# Grundutrustning - hjälpmedel och medicintekniska produkter

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Diarienummer- | Fastställd avUtvecklingschef  | Datum för fastställande2017-0-06-14 |
| DokumenttypAnvisning | Dokument gäller förSocialförvaltningens utförare, egen och privat regi, som bedriver omsorg på SÄBO, inom hemtjänst och LSS | GiltighetstidTillsvidare |
| RevideringsansvarigMAS/MAR | RevideringsintervallVid behov | Reviderad datum Version2025-06- 12 1.13 |
| Dokumentansvarig (funktion)Utvecklingschef  | UppföljningsansvarigMAS/MAR | Uppföljning- |

Innehåll

[Grundutrustning - hjälpmedel och medicintekniska produkter 1](#_Toc195092177)

[Ordförklaring 2](#_Toc195092178)

[Förkortningar 3](#_Toc195092179)

[För alla 3](#_Toc195092180)

[Särskilt boende SoL 4](#_Toc195092181)

[Korttidsboende Tallgläntan, 30 platser, SoL 6](#_Toc195092182)

[Växelvård/korttidsplatser som finns som enskilda platser på vanliga SäBo 9](#_Toc195092183)

[Trygghetsboende 9](#_Toc195092184)

[Hemtjänst 9](#_Toc195092185)

[Biståndsbedömd dagverksamhet SoL 10](#_Toc195092186)

[Träffpunkter 11](#_Toc195092187)

[Grupp och serviceboende LSS 12](#_Toc195092188)

[Korttid barn/vuxen LSS 13](#_Toc195092189)

[Daglig verksamhet LSS 14](#_Toc195092190)

[Socialpsykiatrins boende 15](#_Toc195092191)

[Revideringar 16](#_Toc195092192)

Detta dokument är ett komplement till [Riktlinje för hjälpmedel i Falkenbergs kommun](https://kommun.falkenberg.se/download/18.3d457ace16efd0785aa30011/1578047103655/Riktlinje%20hj%C3%A4lpmedel%20i%20Falkenbergs%20kommun.pdf) som återfinns i HSL- handboken.

Grundutrustning, liksom alla hjälpmedel, ska endast användas när brukaren samtyckt till det och aldrig som tvångsåtgärd.

## Ordförklaring

***Grundutrustning***

Produkter som är hjälpmedel som inte förskrivs till enskild brukare utan används av flera brukare och/eller behövs för att en verksamhet ska kunna bedrivas enligt målsättning. De flesta av dessa är medicintekniska produkter**.**

***Individuellt förskrivna hjälpmedel***

Individuella hjälpmedel förskrivs av legitimerad personal; arbetsterapeut, fysioterapeut och sjuksköterska till en enskild individ.

Individuellt förskrivna hjälpmedel bekostas av Rehabenheten.

***Individmärkt***

hjälpmedlet har ett eget nummer som ska finnas i register på Hjälpmedelsservice i Falkenberg (HMS)

***Kostnadsansvar***

gäller inköpskostnad och reparation, se rutin Fel på hjälpmedel i HSL-

handboken. För reparation eller komplettering av utrustning som Hjälpmedelservice har kostnadsansvar för men som beror på upprepad felaktig användning, bristande rengöring eller oaktsamhet, belastas utförande omsorgsenhet.

***Inköpsansvar***

innebär ansvar att ta in produkten från leverantör. Eventuellt hyra produkten från Hjälpmedelcentrum Halland (HMC), när produkten finns på deras grundutrustningslista.

***Kontroll***

innebär ansvar att kontrollera produkten enligt tillverkarens rekommendationer. Vid kontroll av vågar ser man över att vågen mäter i kg rätt. Vid funktionsfel på inköpta produkter - hör med försäljaren om garantin gäller. För hjälpmedel som det inte anges kontroll för i tabellen, ansvarar omsorgsenheten för att uppmärksamma fel på hjälpmedel i samband med användning. Om omsorgsenheten införskaffat extra grundutrustning utan inköpshjälp av HMS får de själva ta ansvar för service och kontroll.

***Akutsele***

sele som endast används i akut situation. Så snart som möjligt ska arbetsterapeut/fysioterapeut kontaktas för bedömning. Axelhög lyftsele i basmodell i storlek medium, t ex Guldman Basic Basic.

## Förkortningar

At = arbetsterapeut

Ft = fysioterapeut (sjukgymnast)

HMS= Hjälpmedelsservice i Falkenberg

HMC= Hjälpmedelcentrum Region Halland

## För alla

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hjälpmedel** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig** | **Kontroll** |
| Rullstolsvåg skenor\* | x | En, finns att låna på Hjälpmedelservice. Bokas av ssk i outlook, se lokal rutin.  | Hjälpmedelsservice | Hjälpmedelsservice |
| Rullstolsvåg platta\*\* | x | Finns att låna på Ätranhemmet några timmar mot kvittens. HMS tel 886770  | Hjälpmedelsservice | Hjälpmedelsservice |
| Lyftbygelvåg(taklyftvåg) | x | En, finns att låna på Hjälpmedelsservice. Bokas av ssk i outlook, se lokal rutin. | Hjälpmedelsservice | Hjälpmedelsservice |

\*Portabel rullstolsvåg att användas av alla omsorgsenheter. Vågen har två skenor där rullstol rullas upp med brukaren i.

\*\* Portabel rullstolsvåg att användas av alla omsorgsenheter. Vågen kan liknas vid en platta där rullstol rullas upp på vågen med brukaren i.

## Särskilt boende SoL

Bårunderrede för ambulans är inte ett hjälpmedel som kommunen måste tillhandahålla. Befintliga ska kasseras enligt beslut från verksamhetschef 160906.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning**  | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig**  | **Kontroll** |
| Taklyft | x | 1 per lägenhet (Pilotprojekt pågår till 9 januari 2027 på Trädgården med begränsat antal motorer. Flyttas vid behov.) | Hjälpmedelsservice (HMS) | HMS 1 gång/år |
| Mobil lyft inkl akutsele | x | 1 per omsorgsenhet. Ev fler vid särskilda behov beroende på enhetens utformning.( At/ft avgör i samråd med HMS) | Hjälpmedelsservice | HMS 1 gång/år |
| Säng med tryckförebyggande madrass,  | x | 1 per brukare.  | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Grindskydd |  | Ska finnas att låna från HMS vid behov, ingen förskrivning av leg | Hjälpmedelsservice |  |
| Transportrullstol inkl dyna | x | 1 per ca 10 brukare på boendet | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice  | HMS vartannat år |
| Duschvagn | x | Ska finnas att låna vid behov från HMS utan bedömning av at/ft. Max 1 per omsorgsenhet | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Sittvåg | x | 1 per boende | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice | HMS Vartannat år |
| Lyftbygelvåg | x | 1 per boende | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice | HMSVartannat år |
| Rullstol med hjälpmotor | x | Utifrån enhetens behov av att kunna köra ut med tunga brukare eller i kuperad terräng | Omsorgsenheten(Kan hyras som grundutrustning på Hjälpmedelcentrum Halland) | HMC |
| FallskyddsmattaPoseys Fallskyddsmattor (CE-märkta) | x | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet. | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Vårdarbälte |  | 1xS, 1xM, 1xL för akuta behov (Individuell förskrivning vid längre behov) | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |
| Fleximove |  | 1 per avdelning | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning**  | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig**  | **Kontroll** |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver. Behöver köpas in kontinuerligt.  | Omsorgsenheten/ Omsorgsenheten |  |
| Hjälpmedel för att äta och dricka t ex tallrik med kant, formade bestick, pipmugg i gemensamhets-utrymmen |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet. | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Förhöjningshjälpmedel t ex dyna och möbelhöjare i gemensamhets-utrymmen |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Stollyft/Glidfunktion m tennisbollar i gemensamma utrymmen*Glidhjul för stol (används enbart på enligt tillverkaren avsedda stolsben)* |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Larm t ex larmmatta, rörelsevakt, touchknapplarm påkallelselarm och dörrlarm |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet  | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Blodtrycksmanschett (12x35cm) art.nr: 270593 Beställs via OneMed |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet  | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |
| Stetoskop art.nr: 1128619 Beställs via OneMed |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |
| P-glukosmätare  |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Kostnadsfria att införskaffa/Kontakta ssk-enheten som beställer från Ascensia | Stickprovs-kontroll av ssk |
| Febertermometer (öron) Förslagsvis inköp på ett apotek |  | Bör finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |

##

## Korttidsboende Tallgläntan, 30 platser, SoL

Bårunderrede för ambulans är inte ett hjälpmedel som kommunen måste tillhandahålla. Befintliga ska kasseras enligt beslut från verksamhetschef 160906.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning**  | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Taklyft | x | 1 per lägenhet. Motor ska finnas att låna från Hjälpmedelservice vid behov på enheten  | Hjälpmedelsservice (HMS) | HMS 1 gång/år |
| Mobil lyft inkl akutsele | x | 1 lyft för omsorgsenheterna på Tallgläntan. Akutsele för fall; Basic High M hänger på lyften.Antal lyftselar på korttiden i olika storlekar.2 st Basic Basic storlek S4 st Basic Basic storlek M2 st Basic Basic storlek L | Hjälpmedelsservice | HMS 1 gång/år |
| Säng med tryckförebyggande madrass | x | 1 per lägenhet | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Grindskydd |  | Ska finnas att låna från HMS vid behov, ingen förskrivning av leg. | Hjälpmedelsservice |  |
| Duschvagn  | x | 1 för båda omsorgsenheterna på Tallgläntan | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Mobil hygienstol | x | 1 tippbar och 1 standard för akuta behov. Förskrivs ind. av leg personal vid längre behov  | Hjälpmedelsservice | HMSByter ut den var 6e månad |
| Sittvåg | x | 2 som delas med andra omsorgsenheten på Tallgläntan  | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice  | HMS vartannat år |
| Lyftbygelvåg | x | 2 som delas med andra omsorgsenheten på Tallgläntan | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice | HMSvartannat år |
| Transportrullstol inkl dyna | x | 1 per ca 5 brukare, samt 1 i entrén | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice | HMSvartannat år |
| Duschpall, höj och sänkbar med arm och ryggstöd |  | 1 per lägenhet  | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice  |  |
| Vårdarbälte M, S, L |  | 1x M per rum, 2xS, 2xL per avdelning | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |
| **Grundutrustning**  | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Fleximove |  | 2 per avdelning | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver. Behöver köpas in kontinuerligt. | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| FallskyddsmattaPoseys Fallskyddsmattor (CE-märkta) | x | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet. | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Elgåbord | x | Utifrån enhetens behov  | Omsorgsenheten(Kan även hyras som grundutrustning på Hjälpmedelcentrum Halland). Ska ske i samråd med fysioterapeut på Rehabenheten | Ft/at gör funktions-kontroll vid användning |
| Manuped  | x | 1 på plan 4 Tallgläntan | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten | Ft/at gör funktions-kontroll vid användning |
| Rollator | x | 5  | Omsorgsenheten Inköp ska ske i samråd med at/ft på Rehabenheten(Kan även hyras som grundutrustning på Hjälpmedelcentrum Halland).  | Ft/at gör funktions-kontroll vid användning |
| Överflyttningsplattform | x | Molift raizer 6  | OmsorgsenhetenSka ske i samråd med at/ft på Rehabenheten(Kan även hyras som grundutrustning på Hjälpmedelcentrum Halland).  | Ft/at gör funktions-kontroll vid användning |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning**  | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig**  | **Kontroll** |
| Sängbord |  | 1 per brukare | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Träningsbrits | x | Tallgläntan | HMS | Ft/at gör funktions-kontroll vid användning |
| Hjälpmedel för att äta och dricka t ex tallrik med kant, formade bestick, pipmugg i gemensamhets-utrymmen |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Förhöjningshjälp-medel t ex dyna, möbelhöjare i gemensamhetsutrymmen |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Stollyft/Glidfunktion m tennisbollar i gemensamma utrymmen*Glidhjul för stol (används enbart på enligt tillverkaren avsedda stolsben)* |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Larm t ex larmmatta, rörelsevakt, touchknapplarm påkallelselarm och dörrlarm |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet och användas enligt  | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Blodtrycksmanschett (12x35cm) art.nr: 270593 Beställs via OneMed |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |
| Stetoskop art.nr: 1128619 Beställs via OneMed |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |
| P-glukosmätare |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Kostnadsfria att införskaffa/Kontakta ssk-enheten som beställer från Ascensia | Stickprovs-kontroll av ssk  |
| Febertermometer (öron) Förslagsvis inköp på ett apotek |  | Bör finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |

## Växelvård/korttidsplatser som finns som enskilda platser på vanliga SäBo

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning**  | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig**  | **Kontroll** |
| Om det finns behov av hjälpmedel vid korttidsplats eller växelvård på övriga SäBo, (som inte är grundutrustat som Tallgläntans korttid), beaktar vårdplaneringsteamet respektive ansvarig at/ft detta vid planering av vistelsen. T ex mobil hygienstol, överflyttningsplattform eller rollator som kan behövas både i hemmet och på boendet och användas av alla som använder rummet. Gäller om den boende inte har eller kan få med sig aktuellt hjälpmedel från hemmet. | x | Utifrån brukarens behov | Behov av grundutrustning för korttidsplats/växelvård lämnas ut från HMS och skrivs på rummet. HMS köper in eller hyr av HMC. | För utrustning som placeras av HMS på dessa platser ska kontroll ske på samma sätt som för övrig utrustning som HMS kontrollerar. |

## Trygghetsboende

På trygghetsboende/biståndsbedömt trygghetsboende finns inte grundutrustning. Brukarens behov av hjälpmedel hanteras som i ordinärt boende med individuell förskrivning.

## Hemtjänst

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hjälpmedel** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Våg, se sid 3 under rubriken ”För alla”  |  |  |  |  |
| Fleximove artnr 3012Flexibelt M artnr 6024Draglakan 1636(Handicare) |  | Utifrån enhetens behov för akuta situationer vid fall eller förflyttning | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Blodtrycksmanschett (12x35cm) art.nr: 270593 Beställs via OneMed |  | Ska finnas att tillgå vid behov inom hemtjänstgruppen | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |
| Stetoskop art.nr: 1128619 Beställs via OneMed |  | Ska finnas att tillgå vid behov inom hemtjänstgruppen | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |
| P-glukosmätare  |  | Ska finnas att tillgå vid behov inom hemtjänstgruppen | Kostnadsfria att införskaffa. Kontakta ssk-enheten som beställer från Ascensia | Stickprovs-kontroll av ssk |
| Febertermometer (öron) Förslagsvis inköp på ett apotek |  | Bör finnas att tillgå vid behov inom hemtjänstgruppen | Omsorgsenheten, rådfråga vid behov ssk-enheten |  |

## Biståndsbedömd dagverksamhet SoL

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hjälpmedel** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Mobil lyft med akutsele | x | Ska finnas att låna vid akuta behov från anslutande äldreboende. För dagverksamhet utan anslutande äldreboende placeras en portabel lyft från HMS.  | Hjälpmedelsservice | HMS 1 gång/år |
| Tak-/frilyft | x | 1 per dagverksamhet där förflyttning till säng utförs. Brukarnas behov avgör  | Hjälpmedelsservice | HMS 1 gång/år |
| Vårdsäng med madrass | x | Utifrån enhetens behov | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Grindskydd |  | Ska finnas att låna från HMS vid behov | Hjälpmedelsservice |  |
| Mobil hygienstol | x | 1, ska finnas att låna från HMS vid behov  | Hjälpmedelsservice | Byter ut den var 6e månad |
| Support armstöd till toalett | x | Utifrån enhetens behov | Omsorgsenheten/Hjälpmedelsservice |  |
| Transportrullstol inkl dyna | x | Utifrån enhetens behov. | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice | HMS/HMC vid hyra |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver. Behöver köpas in kontinuerligt. | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Vårdarbälte |  | 1 x M eller utifrån enhetens behov | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |
| Överflyttningsplattform |  | Utifrån enhetens behov  | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten(Kan hyras som grundutrustning på HMC) | HMS/HMC vid hyra |
| Rollator  |  | Utifrån enhetens behov  | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten (Kan hyras som grundutrustning på HMC) | HMS/HMC vid hyra |
| Stollyft/Glidfunktion m tennisbollar*Glidhjul för stol (används enbart på enligt tillverkaren avsedda stolsben)* |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Förhöjningshjälpmedel t ex dyna, möbelhöjare såsom t ex förhöjningsklossar |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |
| Hjälpmedel för att äta och dricka t ex tallrik med kant, formade bestick, pipmugg |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten/Omsorgsenheten |  |

## Träffpunkter

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hjälpmedel** | **Ind.****märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Transportrullstol inkl dyna | x | 1 per träffpunkt | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice(Kan hyras som grundutrustning på Hjälpmedelcentrum Halland) | HMS/HMC vid hyra vartannat år |

## Grupp och serviceboende LSS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hjälpmedel** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Mobil lyft med akutsele,  | x | 1 per boende om behov finns. Lyften skrivs på boendet | Hjälpmedelsservice | HMS i gång/år |
| Vårdsäng med tryckförebyggande madrass | x | Individuell förskrivning. Kan även förskrivas då det finns behov av vård i sängen och/eller av sängens förflyttningsfunktioner | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver. Behöver köpas in kontinuerligt. | Omsorgsenheten |  |
| Rullstol för enstaka behov, t ex utflykter |  | I den omfattning verksamheterna behöver. Finns till utlåning genom bokningssystem på DV, Falkåsen, enligt gällande rutin i gruppen ”Medarbetare Funktionsstöd” på intranätet. | OmsorgsenhetenHyrs som grundutrustning på Hjälpmedelcentrum Halland |  |
| Våg, se sid 8 under rubriken ”För alla”  |  |  |  |  |
| Larm t ex larmmatta, rörelsevakt, touchknapplarm påkallelselarm och dörrlarm |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet. | Omsorgsenheten |  |
| FallskyddsmattaPoseys Fallskyddsmattor (CE-märkta) | x | Ska finnas att låna från HMS vid behov, ingen förskrivning av leg. | Hjälpmedelsservice |  |

##

## Korttid barn/vuxen LSS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Mobil lyft med akutsele | x | 1 | Hjälpmedelsservice | HMS 1 gång/år |
| Vårdsäng med madrasstryckförebyggande madrass | x | 1 per rum | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Duschvagn | x | 1 per korttidsboende  | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Våg, se sid 3 under rubriken ”För alla”  |  |  |  |  |
| Vårdarbälte |  | 1 x S och 1 x M för akuta behov | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver. | Omsorgsenheten |  |
| Hjälpmedel för att äta och dricka t ex tallrik med kant, formade bestick, pipmugg |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten |  |
| Förhöjningshjälpmedel t ex dyna, möbelhöjare såsom t ex förhöjningsklossar |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet | Omsorgsenheten |  |
| Stollyft/Glidfunktion m tennisbollar*Glidhjul för stol (används enbart på enligt tillverkaren avsedda stolsben)* |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten |  |
| Larm t ex larmmatta, rörelsevakt, touchknapplarm påkallelselarm och dörrlarm |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet. | Omsorgsenheten |  |
| FallskyddsmattaPoseys Fallskyddsmattor (CE-märkta) | x | Ska finnas att låna från HMS vid behov, ingen förskrivning av leg. | Hjälpmedelsservice |  |

## Daglig verksamhet LSS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Tak-/frilyft | x | At/Ft bedömer behov men lyften skrivs på enheten för att kunna användas av flera | Hjälpmedelsservice | HMS 1 gång/år |
| Mobil lyft  | x | Lämnas ut då at/ft påtalar behov. Skrivs på enheten för att vid behov kunna användas av flera brukare | Hjälpmedelsservice | HMS1 gång/år |
| Duschvagn | x | Ska finnas att låna vid behov från HMS utan bedömning av at/ft. Max 1 per omsorgsenhet | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Mobil hygienstol | x | Ska finnas att låna vid behov från HMS utan bedömning av at/ft. Max 1 per omsorgsenhet | Hjälpmedelsservice | HMS |
| Support armstöd till toalett | x | Utifrån enhetens behov | Omsorgsenheten/Hjälpmedelsservice |  |
| Arbetsstol, höj och sänkbar med broms |  | Ska finnas i den omfattning brukarna behöver. | Omsorgsenheten |  |
| Vårdsäng med tryckförebyggande madrass | x | Ska finnas att låna vid behov från HMS. Behov bedöms tillsammans med at/ft. Skrivs på enheten och kan användas av flera  | Hjälpmedelsservice | HMS vartannat år |
| Kognitiva hjälpmedel |  | När behovet är övergripande för flera deltagare, t ex hjälpmedel för att visualisera planering av tid och struktur, personal med mera i gemensamhetsrum | Omsorgsenheten |  |
| Tidshjälpmedel (exempel)Memo Timer (Timstock):* 8 min
* 20 min
* 60 min
* 80 min

Klocka Time Timer* MOD 9x9 cm (liten)
* Plus grå 60 min (stor)

(Komikapp) |  | Ska finnas i den omfattning och i den form som brukarna behöver. Verksamheten kan ta råd av arbetsterapeut med vilka alternativ som är lämpliga. | Omsorgsenheten |  |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver. | Omsorgsenheten |  |
| Vårdarbälte |  | 1 x M per enhet eller utifrån enhetens behov | Omsorgsenheten/ Hjälpmedelsservice |  |
| Hjälpmedel för att äta och dricka t ex tallrik med kant, formade bestick, pipmugg |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten |  |
| Förhöjningshjälpmedel t ex dyna, möbelhöjare såsom t ex förhöjningsklossar  |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten |  |
| Stollyft/Glidfunktion m tennisbollar*Glidhjul för stol (används enbart på enligt tillverkaren avsedda stolsben)* |  | Ska finnas att tillgå vid behov på enheten | Omsorgsenheten |  |

##

## Socialpsykiatrins boende

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grundutrustning** | **Ind märkt** | **Antal** | **Kostnadsansvarig/****Inköpsansvarig** | **Kontroll** |
| Glidlakan Wendylett 1634 /draglakan Wendylett 2way 1636 (DirectHealthCare - [Glid och draglakan - directhealthcaregroup.com](https://www.directhealthcaregroup.com/sv/product-type/sliding-sheets-sv/)) (Hela draglakan och 4-way förskrivs individuellt av leg- personal) |  | Ska finnas i den omfattning som vården kräver.  | Omsorgsenheten |  |
| Våg, se sid 8 under rubriken ”För alla”  |  |  |  |  |
| Larm t ex larmmatta, rörelsevakt, touchknapplarm påkallelselarm och dörrlarm |  | Ska finnas att tillgå vid behov på boendet. | Omsorgsenheten |  |
| FallskyddsmattaPoseys Fallskyddsmattor (CE-märkta) | x | Ska finnas att låna från HMS vid behov, ingen förskrivning av leg. | Hjälpmedelsservice |  |

## Revideringar

250605: Ändrat att akutselen ska vara axelhög istället för hög. Arbetsstol till daglig verksamhet köps in av verksamheten, kan inte längre hyras från HMC.

250403: Lagt till socialpsykiatrins boende samt tydliggjort pilotprojekt på Trädgården som innebär begränsat antal lyftmotorer som flyttas vid behov.

240410: Tydliggjort att det är ssk som bokar rullstolsvåg på skenor och lyftbygelvåg som finns på HMS.

Tydliggjort vilka tidshjälpmedel som oftast är aktuella på DV och var de beställs.

240313: Lagt till att Support armstöd till toalett på dagverksamhet och daglig verksamhet ska finnas utifrån verksamhetens behov. Samt att behov av tidshjälpmedel på DV beställs av verksamheten.