilt aktuellt.

Anmärkning: För föreskrivning krävs att föreskrivaren har goda kunskaper gällande funktionsnedsättning pga minnesstörning.

DOSERINGSHJÄLPMEDEL TILL INJEKTIONSMATERIEL 04 19 21

Föreskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik.

Anvisning: Vid behov av föreskrivning av andra hjälpmedel till följd av aktuell pump är dessa att betrakta som tillbehör.

Anmärkning: Samtliga kostnader bärs av föreskrivande klinik/enhet.

MATERIAL OCH UTRUSTNING FÖR FYSISKA, FYSIOLOGISKA OCH BIOKEMISKA TESTER 04 24

TALANDE BLODSOCKERMÄTARE 04 24 12

Föreskrivare: Öl och SI vid medicinklinik i samråd med syncentral.

Anvisning: Blodsockermätare med talfunktion kan endast föreskrivas till gravt synskadad person med diabetes mellitus. Gränsvärde se tabell del 2.

Anmärkning: Kostnaden bärs av medicinklinik.

STIMULATORER 04 27

HJÄRTSTIMULATORER 04 27 03

Förskrivare: Öl och SI vid medicinklinik.

Anvisning: Utrustningen tillhandahålls uteslutande av behandlande klinik och hanteras inte via hjälpmedelsförrådet i Västervik.

Anmärkning: Kostnaden bärs av behandlande klinik

Varning: Kom ihåg, tänk på! Personer som använder hjärtstimulator ska inte använda annan typ av muskel- eller nervstimulator varför kontakt bör tas med kardiolog i varje enskilt fall. Observera att om stimulatorn används i närhet, inom 1 m, av en kortvågs- eller mikrovågsapparat kan stimulatorns utgångseffekt påverkas.

ELEKTRISK NERVSTIMULATOR 04 27 06

Förskrivare: Öl och SI inom anesthesiologi, Öl vid annan klinik efter samråd med Öl inom anesthesiologi samt S har kompetens inom smärtfysiologi.

Anvisning: Förskrivning kan ske för en tid av högst 6 mån, inklusive utprovningstid. Därefter övergår behandlingen i egenvård. Produkten ska därmed återlämnas och patienten informeras om inköpsställen.
Batterier, elektrodsalva, gel, häfta och elektrodplattor tillhandahålls kostnadsfritt under utprovningstiden, därefter står brukaren själv för förbrukningsmaterialen.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande enhet.

Varning: Kom ihåg, tänk på! Personer som använder hjärtstimulator ska inte använda annan typ av muskel- eller nervstimulator varför kontakt bör tas med kardiolog i varje enskilt fall. Observera att om stimulatorn används i närhet, inom 1 m, av en kortvågs- eller mikrovågsapparat kan stimulatorns utgångseffekt påverkas.

ELEKTRISK STIMULATOR VID INKONTINENS 04 27 09

Föreskrivare: Öl och SI med urologkompetens vid urolog-, kirurg- eller gynekologklinik.

Anvisning: Elektrisk stimulering är en alternativ behandlingsform till medicinering och kirurgisk behandling av personer med urininkontinens. Metoden ska användas på ett selekterat patientunderlag. Indikationen är i första hand träningsinkontinens, men god effekt kan även fås vid ansträngningskontinens och vissa blandformer. Elektrisk stimulator bör endast föreskrivas efter noggrann klinisk undersökning med urodynamisk utredning och uteslutande av urinvägsinfektion. För att uppnå resultat med behandlingen är det viktigt att patienten förstått instruktionerna och är väl motiverad. Uppföljning av behandlingen bör ske regelbundet.

Kontraindikationer för föreskrivning av elektrisk stimulator, vid inkontinens är tömningssvårigheter, kraftig övervikt, vaginal prolaps och demenssjukdom.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik.

Varning: Kom ihåg, tänk på! Personer som använder hjärtstimulator ska inte använda annan typ av muskel- eller nervstimulator varför kontakt bör tas med kardiolog i varje enskilt fall. Observera att om stimulatorn används i närhet, inom 1 m, av en kortvågs- eller mikrovågsapparat kan stimulatorns utgångseffekt påverkas.

HJÄLPMEDEL FÖR SINNESTIMULERING 04 27 18

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Härmed avses produkter som är avsedda för sinnestimulering, bolltäcken, sittdynor med kulor, d v s hjälpmedel som stimulerar ett eller flera sinnen t ex känsel och hörsel och som därmed kan påverka vakenhetsgraden.

HJÄLPMEDEL FÖR VÄRME- OCH/ELLER KYLBEHANDLING 04 30

HJÄLPMEDEL FÖR KYLBEHANDLING - KYLVÄST 04 30 06

Föreskrivare: S1 inom neurologi

Anvisning: Utrustning tillhandahålls uteslutande av föreskrivande klinik och hanteras inte via hjälpmedelsförrådet i Västervik.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik

ANTIDECUBITUSHJÄLPMEDEL 04 33

DYNOR, HÄLSKYDD, ÖRONSKYDD

Föreskrivare: A, D, S

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

UNDERLÄGG/MADRASS

Föreskrivare: D

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

Anvisning: För föreskrivning av antidecubitushjälpmedel krävs att föreskrivaren har goda kunskaper inom sårvård.

UTRUSTNING FÖR STRÄCKBEHANDLING AV RYGG OCH NACKE 04 45

Föreskrivare: S

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att föreskrivas av resp. kommun

RÖRELSE-, STYRKE- OCH BALANSTRÄNINGSPREPARAT 04 48

När produkt inte kräver utprovning betraktas de som egenvårdsprodukter och kan därför inte förskrivas som hjälpmedel.

SÄNGCYKEL, ARMCYKEL, MANUPED 04 48 03

Föreskrivare: S

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

BARRAR OCH STÅSTÖD 04 48 07 , 04 48 08

Föreskrivare: S för barrar, A och S för ståstöd.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

FINGER- OCH HANDTRÄNINGSPREPARAT 04 48 12

Föreskrivare: A, S

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

ARM-, BÅL- OCH BENTRÄNINGSPREPARAT 04 48 15 (INKL GYMNASTIKMATTOR)

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Gymnastikmatta kan endast förskrivas vid särskilda behov av fast underlag för specifik träning inom barnhabilitering.

Gymnastikmatta och övriga träningsredskap som inte kan härledas till en medicinsk behandling utan anses vara för allmän träning kan inte förskrivas utan är egenvårdsprodukt.

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

TIPPBRÄDOR 04 48 21

Föreskrivare: A, S

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande enhet

ÖVRIGA BEHANDLINGSHJÄLPMEDEL

PRESSURE SPLINT

Förskrivare: A, S

Anvisning: Behandlingshjälpmedel för att återupprätta normal muskeltonus efter vissa hjärnskador såsom vid stroke.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande enhet

MADRASS FÖR SMÄRTLINDRING

Förskrivare: SI

Anvisning: Specialmadrass kan erhållas som hjälpmedel vid grava smärttillstånd. Brukaren ska vara väl utredd avseende smärtan.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande enhet

HJÄLPMEDEL FÖR BEHANDLING/TRÄNING VID ORALMOTORISKA STÖRNINGAR 04 48 30

Förskrivare: Lo i samråd med A eller S

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande enhet

HJÄLPMEDEL VID KOMMUNIKATIONSTRÄNING/- BEHANDLING 05 03

Förskrivare: Lo

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande enhet

PROTESER OCH ORTOSER 06

Ortopedklinikerna vid länssjukhuset i Kalmar och Västerviks/Oskarshamns sjukhus har kostnadsansvaret för de ortopedtekniska hjälpmedlen, om inget annat

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

anges i föreskrivningsanvisningarna. Hjälpmedelsförteckning del 4 omfattar anvisningar för föreskrivning av ortopedtekniska hjälpmedel.

Om ortoser, enligt nedan, föreskrivs av enheter utanför ortoped- och reumatologklinikerna bärs kostnaden av den föreskrivande/behandlande enheten, undantaget föreskrivning av föreskrivare som erhållit föreskrivningsrätt på delegation av klinikchef för ortopedi.

ORTOSER

Ortoser och/eller specialanpassade ortoser kan föreskrivas som hjälpmedel i behandlingssyfte.

Egenavgift: Vid föreskrivning av ortoser tas en avgift på 400 kronor ut eller då hjälpmedlet kostar mindre, den faktiska kostnaden plus 25% moms. **En** avgift tas ut per uppsättning föreskriven ortos/er gällande samma diagnos/skada/symtom. Det ankommer på föreskrivande enhet att informera om och inkassera avgiften. Avgiften tillfaller den föreskrivande enheten.

Barn under 18 år är befriade från egenavgift.
Egenavgift ska ej tas ut för traumafall, där ortosen ingår som en del i behandlingen (ersättning för gips).

GÖRDEL – SACRO-ILIACA ORTOS 06 03 03

Föreskrivare: S

ÖVRE EXTREMITETER, FINGER-, HAND- OCH ARMBÅGSLED 06 06 03, 06 06 06, 06 06 09, 06 06 12, 06 06 13, 06 06 15, 06 06 18, 06 06 19

Föreskrivare: A, S

NEDRE EXTREMITETER, FOT- OCH KNÄLED 06 12 06, 06 12 09

Föreskrivare: S

SKELETTMUSKELSTIMULATOR 06 15

PERONEUSSTIMULATOR 06 15 90

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att föreskrivas av resp. kommun

Föreskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik för ortopedi, neurologi, neurofysiologi och rehab-/långvårdsmedicin.

Varning: Kom ihåg, tänk på! Personer som använder hjärtstimulator ska inte använda annan typ av muskel- eller nervstimulator varför kontakt bör tas med kardiolog i varje enskilt fall. Observera att om stimulatorn används i närhet, inom 1 m, av en kortvågs- eller mikrovågsapparat kan stimulatorns utgångseffekt påverkas.

KOSMETISKA PROTESER 06 30

PERUKER 06 30 03

POSTISCHER OCH TOUPÉER 06 30 06

ÖGONFRANSAR OCH ÖGONBRYN 06 30 09

Föreskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik. Reföreskrivning får efter delegation av Öl/SI göras av sjuksköterska vid behandlande klinik. Reföreskrivning för patienter som inte har någon aktuell kontakt med sjukhusklinik ska göras vid hudklinik eller annan lämplig klinik.

Anvisning: Peruk, postisch, toupé, lösögonfransar och ögonbryn bör föreskrivas vid betydande eller totalt hårbortfall av följande orsaker:

- alopecia areata – totalis
- medfödda hårdefekter eller alopecier
- lokala inflammationer eller ärrbildande hudsjukdomar i hårbotten
- endokrina sjukdomar och infektionssjukdomar
- operation eller olycksfall
- medikamenter eller strålbehandling
- eventuella övriga fall efter specialistbedömning

Föreskrivning av hjälpmedel vid ovanstående tillstånd kan göras för begränsad tid maximalt två år. Tidsomfattningen ska framgå av föreskrivningen.

Egenavgift: 1000 kronor för vuxna och 500 kronor för barn under 18 år tas ut för varje erhållen peruk/toupé.

NYTT from 080101

Bidragsbegränsning med ett maxbelopp på 8000 kronor per år, överstigande kostnad står brukaren själv för.

Det ankommer på förskrivande enhet att informera om och kassera avgiften som tillfaller den förskrivande enheten, vid remissvård den remitterande enheten.

Anmärkning: Kostnaden bärs av förskrivande klinik.

Vid förskrivning av peruk, postisch eller toupé ska hänsyn tas till brukarens behov. Brukarens hela medicinska och sociala situation bör beaktas och hur detta påverkar hårdelen, dess behov av skötsel och dess förslitning. Grundregeln är två standardperuker. Vid speciella fall, t ex när håravfallet avsevärt påverkar individens möjligheter att leva ett liv som ligger inom ramen för rimliga livsvillkor, kan måttbeställd peruk förskrivas. Observera att toupé vid normalt manligt håravfall ej är bidragsberättigad, detta innebär dock inte att det finns en åldersgräns för män.

Vid utprovning av peruk/postisch/toupé ska brukaren noga informeras om för- och nackdelar med olika slags hår, hårstommar och tillverkningsätt samt skötselkrav för att utifrån denna information hjälpas att välja rätt peruk. Då brukaren erhållit sin hårdel behöver hon/han träning i att kamma, sköta och tvätta den.

Brukaren har vid förstagångsförskrivning rätt till kostnadsfri utprovning och information i upp till två timmar, tid därutöver kan debiteras brukaren. brukaren får själv bekosta schampo, balsam o dyl samt ev framtida tvättning och läggning av peruken.

För utprovning av peruk/postisch/toupé hänvisas till de frisersalonger som landstinget i Kalmar län tecknat avtal med. Upplysning om gällande avtal kan lämnas av landstingets hjälpmedelscentraler.

BRÖSTPROTESER 06 30 18

Förskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik

Anvisning: Landstinget ger bidrag till utvändigt bröstprotes. Direkt efter operation erhålles en primärprotes. När sedan operationsåret är läkt kan utprovning av silikonprotes ske. En protes per opererat bröst förskrivas. Dagens proteser är av god kvalitet och har lång livslängd, minst ett år. Proteserna kan bäras vid sportutövning och bad och kan användas igen direkt efter avtvättning och torkning. Beroende på individuella behov kan dock extraproteser tillhandahållas efter överenskommelse mellan utprovaren och hjälpmedelscentralen samt efter överenskommelse med den kostnadsansvariga enheten.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

De som så önskar kan erhålla protes med fastsättningsstrips. En förpackning strips medföljer protesen. Landstinget tillhandahåller därefter 24 st strips per år vilket motsvarar ca 1/3 av årsbehovet vid normal användning. Strips kan rekvireras från hjälpmedelscentralerna. Landstinget ger ej bidrag till BH eller korsett.

Rekvisition för utprovning av bröstprotes tillhandahålls av hjälpmedelscentralerna utifrån den föreskrivning som utfärdats. Utprovning av bröstprotes kan ske på:

- kirurgmottagningen, Länssjukhuset Kalmar, 0480/810 00
- kirurgmottagningen, Västerviks sjukhus, 0490/860 00
- kirurgmottagningen, Oskarshamns sjukhus, 0491/78 20 00
- STUNECKS Stora Torget 8, Vimmerby, 0492/313 63

Anmärkning: Kostnaden bärs av föreskrivande klinik

PERSONLIG VÅRD 09

KROPPSBUREN SKYDDSMATERIEL 09 06

HJÄLMAR OCH HUVUDSKYDD 09 06 03

Föreskrivare: A, D, DI, S

Anvisning: Dessa hjälmar är avsedda för personer med medicinskt betingad falltendens t ex epileptiker.

BÄLTEN SELAR OCH VÄSTAR 09 06 24

Föreskrivare A, S

Anvisning: Bälten selar och västar får föreskrivas som hjälpmedel när det är aktuellt som positioneringsstöd och när samråd med brukare/anhörig kan ske.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att föreskrivas av resp. kommun

**Enligt direktiv från Socialstyrelsen gäller följande;
Vid förskrivning av bälten/selar som tvångsåtgärd eller som ersättning för tillsyn måste förskrivning utfärdas av vårdansvarig läkare.**

I de fall dessa behov finns, kan lokala rutiner förekomma gällande den praktiska hanteringen av ärendet. Nedan följer ett ex. på rutin.
”Läkarförskrivningen består i en journalanteckning och att läkaren ger verksamhetsansvarig/arbetsterapeut/sjukgymnast i uppdrag att införskaffa det bälte eller den sele som avses”.

Andra varianter kan också förekomma eftersom det inte handlar om en hjälpmedelsförskrivning i egentlig mening utan en skyddstillsyn/tvångsåtgärd.

HJÄLPMEDEL FÖR TOALETTBESÖK 09 12

FLYTTBARA TOALETTSTOLAR, MED OCH UTAN HJUL 09 12 03

Förskrivare: A, S

TOALETTSTOLSFÖRHÖJNINGAR, FRISTÅENDE 09 12 12 TOALETTSTOLSFÖRHÖJNINGAR, LÖSA TILLSATSER 09 12 15 TOALETTSTOLSFÖRHÖJNINGAR, FASTA TILLSATSER 09 12 18

Förskrivare: A, D, S

Anvisning: De aktuella förhöjningarna kan vara försedda med armstöd.

ARMSTÖD OCH/ELLER RYGGSTÖD SOM MONTERAS PÅ TOALETT 09 12 24

Förskrivare: A, S

Anmärkning: För väggmonterade armstöd ska säkerheten beaktas och en ansökan om bostadsanpassning kan bli aktuell.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

HJÄLPMEDEL VID TVÄTTNING, BAD OCH DUSCH 09 33

BAD/DUSCHSTOLAR MED ELLER UTAN HJUL, SITSAR OCH RYGGSTÖD 09 33 03

Föreskrivare: A, S

BADBRITSAR, DUSCHBORD OCH SKÖTBORD 09 33 12

Föreskrivare: A, S

Anvisning: I denna grupp av hjälpmedel ingår de olika badkarsanordningar som är speciellt utformade för handikappade personer, för att underlätta/göra det möjligt för dem att sköta den personliga hygien. Hit hör även hjälpmedel av typ duschbord som placeras i anslutning till ett badkar/duschplats.

TIDSHJÄLPMEDEL 09 51

KLOCKOR 09 51 06, 09 51 09

Föreskrivare: A, Lo inom habiliteringen.

Anvisning: Härmed avses specialklockor som inte finns i öppna handeln utan endast kan fås via "hjälpmedelsföretag" och ska endast kunna föreskrivas om man inte klarar av vanlig klocka.

FÖRFLYTTNING 12

GÅNGHJÄLPMEDEL

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att föreskrivas av resp. kommun

STÖDKÄPPAR MED ANPASSADE GREPP 12 03 03

Förskrivare: A, S

SPECIALKRYCKKÄPPAR 12 03 06 (ett stödben, handtag, armbågsstöd)

Förskrivare: A, S

Anvisning: Kan förskrivas efter medicinsk bedömning avseende förflyttningsförmåga. Specialkryckäppen ska likställas med andra gånghjälpmedel. Kan också förskrivas som kortvarigt förflyttningshjälpmedel för brukare med brukarvikt över 140 kg.

För övriga brukare med kortvariga behov ex. förflyttningar vid benbrott ingår kryckkäpp som en del i behandling där respektive behandlande enhet står för hanteringen.

Kryckkäpp ska förslagsvis hanteras som sjukvårdsmaterial och erhållas via inköp till berörda enheter, således ej via – SF- Hjälpmedel utan SF-Inköp.

UNDERARMSKRYCKOR 12 03 09

(RA-kryckäppar med specialutformat handtag/underarmsstöd)

AXILLARKRYCKOR 12 03 12 (ett stödben och axillstöd)

TREPUNKTSSTÖD / FYRPUNKTSSTÖD 12 03 16

(3 eller 4 stödben, handtag och/eller underarmsstöd)

Förskrivare: A, S

Anvisning: Ovannämnda gångstöd levereras med doppskor och vid behov isdubb.

GÅSTATIV 12 06 03 (utan hjul och andra stödanordningar än handtag/Beta-stöd)

Förskrivare: A, S

ROLLATORER 12 06 06

Förskrivare: A, S

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

GÅSTOLAR INKL GÅVAGNAR, HJULSPARKAR (med hjul och sits)

12 06 09

Förskrivare: A, S

GÅBORD (med hjul och stödyta för underarmarna) 12 06 12

Förskrivare: A, S

BILANPASSNINGAR 12 12

Vägverkets bestämmelser om bilars standardutrustning och förändring av den måste följas liksom § 38 i fordonskungörelsen angående skyldighet att utföra registreringsbesiktning vid förändring av fordon. Kostnad för eventuell registreringsbesiktning står brukaren själv för.

Vid dyrbarare Anpassningar ska preliminärt beslut inhämtas från budgetansvarig innan utprovning/förskrivning verkställs. Det åligger förskrivaren att informera om vad som nedan sägs om brukarens ansvar och framtida kostnader före utprovning och förskrivning.

Landstingets bilbidrag kan sökas av person som är

- ålderspensionär, eller
- person med varaktig sjukersättning

Den som ingår i försäkringskassans målgrupp för bilstöd kan **inte** bli föremål för bidrag från landstinget och landstinget kan inte heller bevilja bidrag då försäkringskassan avslagit ansökan.

Försäkringskassans bilstöd kan sökas av

- o funktionshindrad person som är 18 – 65 år och som förvärvsarbetar eller utbildar sig
- o den som tidigare fått bilstöd men har fått varaktig sjukersättning
- o andra funktionshindrade mellan 18 - 50 år som ej förvärvsarbetar
- o funktionshindrad förälder med barn under 18 år
- o förälder med funktionshindrat barn.

Närmare anvisningar lämnas av Försäkringskassan.

Vid förskrivning via landstinget ska brukaren muntligt och skriftligt informeras om att:

- o brukaren **vid bilbyte** ska svara för kostnaden för nedmontering och nyinstallation och återställningskostnader

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

- befintliga anpassningar ska överflyttas vid bilbyte då förnyad förskrivning kan utfärdas först efter sju år
- brukaren svarar för framtida reparationer samt beaktar garantibestämmelser vad avser anpassning av egen bil
- brukaren ansvarar för de originaldelar som bortmonteras vid en anpassning

ANPASSNING AV EGEN BIL

Vid dyrbarare anpassningar ska preliminärt beslut inhämtas från budgetansvarig innan utprovning/förskrivning verkställs. Det åligger förskrivaren att informera om vad som ovan sägs om brukarens ansvar och framtida kostnader före utprovning och förskrivning. Kostnaden ska vara godkänd före bilinköp eller innan åtgärd initieras på befintlig bil. Den kan således ej betalas ut i efterhand. Reglerbara stolar som finns i öppna handeln kan inte förskrivas. Beträffande hjälpmedel för överflyttning hänvisas till avsnittet om överflyttningshjälpmedel.

Förskrivare: A och S i samråd med hjälpmedelskonsulent efter kontakt med ansvarig läkare som ska styrka det medicinska behovet.

Anvisning: Anpassning av egen bil kan förskrivas till den som p g a varaktigt handikapp inte kan köra sin bil. Graden av funktionsnedsättning ska vara så omfattande att det medför stora svårigheter att åka med allmänna kommunikationer och/eller att föra ett rimligt självständigt liv. Annat skäl kan vara att medicinsk status förändrats. Giltigt körkort ställt på den funktionshindrade erfordras och bilen ska vara registrerad på den handikappade alternativt make/maka.

Är anpassningen av sådan art att det medfört villkorshandling i körkortet ska länsstyrelsen kontaktas. Anpassning som medför villkor i körkortet ska anges i förskrivningshandlingen.

Anpassning av bilar äldre än tre år beviljas ej förrän bilen först besiktigats. Anpassningskostnaden får inte överstiga kostnaden för motsvarande anpassning på bil i nyskick. Brukaren svarar för transport av bilen till och från plats där anpassningen ska utföras. Om anpassningen gäller automatlåda och/eller servostyrning och brukaren väljer att köpa annan bil ges bidrag motsvarande mellanskillnaden för bil med och utan automatlåda/servostyrning.

Brukaren ska muntligen och skriftligen informeras om beslutat bidrag och eventuella förbehåll.

Kostnad för demontering av anpassning bestrids av landstinget **när behovet upphört**, under förutsättning att kostnaden är skälig i förhållande till bilens värde. Se även vad som ovan sägs beträffande överflyttning av anpassning till annan bil.

SITTHJÄLPMEDEL FÖR BARN VID FÄRD I BIL 12 12 12

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Specialstol kan föreskrivas då barnet inte kan använda de på marknaden befintliga standardstolarna.

Det är enbart pga barnets funktionshinder/nedsatta förmåga att sitta upprätt vid färd i bil som ska ligga till grund för föreskrivning. Anpassning av befintlig stol eller annan anordning (t ex sele, dyna, bilstol, formgjuten sits) kan föreskrivas till barn.

Enbart säkerhetsaspekter utgör således ingen föreskrivningsgrund. Bilförare ansvarar för samtliga passagerares säkerhet och ska bla. följa föreskrifterna;

”Föreskrifter om skyddsanordningar för barn i bil” TSVFS 1978:3,

”Föreskrifter om typgodkännande av bilbälten” SVFS 1980:4,

”Regler om bilbälten i personbil och lätt lastbil” TSVFS 1982:77”.

PERSONLYFTAR TILL BIL 12 12 15

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Föreskrivning av billyft innefattar även kostnaden för montering/demontering av densamma.

CYKLAR 12 18

TILLÄGGSUTRUSTNING TILL CYKLAR 12 18 21

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att föreskrivas av resp. kommun

ANPASSNINGAR TILL TVÅHJULIGA CYKLAR

Förskrivare: A, S

Anvisning: Anpassning i form av t ex stödhjulsaggregat, fotplattor och bålstöd kan förskrivas som hjälpmedel. Tillbehör som finns i öppna handeln kan ej förskrivas.

RULLSTOLAR 12 21

MANUELLA VÅRDARMANÖVRERADE RULLSTOLAR 12 21 03 (TRANSPORTRULLSTOLAR)

MANUELLA BAKHJULSDRIVNA RULLSTOLAR 12 21 06

MANUELLA FRAMHJULSDRIVNA RULLSTOLAR 12 21 09

MANUELLA RULLSTOLAR MED ENARMSDRIFT 12 21

Förskrivare: A, S

Anvisning: Rullstolar bör alltid provas ut i den miljö och under sådana förhållanden som den senare ska användas i eller under så snarliga förutsättningar som möjligt. En rullstol som provas ut under en sjukhusvistelse bör därför endast förskrivas som kortvarigt lån. Brukaren ska upplysas om skälet därtill. Utprovaren ska noggrant gå igenom de krav som ställs på körbarhet, sittriktighet och transport. Om medicinska skäl föreligger kan luftfyllda däck förskrivas, men som standard är det massiva som gäller.

Specialanpassningar ska i förekommande fall anges.

Sittanpassningar utreds av s k "sitteam" vid respektive hjälpmedelscentral. Kostnaden för en sittanpassning bärs av förskrivande enhet.

En transportrullstol kan förskrivas som personligt hjälpmedel för att tillgodose individens behov av utevistelse och social samvaro utanför hemmet.

Rullstolsbrukaren svarar själv för normalt underhåll, dvs rengöring och smörjning samt att rullstolen förvaras där den inte i onödan utsätts för "oväder" eller skadegörelse.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

Rullstol som bara används för yrkesutövning eller organiserat sportutövande kan inte förskrivas. Rullstol som endast används på arbetsplatsen bekostas av arbetsgivaren eller försäkringskassan. Ska rullstolen användas som transporthjälpmiddel inom institution, kliniker och liknande räknas den som arbetstekniskt hjälpmedel och/eller basutrustning och finansieras som sådant.

Om medicinska skäl föreligger kan massiva däck bytas mot luftfyllda.

ELDRIVNA VÅRDARMANÖVRERADE RULLSTOLAR 12 21 21
ELDRIVNA RULLSTOLAR MED MANUELL STYRNING 12 21 24
ELDRIVNA RULLSTOLAR MED MOTORISERAD STYRNING 12 21 27

Preliminärt beslut ska inhämtas från budgetansvarig innan utprovning respektive förskrivning verkställs. Det åligger förskrivaren att informera om vad som nedan sägs om lån under provtid, krav på körtid/år samt brukarens ansvar före utprovning och förskrivning.

Förskrivare: A och S i samråd med hjälpmedelskonsulent och medicinskt ansvarig läkare.

Anvisning: Om den funktionshindrades förflyttningsbehov inte kan tillgodoses med manuell rullstol, personell hjälpdrift kan eldriven rullstol förskrivas.

Före utprovning av elrullstol ska besök göras i den aktuella användningsmiljön av ansvarig utprovare för bedömning om eldriven rullstol kan fungera i miljön, om bostadsanpassning måste göras först, vilka typer av elrullstolar som kan vara aktuella m m.

En förutsättning för förskrivning av el-rullstol är att brukaren har tillgång till skyddat laddnings- och förvaringsutrymme med god ventilation. Om stolen ska förvaras i bostad måste jordat eluttag finnas för laddning.

En förutsättning för förskrivning är att brukaren ska kunna köra rullstolen utan fara för sig själv eller andra. Såväl det aktuella funktionshindret som brukarens syn, hörsel och psykiska tillstånd ska utgöra grund för bedömningen.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

För förskrivning av elrullstol för utomhusbruk är kraven beträffande synskärpa detsamma som för körkort d v s minst 0,5 på bästa ögat med eller utan korrektion. Denna medicinska bedömning ska göras av läkare.

Förskrivning av eldriven rullstol är ett stort ekonomiskt åtagande. Det är väsentligt att den resurs som ställs till den funktionshindrades förfogande verkligen utnyttjas. Rullstolen förskrivs därför på prov under max fyra månader innan ställningstagande till definitiv förskrivning eller förlängning av lån för begränsad tid görs.

Eldrivna rullstolar förses med drifttidsmätare. Om mätaren på en utomhusrullstol visar att rullstolen gått 50 timmar eller mindre under ett år ska provning ske om rullstolen ska återtas. För inomhusrullstol är motsvarande gräns 25 timmar per år. Kontroll av drifttidsmätare ska årligen göras av förskrivaren eller hjälpmedelstekniker.

Eldriven rullstol förskrivs till person med extremt lång inlärningstid kan förses med vårdpanel som lån under inlärningstiden.

Förskrivaren ansvarar för att brukaren erhåller erforderlig körträning. För eldrivna utomhusrullstolar gäller att trafikregler för gångare ska följas om rullstolen framförs i "gånghastighet", ca 4 km/tim. Om rullstolen körs med högre hastighet jämställs ekipaget med en cyklist och då ska trafikregler för cyklist följas. Rullstolen ska då vara utrustad enligt samma regler som för en cykel, se TSV:s "Regler om fordon".

Skötselansvisningar ska följa varje rullstol. Brukaren ansvarar för att skötsel av batterierna utförs på fullgott sätt. Batterier som inte sköts på ett riktigt sätt och därför måste bytas ut kan debiteras brukaren. Om brukaren inte själv kan ansvara för detta ska förskrivaren utse ansvarig person i brukarens omgivning.

Service och reparationer utförs av hjälpmedelstekniker eller den ansvariga hjälpmedelscentralen anlitar.

Brukaren svarar för normalt underhåll. Brukaren rekommenderas att se över sitt försäkringsskydd. I övrigt hänvisas till de generella regler som gäller hjälpmedelsbrukarens ansvar. Brukaren ska muntligen och skriftligen informeras om beslutad förskrivning.

TILLÄGGSUTRUSTNING TILL RULLSTOLAR 12 24

DRIVAGGREGAT TILL RULLSTOLAR 12 24 09

Preliminärt beslut ska inhämtas från budgetansvarig innan utprovning resp förskrivning verkställs.

Det åligger förskrivaren att informera om vad som nedan sägs om lån under provtid..

Förskrivare: A och S

Anvisning: Om den funktionshindrades förflyttningsbehov inte kan tillgodoses med manuell rullstol kan hjälpdrift förskrivas. Förskrivningen av hjälpdrift ska föregås av en individuellt anpassad provtid i brukarens egen miljö. Denna provtid ska innefatta adekvat utbildning för vårdare/transportör. Drivhjul med elmotor har funktionen att förstärka brukarens egen kraft. Vårdaraggregat är avsedda att underlätta för vårdare/motsvarande. Vårdaraggregat kan förses med drifttidsmätare.

Skötsel­anvisningar ska följa varje hjälpmedel. Brukaren ansvarar för att skötsel av batterierna utförs på fullgott sätt. Batterier som inte sköts på ett riktigt sätt och därför måste bytas ut kan debiteras brukaren. Om brukaren inte själv kan ansvara för detta ska förskrivaren utse ansvarig person i brukarens omgivning.

Reparationer utförs av hjälpmedelstekniker eller den hjälpmedelscentralen anlitar. Brukaren svarar för normalt underhåll. Brukaren rekommenderas att se över sitt försäkringsskydd. I övrigt hänvisas till de generella regler som gäller hjälpmedelsbrukarens ansvar.

Brukaren ska muntligen och skriftligen informeras om beslutad förskrivning.

ÖVRIGA FORDON 12 27

SITTVAGNAR, LIGGVAGNAR, SULKY 12 27 03

Barnvagn är i allmänhet ett komplement till aktiv förflyttning i t ex rullstol.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

Egenavgift: Vid förskrivning av vagn till barn i barnvagnsålder får brukaren stå för en avgift motsvarande kostnaden för en ny vagn i standardutförande.
Det ankommer på förskrivande enhet att informera om och kassera avgiften. Avgiften tillfaller den förskrivande enheten. Vid kortvarigt behov lånas vagn ut som ett alternativ till rullstol utan att avgift tas ut, dock längst 6 månader.

SITTVAGN, LIGGVAGN

Förskrivare: A, S

Anvisning: Med sittvagn avses specialvagn avsedda för funktionshindrade barn, gäller inte de vagnar som förekommer i öppna handeln.
Egenavgift för sittvagn 3000 kronor

SULKY

Förskrivare: A, S

Anvisning: Endast sådan sulky till vilken tillbehör finns för olika Funktionshinder kan förskrivas, gäller inte standardsulky. Som tillbehör räknas även sol- och vindskydd, dessa ska då vara medicinskt motiverade.
Syskonsulky kan även förskrivas till svårt funktionshindrade barn som pga funktionshinder inte kan använda syskonsits och som har ett syskon i späda ålder. Egenavgift blir i båda fallen 1400 kronor.

Syskonsulky eller tvillingvagn kan förskrivas för tillfälligt bruk till barn med höftledsgips/skena. Ingen egenavgift pga korttidslån.

RULLBRÄDOR OCH KRYPVAGNAR 12 27 15

Förskrivare: A, S

ÖVERFLYTTNINGSHJÄLPMEDEL 12 30

GLIDBRÄDOR, -MATTOR OCH -SKIVOR 12 30 03

VRIDPLATTOR/VÄNDSKIVOR 12 30 06

Förskrivare: A, S

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

VRIDPLATTA TILL BILSTOL 12 30 06

Förskrivare: A, S

Anvisning: För person som ej kan förflytta sig i och ur bil och som ej är hjälpt av enklare anpassningar som förlängda skenor till sätet, extra handtag för att underlätta förflyttning eller upprensingslyft, kan vridplatta kombinerad med bilstol förskrivas i de fall befintlig bilstol inte kan användas tillsammans med vridplatta. Förskrivningen omfattar även montering/demontering av vridplattan.

FRISTÅENDE LYFTBÅGAR 12 30 09

Förskrivare: A, S

REPSTEGAR 12 30 12

Förskrivare: A, S

UPPRESNINGSBÄLTEN 12 30 15

Förskrivare: A, S

VÄNDNINGSHJÄLPMEDEL 12 33

Förskrivare: A, S

PERSONLYFTAR 12 36

Beträffande stationära personlyftar ska beslut inhämtas från budgetansvarig innan utprovning och förskrivning verkställs. Före montering av stationära lyftar ska fastighetsägaren ha lämnat medgivande och skriftlig överenskommelse ska göras (i särskild avtalsförbindelse) gällande att hjälpmedlet förblir lös egendom.

Besiktning av tak- och väggmonterade personlyftar ska ske innan de tas i bruk, därefter vartannat år. Mobila personlyftar ska besiktigas årligen av sakkunnig

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

person. Besiktningen dokumenteras av Serviceförvaltningen. Leverantörens uppgifter om vilka selar som får användas måste följas enl. kombinationsavtalet.

Trapphiss, hiss och lyftplatta kan inte förskrivas. För dessa produkter får ansökan om BostadsAnpassningsBidrag göras inom respektive kommun.

MOBILA PERSONLYFTAR/HJULLYFTAR 12 36 03
STATIONÄRA PERSONLYFTAR/TAK-, VÄGG- ELLER
GOLVMONTERADE PERSONLYFTAR 12 36 12
BADLYFTAR/TOALETSTOLSMONTERADE LYFTAR 12 36 15

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Föreskrivning av lyft kan ske då en persons överflyttningsproblem inte kan lösas med enklare hjälpmedel eller med förflyttningsteknik. En standardutrustad mobil lyft får samutnyttjas (exempelvis i särskilda boenden) där så är möjligt. Lyftselen är dock alltid personlig. Detta ska framgå på respektive föreskrivning. Det är viktigt att alla berörda äger god kännedom om lyftens handhavande.

Leverantörens uppgifter om vilka selar som får användas måste följas enl. kombinationsavtalet.

LYFTSELAR 12 31 21

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Lyftselar får endast användas till de personlyftar de är testade och godkända för. Leverantörens uppgifter om vilka selar som får användas måste följas enl. kombinationsavtalet.

Lyftselar, sitsar o dylikt slits och måste av säkerhetsskäl ersättas när någon del blir trasig eller nött. Reparationer får endast utföras av respektive tillverkare. Detsamma gäller även för anpassningar, då selarna endast är godkända i sitt grundutförande.

HUSHÅLL 15

HJÄLPMEDEL FÖR INTAG AV FÖDA OCH DRYCK 15 09

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

HJÄLPMEDEL FÖR ENTERAL NÄRINGSTILLFÖRSEL 15 09 30

Förskrivare: Öl och SI vid sjukhusklinik.

Anvisning: Till denna grupp räknas produkter som sond, PEG (perkutan endoskopisk gastrostomi), gastrostomiknapp samt pump för näringstillförel.

Behandlande läkare fastställer diagnosen och remitterar patienten till dietist/onkologisjuksköterska för utredning och förskrivning av näringsprodukter, se vidare "Anvisningar för näringsbidrag" i förteckningen "Landstingets bidrag och insatser för funktionshindrade och andra med särskilda behov".

Tillbehör som sondmatningsaggregat ex. matningsslang, förlängningsstycke, spruta, ryggsäck och droppställning bedöms av dietist/onkologisjuksköterska.

Anmärkning: Landstinget upphandlar näringsprodukter som kan förskrivas på bidrag vid vissa sjukdomstillstånd. Se vidare "Anvisningar för näringsbidrag" i Del 5 "Landstingets övriga insatser vid särskilda behov".

HJÄLPMEDEL FÖR UTRUSTNING OCH ANPASSNING AV BOSTÄDER OCH ANDRA LOKALER 18

Inom denna huvudgrupp faller inte de åtgärder och hjälpmedel som omfattas av bostadsanpassningsbidrag och som handläggs av kommunen, se inledningskapitlet sid XII.

SITTMÖBLER OCH SITSAR 18 09

ELEKTRISKT INSTÄLLBAR STOL

Förskrivare: A, S

Anvisning: Anpassat sittande är i första hand egenvård. Stol kan förskrivas i undantagsfall efter godkännande av verksamhetschef

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

Inställbar stol med elektrisk motor för reglering av sitthöjden kan förskrivas till person som endast kan resa sig om sitthöjden är i extremt högt läge eller till extremt kort person eller person med grava rörelseinskränkningar i armarna för att uppnå större räckvidd. El-stol kan förskrivas om personen har behov av att kunna ändra sitthöjd och inte klarar av att stå/stödja på benen i samband med höjdjustering.

SITTANPASSNING, SÄTEN, SITTKUDDAR 18 09 30

Förskrivare: A, S, DI, ÖI och SI vid sjukhusklinik

Anvisning: Härmed avses coxitdyna, individuellt anpassad sits, sittskal och formgjuten sits som monteras på stolstativ, rullstol eller annat förflyttningshjälpmedel eller används separat för att möjliggöra sittande.

Utredning, utprovning och handläggning av individuellt anpassad sits, sittskal och formgjuten sits bör ske i samråd i särskild "sitt-grupp" vid hjälpmedelscentralerna. Kostnaden för sittanpassning bärs av den enhet som bekostat t ex rullstolen eller behandlande enhet då anpassningen används separat..

RULLSTOLSDYNOR 18 09 30, 18 09 33

Förskrivare: A, S

Anvisning: Här avses rygg-, svank, och sittdynor. I första hand ska upphandlat sortiment väljas.

SÄNGAR, SÄNGUTRUSTNING 18 12

Anpassning till befintlig säng med enklare hjälpmedel såsom reglerbart sängryggstöd, sängdävert, förhöjningsklotsar eller motsvarande ska i första hand övervägas. Utgångsläge för bedömning ska vara att sängen är av normal standard. Med normal standard avses sängbotten/madrass monterad på ben.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

SÄNGAR OCH SÄNGBOTTNAR MED MANUELL REGLERING 18 12 07
SÄNGAR OCH SÄNGBOTTNAR MED MOTORISERAD REGLERING
18 12 10

Förskrivare: A, S

Anvisning: Brukaren får själv bekosta madrass.

SÄNGLYFT 18 12 12

Förskrivare: A, S

BÄDDUTRUSTNING 18 12 15, 18 12 21

Förskrivare: A, D, S

Anvisning: Rekommenderade artiklar inom gruppen bäddutrustning är filthållare och kuddar för funktionell vilställning, dock ej nackkuddar.

MANUELLA, STÄLLBARA RYGG- OCH BENSTÖD TILL SÄNG
18 12 24

Förskrivare: A, D, S

MOTORISERADE, STÄLLBARA RYGG- OCH BENSTÖD TILL SÄNG
18 12 24

Förskrivare: A, S

Anvisning: Motoriserade ryggstöd kan förskrivas vid svårighet att ändra läge mellan liggande och sittande samt vid andningsbesvär.

TILLSATSER TILL MÖBLER 18 15

FÖRHÖJNINGSKLOTSAR, -BEN OCH HJULTILLSATSER 18 15 03

Förskrivare: A, S

RAMPER

PORTABLA RAMPER 18 30 15

Förskrivare: A, S

Anmärkning: Avser endast teleskop- och vikbara ramper.
Förskrivningen får inte ersätta bostadsanpassning.

KOMMUNIKATION, INFORMATION OCH VARSEBLIVNING 21

Vid flerfunktionshinder kan kostnaden för kommunikationshjälpmedel delas mellan de olika vårdgivarna, t ex mellan syncentral och habilitering.

Kostnad för utbildning av brukaren/anhörig bärs av förskrivande enhet, medan kostnaden för utbildning av t e x lärare, skolassistent, personlig assistent och annan personal bekostas av berörd förvaltning/företag.

Verksamhetschef ska godkänna att förskrivningsprocessen påbörjas. Förskrivning av hjälpmedel bör ske i samråd med hjälpmedelscentral och om den förskrivande enheten så önskar ska en hjälpmedelskonferens äga rum.

ANPASSNING AV DATOR

Förskrivare: A, Lo

Anvisning: Specialprogramvara och anpassning till dator kan förskrivas som kompensation vid omfattande funktionsbortfall.
Standardprogram för ordbehandling, kalkyl och ritprogram kan **inte** förskrivas.

Skrivhjälpmedel för pedagogisk träning eller yrkesutövning avses inte. Anpassning kan i vissa fall förskrivas för hemma bruk om det är oundgängligt för fullföljande av skolarbetet.

En bedömning/utredning av logoped ska föregå förskrivning av anpassning till person med tal-/språkstörning respektive dyslexi. En neuropsykologisk bedömning/utredning ska föregå förskrivning till person med kognitiva och perceptuella störningar. En utredning av brukarens motorik bör även föregå eventuell förskrivning av anpassning av dator.

Anmärkning: Kostnaden bärs av behandlande enhet

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

ÖVRIGA LÄSHJÄLPMEDEL 21 27

BLADVÄNDARE, ELEKTRISKA 21 27 03

Förskrivare: A, S

HJÄLPMEDEL FÖR DIGITAL IN- OCH UPPSPELNING AV LJUD, DIGITAL CD-SPELARE, DIGITALA FICKMINNEN 21 30 21

Förskrivare: A och Lo

Anvisning: Hjälpmiddel för digital in- och uppspelning av ljud kan förskrivas till flerfunktionshindrade med uttalade motoriska svårigheter och/eller personer med specifika svårigheter att läsa. Bedömning av personens förmåga att tillgodogöra sig innehållet i uppläst text och läsförståelse ska föregå bedömningen.

Anmärkning: Kostnaden bärs av behandlande enhet.

TELEFONER OCH TELEFONERINGSHJÄLPMEDEL 21 36

Härmed avses t ex texttelefoner och annan alternativ teknik för telefoni med funktioner lämpliga för funktionshindrade.

Habiliteringschef tilldelar förskrivningsrätt då särskilt kostnadsställe för elektronisk kommunikation är kopplat till habiliteringen.

Statsbidraget för elektronisk kommunikation samt ansvaret för redovisning av detsamma **har** Serviceförvaltningen-Hjälpmiddel. Ansvaret för upphandling, inköp, inventarieregistrering mm **har** hjälpmiddelscentral /hjälpmiddelsförråd.

Övrig hantering som service, information och utbildning får lokala överenskommelser fattas.

Förskrivare: Logoped

SAMTALSHJÄLPMEDEL VID NÄRKOMMUNIKATION 21 42

Härmed avses kommunikationshjälpmedel till tal- och språkskadad person.

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att förskrivas av resp. kommun

Denna huvudgrupp omfattar såväl bokstavs-, bild- och symbolsystem d v s grafiska system som tavlor till dessa samt portabla samtals- och kommunikationsutrustningar.

Föreskrivare: A, Lo

RÖSTGENERATORER 21 42 12

Föreskrivare: Lo

Anmärkning: Kostnaden bärs av behandlande enhet.

RÖSTFÖRSTÄRKARE 21 42 15

Föreskrivare: Lo

Anmärkning: Kostnaden bärs av behandlande enhet.

NYTT!!!

VARSEBLIVNINGSHJÄLPMEDEL 21 48

ELEKTRONISKA ALMANACKOR OCH MINNESHJÄLPMEDEL

Föreskrivare: A, Lo

Anvisning: Föreskrivs endast som individuellt stöd till egenhantering varpå täta uppföljningar är särskilt aktuellt. Inlärningsstödet som krävs under utprovningstiden kan variera stort och ska beaktas innan föreskrivning aktualiseras.

Hjälpmedlet ska vara ett redskap för att öka och utveckla självständighet i livets dagliga aktiviteter. Föreskrivning av dessa produkter innebär ett stort ekonomiskt åtagande. Det är väsentligt att den resurs som ställs till den funktionshindrades förfogande verkligen utnyttjas.

Anmärkning: För föreskrivning krävs att föreskrivaren har goda kunskaper inom området kognitiva/begåvningsmässiga funktionsnedsättningar.

LARMSYSTEM 21 51

ENKLA ANROPSSYSTEM, SIGNALANORDNINGAR

Föreskrivare: A, S

Anvisning: Här avses produkter för att den handikappade ska kunna påkalla uppmärksamhet. Utrustningen kan vara såväl stationär som portabel.

Anmärkning: Trygghetslarm och i vissa kommuner dörrlarm tillhandahålls via kommunen. Signal för information till personal i t ex gruppboende eller särskilt boende om den boendes förflyttning inom den egna lägenheten kan ej föreskrivas.

PERSONSÖKARE I VÄNTAN PÅ TRANSPLANTATION

Föreskrivare: Öl och SI vid medicinklinik.

Anvisning: Personsökare kan föreskrivas som lån under tiden patienten väntar på kallelse till transplantation.

Anmärkning: Kostnaden bärs av behandlande klinik.

ANFALLSLARM 21 51 06

Föreskrivare: Öl och SI vid medicinsk klinik eller barnmedicinsk klinik, vid neurologisk klinik samt inom habiliteringen.

Utprovare: A

Anvisning: Avsett för personer med epilepsi, Grand mal.

Anmärkning Kostnaden bärs av behandlande enhet.

HJÄLPMEDEL FÖR KOGNITIVT STÖD 21 90 03

KOGNITIVT BILDSTÖD FÖR UTFÖRANDE AV DAGLIGA LIVETS AKTIVITETER

Föreskrivare: A

Anvisning: Här ingår bildstöd för att t ex kunna hantera pengar och planera och strukturera det dagliga livet.

HJÄLPMEDEL FÖR HANTERING OCH

Gulmarkerat övergår efter skatteväxling 2008-01-01 helt att föreskrivas av resp. kommun

TRANSPORT AV PRODUKTER 24

KNAPPAR, RATTAR, VRED OCH HANDTAG 24 09

STRÖMBRYTARE (TILL/FRÅN FUNKTION) OCH OMKOPPLARE 24 09 18 (anpassning på elrullstolar etc.)

Förskrivare: A, S, Lo

HJÄLPMEDEL FÖR OMGIVNINGSKONTROLL 24 12

FJÄRRSYSTEM 24 12 03

Förskrivare: A, S, Lo

Anvisning: IR-sändare för omgivningskontroll kan förskrivas men automatiken för t ex dörr- och fönsteröppnare/stängare bör sökas som bostadsanpassning då det är fråga om fast montering.

GREPPANPASSNINGAR OCH HJÄLPMEDEL SOM ERSÄTTER ARM OCH/ELLER HAND- OCH/ELLER FINGERGREPP 24 18

PEKLAMPOR 24 18 18

Förskrivare: A, S, Lo

FIXERINGSBRÄDA

Förskrivare: A, S

TRANSPORTHJÄLPMEDEL 24 36

DROPPSTÄLLNING/RYGGSÄCK

Föreskrivare: D

Anvisning: Föreskrives som tillbehör till medicinsk behandlingsutrustning
injektions- och näringspumpar

Anmärkning: Kostnad bärs av föreskrivande enhet.