Hjälpmedel - Röst- och talhjälpmedel . Instruktion. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Röst- och talhjälpmedel	**Dokumentkategori:** Instruktion	**Omfattning:** Hälso- och sjukvård Region Gävleborg
Dokumentägare: Hälso och sjukvårdsdirektör	**Dokumentansvarig:** Samordnare Hjälpmedel	**Beslutsinstans:** Hälso och sjukvårdsdirektör
Diarienummer:		**Datum för översyn:** Se giltigt t.o.m. ovan

Innehåll

1. Syfte och omfattning 2
2. Beskrivning 2
2.1.1. Röst- och talhjälpmedel 2
2.2. Kriterier Talflödeshjälpmedel 2
2.3. Kriterier Röstförstärkare 3
2.4. Kriterier Röstgeneratorer 3
2.5. Viktig information: 3
2.6. Råd i förskrivningsprocessen 3
2.6.1. Bedömning samt utprovning 3
2.6.2. Uppföljning 3
3. Kommunikation och implementering 3
4. Medverkande och granskare 3

1. Syfte och omfattning

Bedömningskriterier för produktområde Hjälpmedel för kommunikation och informationshantering. Övergripande rutin ”Hjälpmedel, Hälso- och sjukvård. Region Gävleborg Platina ID 09- 63297” är styrande.

2. Beskrivning

2.1.1. Röst- och talhjälpmedel

22 09 09 Talflödeshjälpmedel
22 09 06 Röstförstärkare för personligt bruk, volymförstärkare
22 09 03 Röstgeneratorer

2.2. Kriterier Talflödeshjälpmedel

Talflytshjälpmedel kan förskrivas av logoped till personer med stamning eller annan nedsättning i talflytet som innebär svårigheter att kommunicera tillfredställande. Syftet är upplevd eller noterbar förbättring av talflyt och delaktighet.
Enklare lösningar i form av t.ex. appar ska ha provats innan dessa hjälpmedel kan vara aktuella.
Uppföljning av förskrivet stamningshjälpmedel ska vara tydligt reglerad med uppföljning i intervaller 1-3-6 månader.

2.3. Kriterier Röstförstärkare

Kan förskrivas av logoped till personer som behöver kompensation för nedsatt röststyrka. Den nedsatta röststyrkan kan ha neurologisk, anatomisk eller funktionell orsak.

2.4. Kriterier Röstgeneratorer

Förskrivs till patienter som på grund av skada, sjukdom eller opererat struphuvud saknar fungerande röstkälla. Hjälpmedlet kan även användas till de som upplever en temporär röstförsämring eller påverkad talförmåga efter tracheotomi eller vid respiratoranvändning

2.5. Viktig information:

Patienten ansvarar i förekommande fall själv för batterier och uppladdning av hjälpmedlet, samt att följa skötsel- och bruksanvisningar.

2.6. Råd i förskrivningsprocessen

2.6.1. Bedömning samt utprovning

Bedömning inför utprovning görs av logoped, utprovning av hjälpmedlet sker sedan vid behov tillsammans med hjälpmedelskonsulent på Hjälpmedel SAM.

Låneförbindelse gås igenom och skrivs under av patienten.
Dokumentet lånevillkor gås igenom och lämnas ut.

2.6.2. Uppföljning

Uppföljning sker i enlighet med förskrivningsprocessen (2 kap. 3§ HSLF-FS 2021:52)

3. Kommunikation och implementering

Dokumentet publiceras på samverkanswebben och är sökbart i Platina. Extra uppföljare ansvarar för att sprida dokumentet i sina respektive verksamheter. HVK kommunicerar ut dokumentet till privata vårdgivare med vårdavtal

4. Medverkande och granskare

Dokumentet har utarbetats av Magnus Dahl, samordnare hjälpmedel i samverkan med logopedmottagningen, Gävle Sjukhus.