

## **Rutin för hjälpmedelsförskrivning/ordination för förskrivare i Staffanstorps kommun**

All hjälpmedelsförskrivning i Staffanstorps kommun skall ske i enlighet med följande dokument:

- Medicinskteknisk handbok, Staffanstorps kommun
- Hjälpmedelsrekommendationer på produktnivå, Skånes kommuner
- Hjälpmedelsguiden Skåne, Skånes kommuner
- Prioriteringsordning för arbetsterapeuter och fysioterapeuter vid bedömning av insatser vid funktionsnedsättning, Skånes kommuner

Länk till Skånes kommuners hemsida: <https://xn--skneskommuner-qfb.se/strategiska-omraden/halsa-social-valfard-och-omsorg/hjalpmedel/>

### **Förskrivningsprocessen:**

#### **Kartlägga behov**

Göra bedömning av patientens funktion och förmåga samt den miljö som hjälpmedlet skall användas i. Som stöd för behovsbedömningen skall förskrivaren använda vedertagna bedömningsinstrument som t ex GMF, FBG, TUG, Downtons Fallrisk Index, ADL-taxonomi, COPM, beslutsstöd.

Eventuella risker i samband med användandet av hjälpmedlet skall identifieras. Behovsbedömningen och alla faser i förskrivningsprocessen är hälso- och sjukvårdsåtgärder som ska dokumenteras i patientjournal.

#### **Prova ut, anpassa och välja specifikt hjälpmedel.**

Efter behovsbedömningen ska förskrivaren, prova ut, anpassa och välja lämplig produkt som motsvarar patientens behov ur det upphandlade bassortimentet. Förskrivaren ansvarar för att i första hand rekonditionerade hjälpmedel lämnas ut.

Patienten ska ha en aktiv roll och ha inflytande i valet av hjälpmedel. När det finns olika hjälpmedel tillgängliga ska patienten ges möjlighet att välja det alternativ som hen föredrar. Patienten ska förskrivas det valda hjälpmedlet om det med hänsyn till hens behov och till kostnaderna för hjälpmedlet är befogat. Anpassningar kan göras vid behov, inom de ramar som tillverkaren anger.

Förskrivaren ska identifiera eventuella risker i samband med användandet av hjälpmedlet. Om det finns risker med användningen ska dessa om möjligt tas bort eller begränsas. Om detta inte är möjligt tar förskrivaren ställning till om hjälpmedlet ändå ska förskrivas. Vid beslut om förskrivning ska en riskanalys genomföras för att beskriva kvarstående risker. Detta ska dokumenteras i patientens journal och berörda ska informeras.

### **Instruera och träna.**

Förskrivaren ansvarar för att patienten kan använda och hantera sitt hjälpmedel på ett säkert och ändamålsenligt sätt. Det innebär att förskrivaren ansvarar för att instruera patienten och vid behov, närstående eller personal hur hjälpmedlet ska användas. Som förskrivare måste man försäkra sig om att berörda har förstått de givna instruktionerna. I patientjournal ska det framgå vilken instruktion som lämnats, på vilket sätt och till vem/vilka. Bruksanvisning och checklista ang kontroll och rekonditionering skall lämnas ut enligt instruktion i MTP.

### **Följa upp och utvärdera**

Förskrivaren ansvarar för att följa upp och utvärdera alla hjälpmedelsförskrivningar. I utvärderingen ingår att bedöma om avsedd funktion och nytta uppnås enligt uppsatta mål, att hjälpmedlet motsvarar patientens behov och att eventuella risker analyseras och vid behov åtgärdas. Om uppföljningsfrekvensen inte är lagstyrd eller fastställt i rutin, avgör förskrivaren hur ofta ett hjälpmedel ska följas upp.

### **Registrering av förskrivna hjälpmedel.**

Alla förskrivningar av individnummervärkta hjälpmedel dokumenteras i journalen, samt registreras i hjälpmedelsleverantörens system, för möjlighet till spårbarhet av medicinteknisk produkt. Låneförbindelseblanketten skall lämnas ut för underskrift. Information om gällande återlämningsrutin "Återlämning av hjälpmedel från särskilt boende", lämnas till vårdtagaren.

### **Förskrivning utanför bassortiment**

Förskrivning utanför det upphandlade bassortimentet ska ske enligt kommunens lokala rutin "Förskrivning utanför bassortiment".