

## 06 03 07 Thoraxortos

*Ortoser som omfattar hela eller delar av bröstkorgen.*

### 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

Ortopedingenjör/ortopedtekniker efter remiss från behandlande läkare.  
Hållningsbandage: Fysioterapeut/sjukgymnast

### Kriterier för förskrivning

Spinala ortoser kan förskrivas vid kronisk sjukdom och varaktigt behov av ortos. Max två st per år kan förskrivas. Hållningsbandage kan endast förskrivas som en del i en behandlingsplan. I första hand bör patient remitteras till fysioterapeut/sjukgymnast.

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

### 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 thoraxortos ska föregås av noggrann bedömning av patientens funktionsnedsättning (ingen, lätt, måttlig, svår, total funktionsnedsättning)\* och patientens förmåga utan thoraxortos att utföra aktuell aktivitet (ingen, lätt, måttlig, svår, total svårighet)\*.

### Individuell målsättning

Målsättningen med thoraxortos ska vara att minska patientens problem till följd av neuromuskuloskeletal och rörelserelaterade funktioner\* och/eller smärtförmågor\* och underlätta i förflyttning\* och/eller 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 via web-Sesam, se Sortimentsöversikt. Övriga ortoser förskrivs från Ortopedteknik.

**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 spinal ortos ska utifrån uppsatta mål bedömas (inget, lätt, måttlig, stor, total funktionsnedsättning)\*.

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