

18 12 10 Sängar och lösa sängbottnar, elektriskt reglerbara

Sängar med möjlighet att reglera en eller flera sektioner av sängbotten i höjd eller vinkel. Inställningen, som regleras elektriskt, kan göras av den som ligger i sängen eller av en vårdare

Egenavgift

Ingen egenavgift

Förskrivningsrätt

Ordinärt boende: Arbetsterapeut, Sjukgymnast/Fysioterapeut.

Särskilt boende: Se lokala riktlinjer

Här ingår även alla tillbehör till elektriskt reglerbara säng.

Kriterier för förskrivning

Patientens befintliga säng skall i första hand anpassas med enklare lösningar.

Säng kan förskrivas till person med funktionsnedsättning för d410 att ändra grundläggande kroppsställning* eller för d415 att bibehålla en kroppsställning* och/ eller underlätta personlig vård.

Patienten ska själv kunna reglera sängen och därigenom bli mer oberoende av hjälp.

Säng kan också förskrivas till person i eget boende när vården sköts av närstående/personal. Hjälpbehovet skall vara omfattande och omvårdnaden utföras huvudsakligen i sängen.

Om en sänggrind behöver förskrivas för att förhindra fall ur säng och/eller för att underlätta d410 att ändra grundläggande kroppsställning ska en vårdsäng förskrivas.

Enbart sänggrind att montera på egen säng är inte möjligt att förskriva på grund av gällande lagstiftning som inte tillåter kombination av medicinteknisk produkt med konsumentprodukt.

Madrass till sängar i ovanliga storlekar, t ex. till barn eller tunga brukare kan förskrivas då dessa inte finns tillgängliga att köpa i öppna handeln.

Föräldrar med funktionsnedsättning: Se generella riktlinjer.

Gränsdragning kommun- landsting avtal 2013: Hembesök krävs

Eget ansvar

Ordinärt boende: Standard madrass är personens eget ansvar.

Stöd till förskrivare i förskrivningsprocessen

Individuell behovsbedömning

Ställningstagande till säng ska föregås av noggrann bedömning av individens förutsättningar i förhållande till aktiviteten.

Innan säng förskrivs bör man undersöka om det räcker att anpassa befintlig säng med förhöjningsklotsar, lyftbåge, sänggrind eller sängryggstöd.

Personens förmåga att ändra grundläggande kroppsställning* d4150 att bibehålla en liggande ställning* och d4200 att förflytta sig själv i sittande ställning* i befintlig säng ska bedömas (ingen, lätt, måttlig, stor, total svårighet)*.

Vid resor: Se Generella riktlinjer för förskrivare. Kontakta hjälpmedelskonsulent för rådgivning. Transportkostnader av hjälpmedel vid resor är användarens ansvar.

Riskanalys

Förskrivaren identifierar och värderar risker innan förskrivning av säng.

Huvudregeln är att enbart leverantörens tillbehör får monteras på reglerbara sängar. Om antidecubitusmadrass förskrivs till säng med sänggrindar kontrollera rekommenderad madrasshöjd och rekommenderad sänggrind. Det ska vara ett avstånd på 22 cm från madrassen till grindens överkant.

Förskrivaren identifierar och värderar risker innan förskrivning av säng, sänggrind eller lyftbågar.

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 ändra grundläggande kroppsställning* och/eller underlätta personlig vård (d510-d599)*.

Förskrivaren ska ange målet med sänggrind/lyftbåge.

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

Val av produkt

Sortimentsöversikt och beställningsunderlag

Information

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

[Lånevillkor](#)

Uppföljning och utvärdering av uppsatt mål

Personens förmåga att ändra grundläggande kroppsställning* och underlätta personlig vård* med förskriften säng enligt uppsatt mål ska bedömas (ingen, lätt, måttlig, stor, total svårighet)*.

Förskrivaren ska följa upp målet med förskriften sänggrind/lyftbåge och att behoven är större än riskerna.

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