

12 06 06 Rollatorer

Egenavgift

Regionen: Rollator förskrivs som hjälpmedel med en egenavgift på 300 kr/st. från och med 1 januari 2005. Barn och ungdomar under 20 år eller patienter inom palliativ vård ska inte betala någon egenavgift.

Långtidsanvändning – Egenavgiften tas ut i öppenvård inom 1 månad.

Planerad korttidsanvändning max 4 månader – Ingen egenavgift.

Egenavgift tas ut:

- vid nyförskrivning av rollator och
- vid byte av modell på grund av ändrat behov (förändring av funktionsnedsättningen och/eller omgivning)
- om korttidsanvändning övergår till långtidsanvändning

Egenavgift tas inte ut om rollatorn behöver bytas ut på grund av slitage/trasigt hjälpmedel.

Kommunerna: Se respektive kommuns regelverk för avgifter.

Förskrivningsrätt

Arbeterapeut, Sjukgymnast/Fysioterapeut

Kriterier för förskrivning

Rollator kan förskrivas för patient med nedsatt gångförmåga som medför måttliga* eller stora* svårigheter att d4500 gå kortare sträckor* inomhus och/eller att d4502 gå på olika underlag* ex. ojämnt eller löst underlag utomhus när enklare gånghjälpmedel inte uppfyller behovet.

Rollator för planerad korttidsanvändning (max 4 månader) kan förskrivas till exempel efter operation.

En (1st) rollator kan förskrivas. Endast i undantagsfall kan två rollatorer förskrivas.

Undantag:

- om rollator ska nyttjas på olika våningsplan och patienten inte kan förflytta rollatorn mellan våningsplanen eller,
- om patienten inte kan ta sig i och ur bostaden på grund av att tillgång till hiss eller ramp saknas.

Om behovet och/eller miljön ändras så att kriterierna för att låna rollator inte är uppfyllda ska rollator/rollatorerna återlämnas.

Dubbla rollatorer kan inte förskrivas för att snö och smuts dras in i bostaden.

Leverantörens bricka och/eller korg kan förskrivas.

Gränsdragning kommun-landsting avtal 2013:

Rollator som i huvudsak ska användas i bostaden – Hembesök rekommenderas.

Rollator som enbart ska användas utomhus – Hälsocentralen i första hand.

OBS! Enligt ovanstående riktlinjer kan endast en rollator förskrivas av vårdgivarna i länet. Riktlinjerna är gemensamma för kommunerna och landstinget. Se *Bilaga Gränsdragning enligt avtal 2013* för tolkning av gränsdragning.

Eget ansvar

Önskar personen en rollator utan att kriterierna för detta är uppfyllda ska personen hänvisas till öppna marknaden.

Stöd till förskrivare i förskrivningsprocessen

Gränsdragning enligt avtal 2013 gäller ordinärt boende. Kommunerna har sedan tidigare ansvar för förskrivning av hjälpmedel i särskilda boendeformer och dagverksamheter (överenskommelser 1992 respektive 1996).

Individuell behovsbedömning

Ställningstagande till gånghjälpmedel ska föregås av noggrann bedömning av individens förutsättningar i förhållande till aktiviteten och i vilken omgivning rollatorn ska användas.

Personens förmåga att gå* och d 460 att röra sig omkring på olika platser* utan eller med enklare hjälpmedel ska bedömas (ingen, lätt, måttlig, stor, total svårighet)*.

Förflyttningen ska bedömas i förhållande till omgivningsfaktorer (inget, lätt, måttligt, svårt eller totalt hinder)*.

Riskanalys

Förskrivaren identifierar och värderar risker innan förskrivning av rollator. 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 gå* och att röra sig omkring på olika platser* med rollator.

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

Val av produkt

Enklaste modell av rollator som uppfyller behovet ska förskrivas.

Grad av funktionsnedsättning och i vilken miljö rollatorn ska användas ska ligga till grund för val av modell.

Rollator för planerad korttids användning (max 4 mån) kan förskrivas till exempel efter operation.

Sortimentsöversikt och beställningsunderlag

Information

Byte av modell får endast ske om det är föranlett av funktionsnedsättningen.

Rollatorn ska återlämnas när behovet upphört.

[Checklista – Riskanalys vid förskrivning av hjälpmedel](#)

[Lånevillkor](#)

[Checklista vid val av rollator](#) Kan användas som stöd för förskrivaren vid val av lämplig modell.

[Checklista vid utprovning av rollator](#)

[Lån av rollator](#) - patientinformation

[Rutin överrapportering rollator](#)

Uppföljning och utvärdering av uppsatt mål

Uppföljning och utvärdering ska utföras inom tre månader.

Personens förmåga att gå* och att röra sig omkring på olika platser* med rollator enligt uppsatta mål ska bedömas (ingen, lätt, måttlig, stor, total svårighet)*.

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