

Medicintekniska behandlingshjälpmedel

Regelverk till Hjälpmedelshandboken för beslut i
Hjälpmedelsnämnden 2018-05-18

Hostmaskin

ISO-kod 04 03 21

SlEMSugar.

Kriterier för förskrivning

Kan förskrivas till personer med försvagad eller utebliven hostkraft. Används som komplement till sekretmobilisering i luftvägarna.

Förskrivare

Läkare på Barnmottagningen och Lungmottagningen. På Lungmottagningen är det sjuksköterska som ansvarar för utprovning av apparaten.

Kostnadsansvar

Nivå 1 – hyreshjälpmedel. Regionen har betalningsansvar i samtliga boendeformer.

Patientens ansvar

Patienten ansvarar för att sköta om utrustningen så att den håller längre. Tillbehör och förbrukningsutrustning rengörs och byts ut enligt instruktion från förskrivare.

Dubbelförskrivning

Nej.

Tänk på – information till förskrivare

Utprovning av dessa hjälpmedel sker alltid på Lungmottagningen alternativt Barnkliniken utan hjälpmedelskonsulents närvaro.

Patienten kontaktar Hjälpmedelscentrum

- För avhjälpande underhåll av apparatur
- Vid trasiga och utslitna delar på tillbehör/förbrukningsartiklar för utbyte av dessa.

Patienten kontaktar sin förskrivare

- Vid upplevd otillräcklig behandling
- Vid behov av kontroll av sin behandling
- Vid nyuppkomna fysiska förutsättningar som förändrar behandlingen eller hjälpmedlets funktion eller passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som skaver eller har dålig passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som ger allergiska utslag
- Ytterligare behov av utbildning gällande den medicintekniska apparaturen och dess tillbehör.

Respiratorer Bilevel

ISO-kod 040312

Kriterier för förskrivning

Kan förskrivas till personer med ett större behov av andningsstöd nattetid, men ibland även dagtid. Vissa modeller är godkända för användning vid trackeotomi och transport. Ej livsuppehållande behandling. Patienten ska ha bibehållen egenandning.

Förskrivare

Läkare på Barnmottagningen och Lungmottagningen. På Lungmottagningen är det sjuksköterska som ansvarar för utprovning av apparaten.

Kostnadsansvar

Nivå 1 – hyreshjälpmedel. Regionen har betalningsansvar i samtliga boendeformer.

Patientens ansvar

Patienten ansvarar för att sköta om utrustningen så att den håller längre. Tillbehör och förbrukningsutrustning rengörs och byts ut enligt instruktion från förskrivare.

Avgifter

Inga avgifter för patienter med bilevel-behandling, förutom de som har behandling mot sömnapné. En låneavgift på 500 kronor betalas då av patienten till Lungmottagningen vid det första besöket.

Dubbelförskrivning

Ja, i vissa fall då patienten har behov av andningsstöd under större delen av dygnet. Bilevel-apparater är inte gjorda för att gå 24 timmar per dygn. I dessa fall har patienten två apparater förskrivna som båda används enligt schema.

Tänk på – information till förskrivare

Utprovning av dessa hjälpmedel sker alltid på Lungmottagningen alternativt Barnkliniken utan hjälpmedelskonsulents närvaro.

Patienten kontaktar Hjälpmedelscentrum

- För avhjälpande underhåll av apparatur
- Vid trasiga och utslitna delar på tillbehör/förbrukningsartiklar för utbyte av dessa.

Patienten kontaktar sin förskrivare

- Vid upplevd otillräcklig behandling
- Vid behov av kontroll av sin behandling
- Vid nyuppkomna fysiska förutsättningar som förändrar behandlingen eller hjälpmedlets funktion eller passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som skaver eller har dålig passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som ger allergiska utslag
- Ytterligare behov av utbildning gällande den medicintekniska apparaturen och dess tillbehör.

Respiratorer Optiflow

ISO-kod 04 03 12

Kriterier för förskrivning

Kan förskrivas till personer med behov av andningsstöd. Varm och befuktad luft med ett högt flöde som ges nasalt via speciell grimma.

Förskrivare

Läkare på Barnmottagningen.

Kostnadsansvar

Nivå 1 – hyreshjälpmedel. Regionen har betalningsansvar i samtliga boendeformer.

Patientens ansvar

Patienten ansvarar för att sköta om utrustningen så att den håller längre. Tillbehör och förbrukningsutrustning rengörs och byts ut enligt instruktion från förskrivare.

Dubbelförskrivning

Nej.

Tänk på – information till förskrivare

Utprovning av dessa hjälpmedel sker alltid på Barnkliniken utan hjälpmedelskonsulents närvaro.

Patienten kontaktar Hjälpmedelscentrum

- För avhjälpande underhåll av apparatur
- Vid trasiga och utslitna delar på tillbehör/förbrukningsartiklar för utbyte av dessa.

Patienten kontaktar sin förskrivare

- Vid upplevd otillräcklig behandling
- Vid behov av kontroll av sin behandling
- Vid nyuppkomna fysiska förutsättningar som förändrar behandlingen eller hjälpmedlets funktion eller passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som skaver eller har dålig passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som ger allergiska utslag
- Ytterligare behov av utbildning gällande den medicintekniska apparaturen och dess tillbehör.

Respiratorer Ventilator

ISO-kod 04 03 12

Kriterier för förskrivning

Kan förskrivas till personer med ett större, eller totalt, behov av andningsstöd under hela dygnet. Alla modeller är godkända för användning vid tracheotomi och transport. Alla modeller har batteribackup. Räknas som livsuppehållande behandling. Kan förskrivas till patient utan bibehållen egenandning.

Förskrivare

Läkare på Barnmottagningen och Lungmottagningen. På Lungmottagningen är det sjuksköterska som ansvarar för utprovning av apparaten.

Kostnadsansvar

Nivå 1 – hyreshjälpmedel. Regionen har betalningsansvar i samtliga boendeformer.

Patientens ansvar

Patienten ansvarar för att sköta om utrustningen så att den håller längre. Tillbehör och förbrukningsutrustning rengörs och byts ut enligt instruktion från förskrivare.

Dubbelförskrivning

Ja, i de fall då patienten har ett totalt behov av andningsstöd utan tillfredsställande egenandning. I dessa fall har patienten två apparater förskrivna som båda används enligt schema, där en används som backup vid problem med en av apparaterna.

Tänk på – information till förskrivare

Utprovning av dessa hjälpmedel sker alltid på Lungmottagningen alternativt Barnkliniken utan hjälpmedelskonsulents närvaro.

Patienten kontaktar Hjälpmedelscentrum

- För avhjälpande underhåll av apparatur
- Vid trasiga och utslitna delar på tillbehör/förbrukningsartiklar för utbyte av dessa.

Patienten kontaktar sin förskrivare

- Vid upplevd otillräcklig behandling
- Vid behov av kontroll av sin behandling
- Vid nyuppkomna fysiska förutsättningar som förändrar behandlingen eller hjälpmedlets funktion eller passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som skaver eller har dålig passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som ger allergiska utslag
- Ytterligare behov av utbildning gällande den medicintekniska apparaturen och dess tillbehör.

Syrgaskoncentrator

ISO-kod 04 03 18

Syrgasutrustningar/oxygenkoncentrator.

Kriterier för förskrivning

Kan förskrivas till personer med behov av extra syrgastillförsel. Finns som stationär och mobil modell.

Förskrivare

Läkare på Barnmottagningen och Lungmottagningen. På Lungmottagningen är det sjuksköterska som ansvarar för utprovning av apparaten.

Kostnadsansvar

Nivå 1 – hyreshjälpmedel. Regionen har betalningsansvar i samtliga boendeformer.

Patientens ansvar

Patienten ansvarar för att sköta om utrustningen så att den håller längre. Tillbehör och förbrukningsutrustning rengörs och byts ut enligt instruktion från förskrivare. Ingen rökning eller öppen eld är tillåten i hemmet.

Dubbelförskrivning

Ja, i de fall då patienten har ett högre behov av syrgas kan två apparater förskrivas. Dessa kopplas samman och syrgasflödet kan då dubblas.

Tänk på – information till förskrivare

Utprovning av dessa hjälpmedel sker alltid på Lungmottagningen alternativt Barnkliniken utan hjälpmedelskonsulents närvaro.

Patienten kontaktar Hjälpmedelscentrum

- För avhjälpande underhåll av apparatur
- Vid trasiga och utslitna delar på tillbehör/förbrukningsartiklar för utbyte av dessa.

Patienten kontaktar sin förskrivare

- Vid upplevd otillräcklig behandling
- Vid behov av kontroll av sin behandling
- Vid nyuppkomna fysiska förutsättningar som förändrar behandlingen eller hjälpmedlets funktion eller passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som skaver eller har dålig passform
- Problem med tillbehör/förbrukningsmaterial som ger allergiska utslag
- Ytterligare behov av utbildning gällande den medicintekniska apparaturen och dess tillbehör.

Nutitionspump

ISO-kod 15 09 30

Matningspumpar/nutritionspumpar

Kriterier för förskrivning

Kan förskrivas till personer med ett större behov av sondmatning där sprutmatning inte är ett alternativ.

Förskrivare

Dietist på ansvarig klinik.

Kostnadsansvar

Nivå 1 – hyreshjälpmedel. Regionen har betalningsansvar i samtliga boendeformer.

Patientens ansvar

Patienten ansvarar för att sköta om utrustningen så att den håller längre. Apparat och droppställning rengörs enligt instruktion från förskrivare.

Dubbelförskrivning

Nej.

Tänk på – information till förskrivare

Utprovning av dessa hjälpmedel sker alltid hos ansvarig dietist utan hjälpmedelskonsulents närvaro.

Patienten kontaktar Hjälpmedelscentrum

- För avhjälpande underhåll av apparatur.

Patienten kontaktar sin förskrivare

- Vid behov av kontroll av sin behandling
- Vid beställning av sondaggregat och övriga tillbehör till nutritionspumpar
- Ytterligare behov av utbildning gällande den medicintekniska apparaturen och dess tillbehör.