

# Stöd vid bedömning inför förskrivning av elrullstol

## Inledning och syfte

Bedömningsunderlaget 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, Vårdgivarguiden, bör alltid ligga till grund för din bedömning. Bedömningsunderlagets innehåll är också ett stöd i att fylla i konsultationsblanketten. Fyll i blankett "Konsultations elrullstol" när du gjort bedömning inklusive hembesök.

## Förfarande vid beställning av konsultation

### Med tillgång till TakeCare

För dig som arbetar på en enhet med journalsystemet TakeCare ska blankett gällande huvudhjälpmedlet alltid fyllas i och sparas i brukarens journal. Skickar konsultationsremissför ärendet till TakeCare till Sodexo Hjälpmedelsservice.

### Utan tillgång till TakeCare eller om samtycke saknas

Om din enhet inte har TakeCare eller samtycke saknas, används konsultationsblankett och eventuellt bilaga som finns på Sodexo Hjälpmedelsservice hemsida.

## Information

Ärendet granskas av Sodexo innan du erbjuds utprovningstid.

## Målformulering och syfte

- Vad är brukarens mål/syfte med elrullstolen?
- Vad är förskrivarens mål/syfte med elrullstolen?
- Ska elrullstolen användas i rehabiliteringssyfte?

## Bedömning av miljön, bostad och aktivitet

### Användningsområde

- Var ska elrullstolen användas? Inomhus, utomhus, arbete, skola, övriga aktiviteter/områden (till exempel fritidsaktiviteter såsom besöka vänner/familj, kulturevenemang, trädgård, restaurang/café).
- När ska elrullstolen användas? Uppskattad nyttjandegrad/frekvens av elrullstolen. Kommer elrullstolen att användas minst 3 av de fyra årstiderna? För mer information, se beslutsstöd i Hjälpmedelsguiden i Vårdgivarguiden.

- Riskanalys skall alltid göras. Utgör elrullstolen risk för brukaren, omgivningen, för andra boende till exempel på daglig verksamhet, boendet, skola osv. Påverkas arbetsmiljön? Finns det tillräcklig kunskap i nätverket för att framföra en elrullstol?
- Hur länge ska brukaren sitta i sin elrullstol/dag?
- Kommer det finnas andra hjälpmedel som ska användas i kombination med elrullstolen? Exempelvis kommunikationshjälpmedel, förflyttningshjälpmedel, omgivningskontroll.
- I vilka aktiviteter ska elrullstolen användas? Exempelvis i hushållsaktiviteter, i skol- och arbetsrelaterade aktiviteter, handla mat, sociala sammanhang, promenader.
- Vem ska köra elrullstolen? Brukarstyrd och/eller vårdarstyrd. För mer information, se regelverk för vårdarstyrning i Hjälpmedelsguiden i Vårdgivarguiden.
- Vilka funktioner/tillbehör behövs på elrullstolen? Elektrisk- tilt-,lyft-, -rygg och -benstöd, vertikal sits (ståfunktion)? Tillbehör till exempel kryckkäppshållare. Behov av syrgas eller annan medicinsk apparatur på elrullstolen?

## Inomhus

- 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 (när brukaren hissknapparna?), ytterdörr, entré, dörröppnare, snäva svängar, riskfaktorer såsom trappor.
- Ta mått på dörrbredd, trösklar/nivåskillnader, hissbredd och djup.

## Förvaring och skötsel

- Finns det förvaring för elrullstolen? Inne i bostaden, utanför bostaden.

### **Kriterier för förvaring av joystickstyrd elrullstol enligt**

#### **Hjälpmedelsguiden:**

*Inomhus, vid minst 5+ grader, i låst utrymme. Generellt gäller att endast brukaren med närstående, vårdare eller i förekommande fall, andra rullstolsbrukare ska ha tillträde till utrymmet.*

### **Kriterier för förvaring av manuellt styrd (el-scooter) elrullstol enligt**

#### **Hjälpmedelsguiden:**

*Den eldrivna rullstolen ska förvaras inomhus, vid minst 5+ grader, i låst utrymme.*

- Behövs bostadsanpassning? Väggtuttag 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?

## Utomhus

- Hur ser utemiljön/närområdet ut? Är det asfalterat, backigt, grusväg, höga trottoarkanter, nivåskillnader, finns ramper, avstånd till och framkomlighet i exempel affärer, centrum, skola/arbetsplats.

## Förflyttning till och från elrullstol

- Var ska brukaren förflytta sig till och från elrullstol? Finns det utrymme för att förflytta sig och finns det plats för annat hjälpmedel? Behövs extra stöd/handtag? Finns vändutrymme?
- Klarar brukaren överflyttning självständigt eller med hjälp? Med hjälp av annan person eller hjälpmedel?

## Transport

- Har brukaren färdtjänst med tillstånd för specialfordon? Vid elrullstol med styre (el-scooter) 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?

## Bedömning av kroppsfunktioner, funktionsnedsättning och övriga faktorer

### Fysiska

- Gör en sittanalys – observation och undersökning.
- Vad har brukaren för sittbredd, sittdjup, underbenslängd, rygghöjd, bålbredd, vikt och längd? Är vikten stabil?
- Diagnos? Finns deformiteter, rörelseinskränkningar, progressiv sjukdom, palliativ vård, epilepsi?
- Vilka fysiska funktionshinder finns och vilka funktioner är intakta? Har brukaren till exempel:
  - Nedsatt/ökad muskeltonus?
  - Nedsatt balans?
  - Smärtproblematik?
  - Nedsatt syn?
  - Nedsatt hörsel?
  - Nedsatt sensibilitet?

Sodexo Hjälpmedelsservice Stockholm  
Besöksadress: Domnarvsgatan 16, 163 53 Spånga  
Telefonnummer: 08- 5788 5200  
E-postadress: info.hjaplmedelsservice.se@sodexo.com  
Hemsida: www.sodexohjs.se/sthlm

Uppdaterad 2025-04-09

- Sår? Antidecubitushjälpmedel? Samråd med distriktssjuksköterska?
- Inkontinens?
- Hur är arm- och handfunktion? Höger- eller vänsterhänt, rörlighet, muskelstyrka.
- Hur är brukarens muskelstyrka?

## Kognitiva

- Vilka kognitiva funktionshinder finns? Har brukaren till exempel:
  - Nedsatt spatial förmåga?
  - Neglect?
  - Koncentrationssvårigheter?
  - Nedsatt omdömesförmåga?
  - Simultankapacitet?
  - Progressiv sjukdom som påverkar kognitiva funktioner, till exempel Parkinson, MS, demens?
  - Psykisk funktionsnedsättning?
  - Intellectuell funktionsnedsättning?

## Övriga faktorer

- Finns det missbruksproblematik?
- Finns medicinering som påverkar körförmågan?
- Familjesituationen?