

06 12 09 Knäortoser

Ortoser som omfattar knäleden.

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.

Kriterier för förskrivning

Knäortoser kan endast förskrivas vid kronisk sjukdom och varaktigt behov där stor* instabilitet kvarstår efter träning och/eller när svår* felställning/instabilitet kan påverkas med ortos.

Vid ligamentär skada i knä, bör patienten i första hand hänvisas till sjukgymnast/fysioterapeut för att träna upp sin muskulära styrka om det är möjligt.

Eget ansvar

Ortoser vid tillfälliga besvär och mjuka ortoser som inte kräver individuell anpassning 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 knäortos ska föregås av noggrann bedömning (ingen, lätt, måttlig, svår, total funktionsnedsättning)* av patientens neuromuskuloskeletal 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)* att utföra förflyttningar dvs. d410-d429 att ändra och bibehålla kroppsställning*, d435 att flytta föremål med hjälp av benen*, att d450-d469 gå och röra sig omkring*.

Individuell målsättning

Målsättningen med knäortos ska vara att minska patientens problem till följd av neuromuskuloskeletal och rörelserelaterade funktioner* och/eller smärtförmågor* och underlätta att utföra förflyttningar*.

Val av produkt

Knäortoser 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 knäortos ska utifrån uppsatta mål bedömas (ingen, lätt, måttlig, total svårighet)*.

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