Hjälpmedel - Innowalk - Instruktion. Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Titel: Innowalk	**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. Kriterier: 2
2.2. Viktig information: 2
2.3. Råd i förskrivningsprocessen 3
2.3.1. Bedömning 3
2.3.2. Utprovning 3
2.3.3. Uppföljning 3
3. Kommunikation och implementering 3
4. Medverkande och granskare 3

1. Syfte och omfattning

Bedömningskriterier för produktområde Rörelse-, styrke- balans- och konditions träningsredskap. Dokumentet gäller specifikt för produkten Innowalk.

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

2. 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.

2.1. 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.

2.2. Viktig information:

Dubbelförskrivning är inte möjlig.

2.3. Råd i förskrivningsprocessen

2.3.1. 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?

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

2.3.3. 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 gås 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.

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 fysioterapeuter från Barn- och ungdomshabiliteringen och Hjälpmedelsgrupp.