

## 06 06 03 Fingerortoser

### Egenavgift

**Region Norrbotten:** Ortoser som förskrivs som hjälpmedel är belagda med egenavgift. Maximal avgift per år är 750 kr se Avgiftshandboken. Ingen egenavgift tas ut av barn och ungdomar under 20 år.

**Norrbottens kommuner:** Se respektive kommuns regelverk för avgifter

### Förskrivningsrätt

Arbetsterapeut, sjukgymnast/fysioterapeut

### Kriterier för förskrivning

Ortoser inom denna produktgrupp kan förskrivas vid kronisk sjukdom och varaktigt behov. Ortoser kan förskrivas för smärtlindring och för att kompensera eller korrigera en nedsatt eller förlorad funktion i armen/handen för att möjliggöra aktiviteter i det dagliga livet.

**Gränsdragning kommun - landsting avtal 2013:** Hälsocentral i första hand

### Eget ansvar

Ortoser vid tillfälliga besvär och vissa enklare ortoser är eget ansvar. Ortoser som endast syftar till att möjliggöra/underlätta fritids-, motionsaktiviteter och idrott är eget ansvar.

## Stöd till förskrivare i förskrivningsprocessen

### Individuell behovsbedömning

Ställningstagande inför förskrivning av övre extremitetsortos ska föregås av noggrann bedömning (ingen, lätt, måttlig, svår, total funktionsnedsättning) av patientens neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner\* dvs. b710-b729 funktioner i leder och skelett\*, b730-b749 muskelfunktioner\*, b750-b789 rörelsefunktioner och/eller b280 smärtförmågor\* och förmåga (ingen, lätt, måttlig, svår, total svårighet)\* d430 att lyfta och bära föremål\*, d440 handens finmotoriska användning\*, d445 att använda hand och arm\* och förmåga i d510-d599 personlig vård\* och/eller hemliv\* dvs. d620-629 att skaffa förnödenheter\*, d630-d649 hushållsgöromål\*, d650-d669 att ta hand om hushållsgöromål och att bistå andra\*.

### Individuell målsättning

Målsättningen med övre extremitetsortos ska vara att minska patientens problem till följd av neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner\* och/eller smärtförmågor\* och underlätta i aktivitet/delaktighet i personlig vård\* och/eller hemliv\*.

Tidpunkt för uppföljning ska beslutas i samband med att målsättning upprättas.

**Val av produkt**

Enkla elastiska ortoser som provas ut av förskrivare, beställs från Länservice, Material. Övriga ortoser förskrivs från Ortopedteknik

Sortimentsöversikt och beställningsunderlag

**Information**

-

**Uppföljning och utvärdering av uppsatt mål**

Uppföljning ska göras inom kort tid. Personens problem till följd av nedsättning i neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner\* och/eller smärtförmågor\* vid användning av övre extremitetsortos ska utifrån uppsatta mål bedömas (inget, lätt, måttlig, stor, total svårighet)\*.

Förskrivaren ska ta ställning till eventuell åtgärd och/eller fortsatt uppföljning.