

Riktlinje Dynamisk ståstöd

Rekommenderad förskrivare

Sjukgymnast/fysioterapeut efter samråd med sortimentgrupp barnhjälpmedel och godkännande av berörd verksamhetschef.

Kriterier

Barn och vuxna med svåra funktionshinder motsvarande GMFCS IV-V, som har svårt att hitta sätt att minska stillasittande och vara regelbundet fysiskt aktiva. Aktivitetsbehovet kan inte uppfyllas med annat hjälpmedel. Hjälpmedlet ska om möjligt ersätta andra alternativ till stående/gående aktivitet.

Behovet ska vara regelbundet, dvs patienten/brukaren ska ha ett i stort sett dagligt behov (minst 5 dagar/vecka).

Patienten/brukaren ska ha en omgivning som har förutsättningar och motivation att bruka hjälpmedlet enligt givna anvisningar och kriterier.

Godkännande från ortoped ska inhämtas före förskrivning.

Den som använder hjälpmedlet ska kunna göra detta utan fara för sig själv (EP mm).

Eftersom det inte går att flytta hjälpmedlet mellan t ex hem och skola krävs ett bra utrymme att förvara och använda hjälpmedlet på.

Hjälpmedlet kan inte dubbelförskrivas.

Mål med hjälpmedlet

Ökad fysisk aktivitet och de positiva effekter det medför, samt en dynamisk belastning i stående som andra befintliga hjälpmedel inte kan ge..

Typ av hjälpmedel som kan förskrivas

Ett motoriserat, individuellt anpassat hjälpmedel som erbjuder assisterad rörelse i stående (och sittande).

Risk för personskada

Viss sannolikhetsrisk för tillbud vid användning, som kan orsaka personskada

Risker: Smärta eller kroppsskada på brukaren / utomstående

Åtgärdsförslag:

- Noggrann sjukgymnastundersökning av rörligheten som krävs för aktiviteten.
- Bedömning av brukarens förmåga att kommunicera smärta.
- Noggrann information om risk att fastna i hjälpmedlets rörliga delar.
- Brukare får endast använda hjälpmedlet under uppsikt av vuxen.

Kostnad för tillbehör förbrukningsdelar som betalas av patient/brukare

Ingen egenavgift eller kostnad för patient/brukaren utöver hjälpmedelsavgift för vuxna.

Råd i förskrivningsprocessen**Behovsbedömning**

Ansvarig sjukgymnast/fysioterapeut bedömer fysisk funktion och eventuella inskränkningar och beskriver funktionsförmåga motsvarande GMFCS-nivå, samt patientens/brukarens möjlighet till fysisk aktivitet. Tillsammans med patienten/brukaren, närstående och berörda personalgrupper utreds behov och målsättning med hjälpmedlet, samt i vilken miljö det är tänkt att placeras och vilka möjligheter patienten/brukaren har att få hjälp att använda det. Patientens/brukarens förmåga att kommunicera smärta/obehag utreds. Läkare konsulteras för bedömning av eventuella medicinska/ortopediska kontraindikationer.

Prova ut, anpassa och välj lämplig specifik produkt

Det är lämpligt att i samband med utredningen göra besök där hjälpmedlet ska användas, för att få en uppfattning om placering av det dynamiska ståstödet, samt eventuella risker i miljön (t ex småsyskon, husdjur). I sin bedömning ska förskrivande sjukgymnast/fysioterapeut även överväga alternativa hjälpmedel för att uppfylla behov och uppställda mål. Översyn av de befintliga hjälpmedel som det dynamiska ståstödet eventuellt kan ersätta ska ske samtidigt.

Ett ifyllt underlag Konsultation-Utprovning Rörelse bifogas beställning av utprovning av dynamiskt ståstöd, tillsammans med medicinskt/ortopediskt utlåtande från läkare.

Efter samråd med hjälpmedelskonsulent i habteamet och sammankallande hjälpmedelskonsulent i sortimentsgrupp barnhjälpmedel samt godkännande av berörd verksamhetschef kontaktar hjälpmedelskonsulent leverantören och bokar tid för utprovning tillsammans med förskrivande sjukgymnast/fysioterapeut. Blanketter för baslinjemätningar (standardiserade frågor till patient/brukare, närstående, samt för sjukgymnastiska mätningar) skickas till förskrivaren. Hjälpmedlet provas ut i den miljö det ska användas. Alla inställningar görs av leverantörens tekniker.

Instruera, träna och informera

Leverantören tillhandahåller information/instruktion och utbildning till berörda parter. Standardiserade uppföljningar tillsammans med förskrivande sjukgymnast/fysioterapeut ingår efter 1 månad, 4-6 månader, 1 år. Leverantörens egna tekniker sköter själva service och justeringar av individuella inställningar, vilket ingår i hyran. Justeringar görs ca 1-3 ggr/år beroende på patientens/brukarens tillväxt.

Uppföljning och utvärdering

Förskrivande sjukgymnast/fysioterapeut ansvarar för uppföljning och utvärdering av effekter och måluppfyllelse, enligt ovan därefter uppföljning med omprövning av beslut minst en gång/år.

Leverantör av hjälpmedel och tjänster

Dalarnas Hjälpmedelscenter, Hjälpmedel Dalarna
enligt Hjälpmedelsnämnden Dalarnas avtal.

Framtagen av

Mia Dammvik, Anette Lerström, Kicki Åkerman, Maria Byrén, Marie Wikström, Sofia Östlund, Per Olhans

LD 18/03581 Reviderad av Sortimentstrupp Barnhjälpmedel hösten 2022

Godkänd och fastställd av

Revidering godkänd i Beredningsgrupp 2023-02-16 och Hjälpmedelsnämnd Dalarna 2023-06-07. Riktlinjen kommer åter att anta versionsnummer 2.

ISO kod

04
