

## 12 23 03 Eldrivna rullstolar med manuell direktstyrning

### Egenavgift

Ingen egenavgift

### Särskild förskrivning

Ja, vid ny förskrivning.

Nej, vid byte. Vid byte av elrullstol ska kontakt tas med hjälpmedelskonsulent.

### Förskrivningsrätt

Arbets terapeut i samråd med läkare.

### Kriterier för förskrivning

Eldriven rullstol kan förskrivas vid stor\* eller total\* nedsatt d450 förmåga att gå\* och behov finns av d465 att förflytta sig med hjälp av utrustning\* för d460 att röra sig omkring på olika platser\* när andra förflyttningssätt enligt nedanstående kriterier inte är tillräckliga för förflyttning i den dagliga livsföringen.

### Kriterier:

- behovet av förflyttning ska inte kunna tillgodoses av andra förflyttningshjälpmedel såsom manuell rullstol, rollator, käppar o dyl.
- vid förskrivning av elrullstol för utomhusanvändning ska andra förflyttningssätt i den dagliga livsföringen, t.ex. cykel, buss, bil eller färdtjänst tas i beaktande
- elrullstol för inomhusanvändning kan förskrivas när andra förflyttningshjälpmedel inte tillgodoser behovet
- behovet att förflytta sig med elrullstol ska vara frekvent (flera gånger i veckan) och regelbundet
- patienten ska själv kunna framföra elrullstolen utan fara för sig själv eller annan

Läkare ska bedöma om medicinska hinder föreligger för att framföra elrullstol på ett säkert sätt t.ex. syn, kognition, psykisk hälsa, missbruk.

- förvaringsutrymme för elrullstolen ska vara lättillgängligt utrymme ska ha eluttag, vara torrt samt ha sådan temperatur att det aldrig blir minusgrader

- den enklaste modellen av elrullstol som tillgodoser förflyttningsbehovet och sittkomfort förskrivs i första hand

Byte av elrullstol kan ske då elrullstolen blivit utsliten, brukaren vuxit ur den eller då behoven förändrats.

**Gränsdragning kommun-landsting avtal 2013:** Hembesök krävs.

#### **Eget ansvar**

Eldriven rullstol som enbart ska användas för rekreation eller i fritidsaktiviteter, till idrottsutövning är eget ansvar.

#### **Övrigt**

Hjälpmiddel på arbetsplatsen regleras av annat regelverk.

## **Stöd till förskrivare i förskrivningsprocessen**

### **Individuell behovsbedömning**

Kontakta hjälpmedelskonsulent när ärendet aktualiseras.

Ställningstagande till elrullstol ska föregås av bedömning av individens förutsättningar i förhållande till aktivitet och vilken omgivning elrullstolen ska användas i den dagliga livsföringen.

Förskrivaren ska samråda med patientansvarig läkare vid förskrivning av elrullstol. Uppgifter om diagnos, syn, hörsel samt eventuella andra faktorer som kan påverka körningen av elrullstol ska ligga till grund för förskrivarens bedömning. Arbetsterapeutens samråd med läkare inför den individuella behovsbedömningen ska anpassas efter patientens hälsotillstånd och lokala förutsättningar för hur samrådet kan ske.

Personens förmåga att gå, att d420 förflytta sig själv\* och d4153 att bibehålla sittande ställning\* ska bedömas (ingen, lätt, måttlig, stor, total svårighet)\*.

Om patienten har gångförmåga ska alltid en gångbedömning göras och följa med i underlaget till Länshjälpmedelgruppen. Gångbedömningen bör i första hand göras av fysioterapeut på hälsocentral. Har patienten kontakt med sjukgymnast/fysioterapeut från kommunen bör gångbedömningen göras från kommunen.

### **I bedömningen ingår:**

b110-b139 övergripande psykiska funktioner b140-b189 specifika psykiska funktioner b210-b229 syn och därmed sammanhängande funktioner b230-b249 hörsel och vestibulära funktioner andra avgörande kroppsfunktioner som kan påverka framförande av en elrullstol Förflyttningen ska bedömas utifrån omgivningsfaktorer (inget, lätt, måttligt, svårt eller totalt hinder)\*.

Vid behov av speciell sittställning ska samråd ske med sjukgymnast.  
Vid svår sittproblematik finns Sitteamet som resurs.

### **Särskilda förhållanden**

Det kan det ibland vara nödvändigt att under en tidsbegränsad utprovningsperiod bedöma om elrullstol är det bästa förflyttningshjälpmedlet och om personen självständigt kan framföra elrullstolen på ett säkert sätt.

Vid förlängd utprovningsperiod ska det finnas tydligt nedskrivet uppsatta mål med tidsbegränsning. Brukaren och anhöriga ska informeras om den tidsbegränsade utprovningsperioden, målen ska vara uppfyllda innan elrullstol kan förskrivas. Efter den förlängda utprovningsperioden återremitteras ärendet till Länshjälpmedelsgruppen.

### **Risakanalys**

Innan förskrivning av elrullstol är det alltid viktigt att göra en individuell riskanalys eftersom det kan finnas många olika risker vid framförande av elrullstol.

Förskrivaren identifierar och värderar risker innan förskrivning av elrullstol. Förskrivaren identifierar orsaker till riskerna och tar fram åtgärder som eliminerar eller minskar riskerna vid förskrivning av hjälpmedel. Är riskerna inte acceptabla kan inte förskrivning göras.

### **Individuell målsättning**

Målsättningen ska ange personens förmåga att förflytta sig med hjälp av utrustning\* (elrullstol) och att bibehålla sittande ställning.\* Elrullstolen ska underlätta förflyttning i en angiven miljö.

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

### **Begränsad användning av elrullstol**

Vid förskrivning av eldriven rullstol är det ibland viktigt att begränsa förskrivningen till att gälla viss miljö under vissa villkor. Barn eller vuxna som inte är trafikmogna ska t ex inte framföra rullstolen självständigt i trafikerad miljö.

### **Val av produkt**

Vid utprovning av elrullstol ska förskrivare, hjälpmedelskonsulent och vid behov tekniker vara med.

Sortimentsöversikt och beställningsunderlag finns på Hjälpmedelsportalen.

### **Information**

Det som är märkt patientinformation kan lämnas till patienten.

Övriga dokument handläggs av förskrivaren, fysioterapeut/sjukgymnast och läkare.

---

[Checklista Riskanalys vid förskrivning av hjälpmedel](#)

[Låneförbindelse](#) - patientinformation

[Lån av elrullstol](#) - patientinformation

[Checklista A1 Individuell behovsbedömning elrullstol](#)

[Checklista A2, A3 Fördjupad bedömning av körförmåga och körträning elrullstol](#)

[Checklista A4 Läkarutlåtande elrullstol Arbetsterapeutens samråd med läkare](#)

[Checklista A5 Bedömning av gångförmåga vid elrullstolsförskrivning](#)  
– fysioterapeut/sjukgymnast

[Checklista B1 Körträning av elrullstol](#)

[Checklista B2 Körjournal elrullstol](#) – lämnas ut till patienten

[Checklista B3 Överenskommelse för dubbelkommando](#) – lämnas ut till patienten

[Checklista C Uppföljning av elrullstol](#) – stöd till förskrivare vid uppföljning

#### **Uppföljning och utvärdering av uppsatt mål**

Den första uppföljningen och utvärderingen bör ske efter korttids användning.

Personens förmåga att förflytta sig\* och att sitta\* i elrullstol i angiven miljö enligt uppsatt mål ska bedömas (ingen, lätt, måttlig, stor, total svårighet)\*.

Förskrivaren ska ta ställning till eventuell åtgärd och tidpunkt för nästa uppföljning. Regelbunden uppföljning med förnyad bedömning ska ske minst en gång per år av förskrivaren.