

# Riktlinje för hjälpmedelsförskrivning. Innowalk. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

## Innehåll

Syfte och omfattning.....	1
Allmänt .....	1
Ansvar och roller .....	1
Beskrivning.....	2
Kriterier: .....	2
Viktig information: .....	2
Råd i förskrivningsprocessen .....	2
Bedömning .....	2
Utprovning .....	3
Uppföljning .....	3
Plan för kommunikation och implementering .....	3
Dokumentinformation .....	3
Referenser.....	3

## Syfte och omfattning

Bedömningskriterier för produktområde Rörelse-, styrke- och balansträningsredskap. Dokumentet gäller specifikt för produkten Innowalk.

Övergripande rutin ”Hjälpmedel, Hälso- och sjukvård. Region Gävleborg Platina ID 09-63297” är styrande.

## Allmänt

Riktlinjer för egenvård/ansvar ska i första hand beaktas.  
Hjälpmedelsinsatser ska vara medicinskt och funktionellt motiverade.

## Ansvar och roller

Vårdenhetschefer ansvar för att samtliga förskrivare inom enheten har kännedom om riktlinjen och vet var de hittar den.

Förskrivare ansvarar för att tillämpa riktlinjen.

## Beskrivning

### Arm-, bål- och benträningsredskap

04 48 15 Utrustning för träning av armars, bens och bålens rörelseförmåga, balans och muskelstyrka. Specifik produkt som avses i denna riktlinje, Innowalk.

### Kriterier:

- Innowalk kan förskrivas till personer med svåra muskelsjukdomar, CP-skador, traumatiska hjärnskador och andra sjukdomar med funktionsnivå enligt GMFCS nivå IV och V, eller motsvarande funktionsnivå.
- Andra sätt att självständigt träna belastade gångrörelser i stående inte är möjligt.
- Innowalk ska användas minst 5 gånger per vecka.
- Alternativa enklare produkter ska ha prövats.

### Viktig information:

Dubbelförskrivning är inte möjlig.

### Råd i förskrivningsprocessen

#### Bedömning

Innan förskrivning påbörjas ska hjälpmedelskonsulent kontaktas. En plan skall finnas angående önskade behandlingsvinster (t.ex. minskad tonus, förbättrad mag/tarm funktion, ökad cirkulation mm.)

Behovsbedömning och baselinemätning görs enligt dokument som tillhandahålls av hjälpmedel SAM.

Frågor att ställa innan man går vidare med förskrivning av Innowalk:

- Finns det möjligheter att få till en kontinuerlig användning om 5 ggr/vecka?
- Är patient/föräldrar/assistenter motiverade till satsningen?
- Finns det plats för produkten i hemmet, skolan, annan plats?
- Finns det personal/föräldrar/assistenter som kan hjälpa till vid träningen?
- Finns det tid/möjlighet att få in träningen i användarens veckoplanering?

## Beskrivning

Dokumentnamn: Riktlinje för hjälpmedelsförskrivning. Innowalk. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Dokument ID: 09-778382

Giltigt t.o.m.: 2024-10-03

Revisionsnr: 1

### Utprovning

Utprovning sker tillsammans med leverantör och hjälpmedelskonsulent. Utprovningen kan ske antingen på Hjälpmedel SAM eller i patientens hem/skola/liknande beroende på var produkten ska användas.

[Låneförbindelse](#) går igenom och skrivs under av patienten. Dokumentet [lånevillkor](#) går igenom och lämnas ut.

### Uppföljning

Uppföljning sker i enlighet med förskrivningsprocessen (2 kap. 3§ HSLF-FS 2021:52)  
Uppföljning vid nyförskrivning ska ske tillsammans med hjälpmedelskonsulent och leverantör efter 1 månad. Under den första månaden ska utvärderingsblankett fyllas i. Det ifyllda dokumentet går igenom vid uppföljningen och beslut tas om produkten ska fortsätta användas eller ej.  
Därefter sker uppföljning av förskrivningen mellan 6 månader – minst årligen beroende på patientens ålder och behov.

## Plan för kommunikation och implementering

Information om riktlinjen ges på Sortimentråd Hjälpmedel SAM samt Hjälpmedelsgrupp för vidare spridning i respektive organisation. Kvalitetssamordnare inom primärvård och kvalitetssamordnare för vårddokumentation läggs som extra uppföljare. Hälsovalskontoret kommunicerar ut riktlinjen till privata vårdgivare med avtal. Efter fastställande läggs dokumentet sökbart på samverkanswebbens hjälpmedelssida.

## Dokumentinformation

Dokumentet har utarbetats av Magnus Dahl, samordnare hjälpmedel i samverkan med fysioterapeuter från Barn- och ungdomshabiliteringen och Hjälpmedelsgrupp.

## Referenser

Dokumentnamn	Plats
<a href="#">Hjälpmedel. Hälso- och sjukvård, region Gävleborg</a>	Platina/Samverkanswebben
<a href="#">Samverkanswebben - Hjälpmedel</a>	Samverkanswebben
<a href="#">Låneförbindelse hjälpmedel</a>	Platina/samverkanswebben
<a href="#">Lånevillkor</a>	Platina/samverkanswebben