

STÖD VID BEDÖMNING INFÖR FÖRSKRIVNING AV ELRULLSTOL

Detta bedömningsunderlag är tänkt som ett stöd och ett komplement för dig som förskrivare i förskrivningsprocessen, för analys av brukarens resurser och begränsningar. [Beslutsstöd](#) och behovstrappan Förflytta sig, se [hjälpmedelsguiden i Vårdgivarguiden](#), bör alltid ligga till grund för din bedömning. Bedömningsunderlaget innehåll är också ett stöd i att fylla i konsultationsblanketten. Fyll i blankett "Konsultation elrullstol" när du gjort bedömning inklusive hembesök.

För dig som arbetar på en enhet med journalsystemet TakeCare ska blankett gällande huvudhjälpmedlet fyllas i och sparas i brukarens journal. Skickar konsultationsremiss i TakeCare till Sodexo Hjälpmedelsservice. Därefter blir du kontaktad av Sodexo tidsbokning, via e-post, med erbjuden utprovningstid som ska bekräftas av dig inom 5 arbetsdagar. Detta förutsätter att samtycke registreras i konsultationsremissen, så att Sodexo kan ta del av de ifyllda blanketterna. Om din enhet inte har TakeCare eller samtycke saknas, används Konsultationsblankett och eventuellt bilaga som finns på [Sodexo hjälpmedelsservice](#) hemsida. Blanketten kan faxas till 013-277805 alternativt postas till Sodexo Hjälpmedelsservice, Domnarvsgatan 16, 163 53 Spånga. Därefter blir du kontaktad av Sodexo tidsbokning, via e-post, med erbjuden utprovningstid som ska bekräftas av dig inom 5 arbetsdagar.

Målformulering	<ul style="list-style-type: none"> • Vad är brukarens mål med elrullstolen? • Vad är förskrivarens mål med elrullstolen? • Ska elrullstolen användas i rehabiliteringssyfte?
-----------------------	---

BEDÖMNING AV MILJÖN;

Bostad och aktivitet	
Användningsområde	<ul style="list-style-type: none"> • Var ska elrullstolen användas? Inomhus, utomhus, arbete, skola, övriga aktiviteter/områden (t ex fritidsaktiviteter: besöka vänner/familj, kulturevenemang, trädgård, restaurang/café). • När ska elrullstolen användas? Uppskattad nyttjandegrad/frekvens av elrullstolen. Kommer elrullstolen användas minst tre av de fyra årstiderna? Klicka här för att komma till Beslutsstöd. • Hur länge ska brukaren sitta i sin elrullstol/dag? • Kommer det finnas andra hjälpmedel som ska användas i kombination med elrullstolen? Kommunikationshjälpmedel, förflyttningshjälpmedel, omgivningskontroll. • I vilka aktiviteter ska elrullstolen användas? Hushållsaktiviteter, i skol- och arbetsrelaterade aktiviteter, handla mat, sociala sammanhang, promenader.

	<ul style="list-style-type: none"> • Vilka funktioner/tillbehör behövs på elrullstolen? Elektrisk -tilt, -lyft, -rygg och -benstöd, vertikal sits (ståfunktion)? Tillbehör, t ex kryckkäppshållare. Behov av syrgas eller annan medicinsk apparatur på elrullstolen?
Inomhus	<ul style="list-style-type: none"> • Hur ser bostaden/lokalen ut? Trösklar, dörrbredd, vändutrymme, nivåskillnader. • I vilka rum ska elrullstolen användas? Badrum, kök, sovrum, vardagsrum, balkong/uterum. • Hur ser framkomligheten ut till/från bostaden/lokalen? Hiss(når brukaren hissknapparna?), ytterdörr, entré, dörröppnare, snäva svängar, riskfaktorer såsom trappor. <p>Ta mått på dörrbredd, trösklar/nivåskillnader, hissbredd och djup.</p>
Utomhus	<ul style="list-style-type: none"> • Hur ser utemiljön/närområdet ut? Asfalterat, backigt, grusväg, höga trottoarkanter, nivåskillnader, ramper, avstånd till och framkomlighet i t ex affärer, centrum, skola/arbetsplats.
Förflyttning till och från elrullstol	<ul style="list-style-type: none"> • Var ska brukaren förflytta sig i/ur elrullstolen? Finns det utrymme att förflytta sig och finns det plats för annat hjälpmedel? Behövs extra stöd/handtag? Vändutrymme. • Klarar brukaren överflyttning självständigt eller med hjälp? Med hjälp av annan person eller hjälpmedel?
Transport	<ul style="list-style-type: none"> • Har brukaren färdtjänst med tillstånd för specialfordon? Vid elrullstol med styre(elscooter) måste brukaren klara överflyttning till bilsäte. • Ska elrullstolen användas i samband med att brukaren kör bil? Krävs bilanpassning? Billås? • Lastas elrullstolen i bil? Finns transportfästen/ramper? • Ska elrullstolen användas i kollektivtrafik?

Förvaring och skötsel	<ul style="list-style-type: none">• Finns det förvaring för elrullstolen? Inne i bostaden/utanför bostaden. Kriterier för förvaring av joystickstyrd elrullstol enligt Hjälpmedelsguiden: inomhus, vid minst 5 grader plus, i låst utrymme. Generellt gäller att endast brukaren med närstående, vårdare eller i förekommande fall, andra rullstolsbrukare ska ha tillträde till utrymmet. För manuellt styrd(elscooter) elrullstol är kriterier enligt Hjälpmedelsguiden: Den eldrivna rullstolen ska förvaras inomhus, vid minst 5 grader plus, i låst utrymme Klicka här för att komma till Hjälpmedelsguiden i Vårdgivarguiden.• Behövs bostadsanpassning? Vägguttag för laddning, lättillgängligt, dörröppnare, nivåskillnader, möjlighet att förvara manuell rullstol eller rollator vid sidan av, vändutrymme, snäva svängar.• Kan brukaren själv ta hand om laddning och skötsel av elrullstolen? Om ej, vem?
------------------------------	---

BEDÖMNING AV KROPPSFUNKTIONER;

Funktionsnedsättning och övriga faktorer	
Fysiska	<ul style="list-style-type: none"> • Vad har brukaren för sittbredd, sittdjup, underbenslängd, vikt och längd? • Diagnos? Deformiteter, rörelseinskränkningar, progressiv sjukdom, palliativ vård, epilepsi, begåvningsnedsättning/utvecklingsstörning. • Vilka fysiska funktionshinder finns och vilka funktioner är intakta? Har brukaren, till exempel: <ul style="list-style-type: none"> - Nedsatt/ökad muskeltonus? - Nedsatt balans? - Smärtproblematik? - Nedsatt syn? - Nedsatt hörsel? - Nedsatt sensibilitet? - Sår? Antidecubitushjälpmedel? Samråd med distriktssjuksköterska? • Hur är arm- och handfunktion? Höger- eller vänsterhänt, rörlighet, muskelstyrka. • Hur är brukarens muskelstyrka?
Kognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Vilka kognitiva funktionshinder finns? Har brukaren till exempel: <ul style="list-style-type: none"> - Nedsatt spatial förmåga? - Neglect? - Koncentrationssvårigheter? - Nedsatt omdömesförmåga? - Simultankapacitet? - Progressiv sjukdom som påverkar kognitiva funktioner, t ex Parkinson, MS, demens?
Övriga faktorer	<ul style="list-style-type: none"> • Hur är aktuellt psykiskt status? • Hur långt har brukaren kommit i sin acceptans av sitt handikapp? • Hur ser brukaren på framtiden? • Finns det en missbruksproblematik? • Finns medicinering som påverkar körförmågan? • Familjesituationen?