

**VEJLEDENDE
AFKLARINGSKATALOG PÅ
HJÆLPEMIDDELOMRÅDET I
REGION MIDTJYLLAND
- EN SAMARBEJDSAFTALE MELLEM RE-
GION OG KOMMUNER**

Indholdsfortegnelse

KAPITEL 1: INDLEDNING OG FORMÅL.....	3
1.1 INDLEDENDE.....	3
1.2 VÆRDIER FOR SAMARBEJDET PÅ OMRÅDET FOR HJÆLPEMIDLER/ BEHANDLINGSREDSKABER.....	3
KAPITEL 2: UDDYBNING OG TOLKNING AF AFGRÆNSNINGSCIRKULÆRET	5
2.1 KATEGORIER.....	5
2.2 DEFINITION AF FORSKELLIGE TYPER TRÆNING.....	8
2.3 SAMARBEJDSAFTALER	9
2.4 SAMARBEJDSAFTALER VEDR. SERVICENIVEAU.....	11
KAPITEL 3: BESKRIVELSE AF REDSKABER/APPARATUR/HJÆLPEMIDLER.....	13
3.1. OVERSIGT OVER REDSKABER/APPARATUR/HJÆLPEMIDLER	13
1. <i>Bade- og toiletstole</i>	15
2. <i>Bandager</i>	16
3. <i>Elektriske stimulatorer</i>	26
4. <i>Ernæring</i>	30
5. <i>Injektion og testmaterialer</i>	34
6. <i>Gangredskaber</i>	37
7. <i>Senge og tilbehør</i>	38
8. <i>Stole</i>	42
9. <i>Sårbehandling</i>	48
10. <i>Vejrtrækningshjælpemidler</i>	49
11. <i>Diverse</i>	61
KAPITAL 4: LOVGRUNDLAG	69
o <i>Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet nr. 2 af 21. december 2006</i>	69
o <i>Bekendtgørelse af lov om social service, LBK nr. 58 af 18/01/2007</i>	69
o <i>Bekendtgørelse om hjemmesygepleje, nr. 1601 af 21/12 2007</i>	69
o <i>Sundhedsstyrelsens retningslinjer for tilrettelæggelse af hjemmesygeplejerskeordninger, retningslinjer nr. 15955 af 31. marts 1987</i>	69
o <i>Sundhedsloven, Lov nr. 546 af 24/06/2005</i>	69
o <i>Cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet, Cirkulære nr. 114 af 24/11/2006</i>	69
o <i>Vejledningen om træning i kommuner og regioner dec. 2006</i>	69
KAPITEL 5: SUNDHEDSAFSALE PÅ HJÆLPEMIDDELOMRÅDET.....	70
KAPITEL 6: ANKEMULIGHEDER OG PROCEDURE.....	79
6.1. HJEMMESYGEPLEJE, JF. SUNDHEDSLOVENS § 138.....	79
6.2. GENOPTRÆNING, JF. SUNDHEDSLOVENS § 140	80
6.3. STØTTE TIL HJÆLPEMIDLER, FORBRUGSGODER M.M. JF. LOV OM SOCIAL SERVICE § 112 OG 113	80
6.4. SÆRLIGT VEDRØRENDE AUTORISEREDE SUNDHEDSPERSONER.....	81
6.5. PATIENTKONTORER	81
KAPITEL 7: AFGØRELSER FRA OVERORDNEDE MYNDIGHEDER.....	82
KAPITEL 8: BILAG.....	83
BILAG 8.1. KOMMISSORIUM FOR DET REGIONALE SAMARBEJDSRÅD PÅ HJÆLPEMIDDELOMRÅDET	83
BILAG 8.2: PJECE OM BEHANDLING PÅ PRIVATHOSPITAL	85

Kapitel 1: Indledning og formål

1.1 Indledende

Strukturreformens ikrafttræden 1. januar 2007 har betydet væsentlige ændringer i opgavevaretagelsen på hjælpemiddelområdet. Sundhedsministeriet har i den forbindelse udsendt et nyt afgrænsningscirkulære ("*Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet*"), der indebærer, at myndigheds- og finansieringsansvaret på hjælpemiddelområdet er placeret i både region og kommune. Dette medfører, at både kommuner og region er leverandører af hjælpemidler, og derfor også begge skal sikre et tilstrækkeligt udbud af disse.

Denne ændrede opgavevaretagelse på hjælpemiddelområdet skaber behov for, at region og kommuner samarbejder om at fastsætte fælles retningslinjer for indsatsen på området. Dette sikres gennem den lovpligtige *sundhedsaftale om hjælpemidler*, hvori bl.a. præciseres arbejdsdeling og dialog mellem kommune og region samt ansvarsplacering i forhold til tilvejebringelse, udlevering, finansiering, instruktion, styring af kapacitet mv.

Nærværende afklaringskatalog er således en udmøntning af den reviderede sundhedsaftale på hjælpemiddelområdet gældende fra 1. december 2008. Kataloget er udarbejdet af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet til afklaring af ansvarsfordeling mellem region og kommune i forhold til behandlingsredskaber og hjælpemidler¹.

Afklaringskataloget er tiltrådt af Region Midtjylland og de 19 kommuner i regionen.

Nærværende katalog skal betragtes som *vejledende*, og vil derfor være et arbejdsredskab for personale på hospitaler og i kommuner.

1.2 Værdier for samarbejdet på området for hjælpemidler/ behandlingsredskaber

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet har udarbejdet en række værdier, som har til formål at understøtte det gode samarbejde kommuner og hospitaler imellem, og som afklaringskataloget således bygger på.

- Aftalen bygger på et princip om sammenhængende patientforløb. Det betyder, at der skal være så få "overleveringsforretninger" som muligt. Dette princip viger ikke fra rent juridiske vurderinger af, hvornår henholdsvis kommune/region skal levere hjælpemidlet/behandlingsredskabet
- Der skal være gensidig respekt om den anden sektors faglige vurdering af patientens/borgerens behov for hjælpemidler/behandlingsredskaber
- Det er vigtigt ikke at love borgere/patienter udlån af hjælpemidler/behandlingsredskaber på vegne af en anden sektor, idet der tages hensyn til regionens og den enkelte kommunes serviceniveau
- Som udgangspunkt skal borgeren ikke komme i klemme mellem to sektorer. Opstår der tvivl om, hvem der skal udlåne et nødvendigt hjælpemiddel til en borger, udlånes hjælpemidlet derfor af den sektor, som har kontakten med borgeren. Tvivlen må derefter søges afklaret sektorerne imellem.

¹ For yderligere detaljer om Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet se Kapitel 8, bilag 1

Problemstillinger søges i første omgang løst lokalt ud fra principperne i afklaringskataloget. Lykkes det ikke at nå til enighed lokalt, kan sagen løftes op til drøftelse i Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet.

Nærværende afklaringskatalog er dynamisk. Kataloget kan således løbende udbygges med beskrivelser samt relevante værdier og principper. Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet har til opdrag at sikre dette arbejde.

Udkast

Kapitel 2: Uddybning og tolkning af afgrænsningscirkulæret

Afgrænsningscirkulære nr. 2 af 21. december 2006 har til formål at definere, hvad behandlingsredskaber er, og at afgrænse behandlingsredskaber over for tilgrænsende kategorier af redskaber og hjælpemidler (jf. kapitel 4 med link til afgrænsningscirkulæret).

Afgrænsningscirkulæret skelner mellem 5 kategorier af apparatur, redskaber og hjælpemidler:

1. *Behandlingsredskaber.* Udgiften afholdes af hospitalerne efter sundhedsloven. Behandlingsredskabet udleveres af hospitalerne
2. *Hjælpemidler og forbrugsgoder.* Udgiften afholdes af kommunerne efter lov om social service. Hjælpemidler og forbrugsgoder udleveres af kommunerne
3. *Plejhjælpemidler.* Udgiften afholdes af kommunerne efter bekendtgørelse og retningslinjer om hjemmesygepleje, sundhedsloven. Plejhjælpemidler udleveres af kommunerne
4. *Hjælpemidler/redskaber i forbindelse med genoptræning.* Udgiften afholdes af kommunerne efter sundhedsloven. Redskaber/hjælpemidler til specialiseret ambulans genoptræning udleveres af hospitalerne, mens redskaber/hjælpemidler til almindelig ambulans genoptræning udleveres af kommunerne*
5. *Hjælpemidler i øvrigt*

*Finansiering

Da kommunerne allerede finansierer 100 % af både stationær og ambulans behandling samt 70 % af genoptræning under indlæggelse, er finansiering af hjælpemidler mellem de to instanser allerede udrettet. Der er således ikke penge direkte mellem hospital og kommune. Jf. kapitel 4 – "Cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet".

2.1 Kategorier

Kategori 1: Behandlingsredskaber (Udgiften afholdes af hospitalerne)

Kategori 1.1	Kategori 1.2	Kategori 1.3	Kategori 1.4
Hjælpemidler og apparatur, som indopereres som led i behandlingen på et hospital/ speciallægepraksis.	Hjælpemidler og apparatur, som ordineres som led i behandling på hospital/ speciallægepraksis, og hvor patientens anvendelse af behandlingsredskabet typisk er under kontrol af hospitalet eller speciallægepraksis indtil tilstanden er stationær. Hjælpemidler i forbindelse med et lægeordineret regime. For disse regimiehjælpemidler gælder,	Apparatur, som ordineres som led i behandlingen på hospital/speciallægepraksis eller som fortsættelse af den iværksatte behandling, og som anskaffes til midlertidigt eller permanent brug i hjemmet.	Hjælpemidler og apparatur, som patienten efter hospitalets vurdering har behov for, imens patienten venter på hospitalsbehandling. Gælder kun for patienter, som har været til forun-

	at de er nødvendige for ikke at ødelægge resultatet af behandlingen.		dersøgelse.
Eksempler	Eksempler	Eksempler	Eksempler
Hjerteklapper Kunstige arterier Pacemakere Trachealkanyler Endoprotoser	Regime hjælpemidler Lungebehandlingsudstyr Orthoser VAC behandling Kateter til brug ved medicinering	Nervestimulationsapparater Iltapparater Insulinpumpe Respiratorer Inhalationsapparater Hjemmedialyse Sug	Albuestokke Toiletforhøjer Kørestole

Kategori 2: Hjælpemidler og forbrugsgoder (Udgiften afholdes af kommunerne)

Kategori 2.1	Kategori 2.2
<p>Der kan ydes støtte til hjælpemidler til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når hjælpemidlet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne eller i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet.</p> <p>Herunder hører også nødvendige hjælpemidler til brug for andre, som hjælper borgeren i dagligdagen. (jf. pkt. 38 i vejledning nr. 6 til Serviceloven)</p>	<p>Der kan ydes hjælp til køb af forbrugsgoder til personer med varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne, når forbrugsgødet i væsentlig grad kan afhjælpe de varige følger af den nedsatte funktionsevne og i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet.</p> <p>Der kan ikke ydes hjælp til køb af forbrugsgoder, som koster mindre end 500 kr. eller til forbrugsgoder som er sædvanligt indbo, og dermed findes i ethvert hjem, der måtte ønske det.</p>
Eksempler	Eksempler
Kørestol Plejeseng Lift Elektrisk kørestol Gribetang Toiletforhøjer Badebænk Rollator	Elevationsengebund Opvaskemaskine Særligt indrettede hvilestole (katapult og sidestykke) Lænestol (sædvanligt indbo) Kontorstol (højdeindstillelig, armlæn, sæde- og rygvinkling) Vinklet brødsav (under bagatelgrænse) Good grip skrællekniv (under bagatelgrænse) Elektrisk køretøj

Kategori 3: Plejehjælpemidler (Udgiften afholdes af kommunerne)

Kategori 3
<p>Almindelige anvendte plejehjælpemidler, som er nødvendige for, at hjemmesygeplejen straks kan iværksætte den lægeordnede sygepleje og eller behandling. Hvorvidt den enkelte kommune fortsætter udleveringen af de almindelige anvendte plejehjælpemidler afhænger af det valgte kommunale serviceniveau.</p> <p>Typisk er der tale om sygeplejeartikler, som kan rekvireres på et kommunalt hjemmesygeplejedespot eller en sygeplejeklinik. Indhold på sygeplejedespot kan varigere fra kommune til kommune.</p>
Eksempler
<p>Plaster Sårforbinding Rensevæsker Urinkelbe Bækken</p>

Kategori 4: Behandlingsredskaber eller hjælpemidler i forbindelse med genoptræning
(Udgiften afholdes af kommunerne)

Kategori 4.1	Kategori 4.2	Kategori 4.3
<p>Lægefagligt begrundet behov for træning af en patient <u>under indlæggelse</u> på et hospital er en integreret del af hospitalsbehandlingen og de redskaber/hjælpemidler, der måtte være brug for i den forbindelse, udlånes af hospitalerne efter sundhedslovens bestemmelser</p>	<p>Lægefagligt begrundet behov for <u>specialiseret, ambulante genoptræning</u> af en patient efter udskrivning fra et hospital udføres <u>af regionen, og finansieres af kommuner.</u></p> <p>Den <u>specialiserede, ambulante genoptræning</u> foregår altid på hospitalet og de hjælpemidler/redskaber, som ordineres patienten, som led i den specialiserede, ambulante genoptræning, udlånes af hospitalet efter sundhedslovens bestemmelser (med genoptræningsplan)</p>	<p>Lægefagligt begrundet behov for <u>almindelig, ambulante genoptræning</u> af en patient efter udskrivning fra et hospital er en kommunal opgave, og de hjælpemidler/redskaber, som ordineres patienten, som led i genoptræningen, udlånes af kommunerne efter sundhedslovens bestemmelser (med genoptræningsplan)</p>
Eksempler		
<p>Albuestokke Skinne Rollator Kørestol</p>	<p>Albuestokke Skinne Rollator Kørestol ADL-hjælpemidler</p>	<p>Albuestokke Skinne Rollator Kørestol ADL-hjælpemidler</p>

Kategori 5: Øvrige hjælpemidler

Kategori 5.1	Kategori 5.2	Kategori 5.3	Kategori 5.4	Kategori 5.5	Kategori 5.6
Efter overenskomsten vedrørende speciallægehjælp, indgået mellem regionerne og foreningen af speciallæger, kan speciallæger efter nærmere fastsatte retningslinjer ordinere hjælpemidler på regionens regning ²	Private hospitaler og hospice, som har indgået overenskomst med regionerne, skal udlåne behandlingsredskaber, genoptræningsredskaber og hjælpemidler svarende til de offentlige hospitalers forpligtelser. Der henvises til folder om behandling på privathospital – hvem betaler for hjælpemidler og står for genoptræningen – jf. bilag 8.2	Regionale skadesklinikker og skadestuer. Hospitalet har forpligtelse til at udlåne de mest nødvendige hjælpemidler.	APV hjælpemidler. Arbejdsredskaber, som er nødvendige, for at skabe et sikkert og sundhedsmæssigt fuldt forsvarligt arbejdsmiljø for medarbejderne. Efter arbejdsmiljøloven skal disse stilles til rådighed af arbejdsgiveren.	Uddannelses-sektoren. Særlige undervisningsmaterialer og tekniske hjælpemidler, som er nødvendige i forbindelse med at fremme udviklingen hos førskolebørn og til tilrettelæggelsen af undervisningen af skolebørn med særlige behov. Disse skal stilles vederlagsfrit til rådighed efter Folkeskolelovens regler om specialundervisning.	Beskæftigelses-sektoren. Hjælp til arbejdsredskaber og mindre arbejdspladsindretning, når hjælpemidlerne har afgørende betydning for, at den pågældende kan fastholde eller opnå beskæftigelse. Disse stilles vederlagsfrit til rådighed efter reglerne om beskæftigelse.
Eksempler	Eksempler	Eksempler	Eksempler	Eksempler	Eksempler
		Albuestokke Kørestol Badebænk Toiletforhøjer	Plejeseng Lift Særlige arbejdsstole for personalet	Teleslynge Speciel software Computer IT rygsæk	Særlige armstøtter Særlige arbejdsborde Særlige redskaber Særlige sikkerhedssko

2.2 Definition af forskellige typer træning

Genoptræning under indlæggelse

Det er genoptræning, der ydes som en integreret del af hospitalsbehandlingen.

² Der er pt. ikke udarbejdet nærmere fastsatte retningslinjer herom i Region Midtjylland

Specialiseret ambulat genoptræning efter udskrivelse

Det er genoptræning, der skal ydes på et hospital, da

1. patienten har behov for genoptræningsydelser, der kræver et samtidigt eller tæt tværfagligt samarbejde på speciallægeniveau med henblik på en tæt koordinering af genoptræningen eller
2. det af hensyn til patientens sikkerhed forudsætter mulighed for bistand fra andet sundhedsfagligt personale, som findes i hospitals-regi.

Almindelig ambulat genoptræning efter udskrivelse

Det er genoptræning, der kan foregå uden supervision af speciallæge eller brug af hospitalsudstyr.

Egentræning efter udskrivelse

Det er genoptræning, der kan varetages af borgeren selv ud fra det genoptræningsmateriale, som vedkommende har modtaget i forbindelse med indlæggelsen (f.eks. øvelsesprogram, instruktion, vejledning).

2.3 Samarbejdsaftaler

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet har indgået en række samarbejdsaftaler i praksis.

Ikke alle ansvarsfordelinger i samarbejdsaftalerne er beskrevet i gældende lovgivning på området, men samarbejdsaftalerne er udarbejdet med udgangspunkt i det sammenhængende patientforløb, og aftalerne understøtter den gældende lovgivning på området.

Generelle samarbejdsprincipper

- 2.3.1 Akut indlæggelse: Hospitalet udlåner nødvendige standardhjælpemidler under indlæggelsen. Har borgeren nogle mere personlige tilpassede hjælpemidler, søges disse tilvejebragt ved nærmeste pårørende. Transport af hjælpemidler er borgerens eget ansvar.
- 2.3.2 Planlagt indlæggelse: Borgeren medbringer egne personlige tilpassede hjælpemidler herunder ganghjælpemidler og kørestol. Hospitalet udlåner nødvendige standardhjælpemidler under indlæggelsen.
- 2.3.3 Det er en kommunale vurdering, om borgere, der venter på indkaldelse til forundersøgelse på hospitalet, efter borgeransøgning kan få støtte til hjælpemidler.³ Ofte vil kommunen ikke være i stand til at bevilge hjælpemidlet, da det på dette tidspunkt endnu ikke vil være afklaret, hvorvidt behovet er varigt. Varighedsbegrebet vil skulle vurderes individuelt.
- 2.3.4 Hjælpemidler, som hospitalet under forundersøgelsen vurderer, at borgeren har behov for imens borgeren venter på behandling på hospitalet, udlånes af hospitalet.
- 2.3.5 Hjælpemidler i forbindelse med genoptræning inddeles i to:
 - a. Hjælpemidler, som led i den almindelige ambulante genoptræning, og hjælpemidler som led i den specialiserede ambulante genoptræning
 - b. Hjælpemidler, som ikke entydigt er som led i genoptræningen, men som patienten har et behov for under genoptræningsforløbet, således at patienten kan opretholde og eventuelt genvinde de mest nødvendige og basale daglige gøremål i hjemmet

³ Problemstillingen søges afklaret ved henvendelse til Ministeriet for sundhed og forebyggelse. Afklaringskataloget tilpasses herefter.

Forpligtigelsen i forhold til udlån af hjælpemidler som led i genoptræningen opfattes således i bredere forstand. Der er derfor ikke blot tale om forpligtigelse i forbindelse med den fysiske træning, men også forpligtigelse i et bredere rehabiliterende sigte, som f.eks. at opretholde og eventuelt genvinde de mest nødvendige og basale daglige gøremål i hjemmet.⁴

Denne opfattelse er begrundet i følgende definition fra Vejledningen om træning i kommuner og region:

Genoptræning efter sundhedsloven og serviceloven defineres som en målrettet og tidsafgrænset samarbejdsproces mellem en patient/borger, eventuelt pårørende og personale. Formålet med genoptræning er, at patienten/borgeren opnår samme grad af funktionsevne som tidligere eller bedst mulig funktionsevne; bevægelses- og aktivitetsmæssigt, kognitivt, emotionelt og socialt. Genoptræningen skal rettes imod patientens funktionsnedsættelse(r), dvs. problemer i kroppens funktioner eller anatomi, samt aktivitets- og deltagelsesbegrænsninger (Vejledning om træning i kommuner og region 2006 p. 8/9)

- 2.3.6 Hjælpemidler, som hospitalet vurderer, at patienten har behov for som led i den specialiserede ambulante genoptræning, udlånes af hospitalet (jf. definition i pkt. 2.3.5).

Det er hospitalets terapeuter, der afdækker behovet for hjælpemidler, ligesom de har ansvaret for at tilpasse og instruere i brugen af det udleverede hjælpemiddel.

Det er hospitalets terapeuter, der sammen med den ordinerende læge afgør, hvornår genoptræningen afsluttes og behovet for hjælpemidlet ophører.

Ansvaret for vedligeholdelse og reparation af hjælpemidlerne påhviler hospitalet.

- 2.3.7 Hjælpemidler, som kommunen vurderer, at patienten har behov for som led i den almindelige ambulante genoptræning, udlånes af kommunen (jf. definition i pkt. 2.3.5).

Det er kommunens terapeuter, der afdækker behovet for hjælpemidler, ligesom de har ansvaret for at tilpasse og instruere i brugen af det udleverede hjælpemiddel.

Ansvaret for vedligeholdelse og reparation af hjælpemidlerne påhviler kommunen.

- 2.3.8 Hjælpemidler, som patienten uden en genoptræningsplan har et midlertidigt behov for, således at patienten kan opretholde og eventuelt genvinde de mest nødvendige og basale daglige gøremål i hjemmet, udlånes af hospitalet.

- 2.3.9 Hvis genoptræningen konverteres fra specialiseret ambulante genoptræning til almindelig ambulante genoptræning eller omvendt, så følger hjælpemidlerne patienten indtil genoptræningen ophører. Hvis patienten undervejs i et genoptræningsforløb ikke længere har behov for et hjælpemiddel, afleveres det før genoptræningen ophører. Den instans, som afslutter genoptræningen, tager stilling til patientens fortsatte behov for hjælpemidler og kontakter den ansvarlige instans med henblik på returnering/forlængelse.

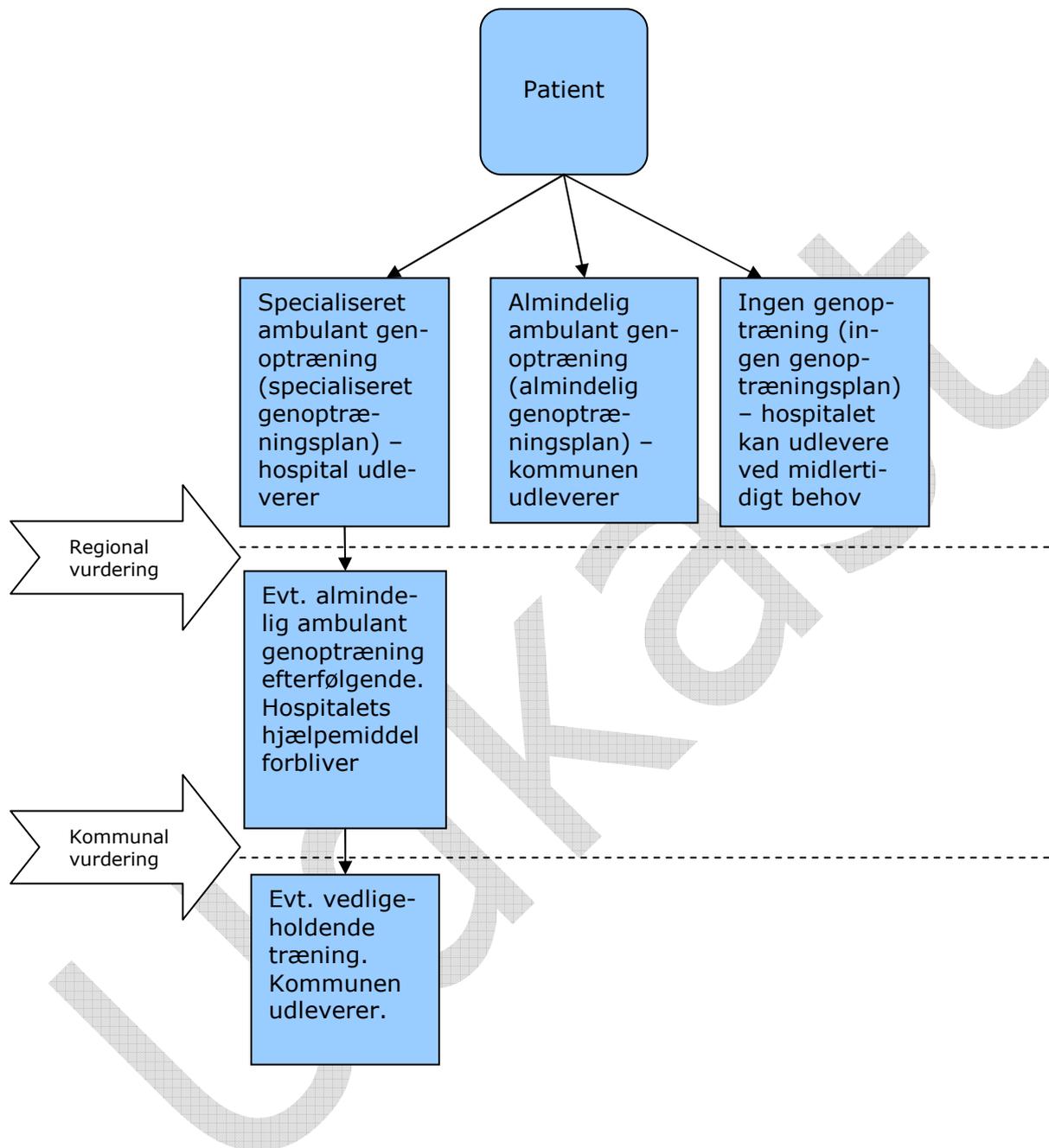
Jf. figur 1 for en illustration af de overordnede samarbejdsprincipper specifikt på genoptræningsområdet. Figuren illustrerer, hvordan ansvarsplaceringen er fordel på genoptræningsområdet, hvor specielt aftalen om overgangen fra specialiseret ambulante genoptræning til almindelig ambulante genoptræning er interessant – jf. punkt 2.3.9.

⁴ Problemstillingen søges afklaret ved henvendelse til Ministeriet for sundhed og forebyggelse. Afklaringskataloget tilpasses herefter.

2.4 Samarbejdsaftaler vedr. serviceniveau

- 2.4.1 Alle udlån sker ud fra et mindste indgrebs princip – billigst og fagligt bedst egnet.
- 2.4.2 Som udgangspunkt udlånes hjælpemidler/behandlingsredskaber fra hospitalerne med henblik på at understøtte den iværksatte behandling, herunder hører også nødvendige hjælpemidler for, at patienten kan opretholde og eventuelt genvinde de mest nødvendige daglige basale og personlige funktioner i hjemmet. Der udlånes ikke hjælpemidler/behandlingsredskaber til "aktiviteter" udenfor hjemmet, f.eks. kørestol til kirkegang, udflugter, weekendophold m.m.
- 2.4.3 Patienten skal så vidt muligt selv sørge for transport af hjælpemidler/behandlingsredskaber til og fra hospitalet. Hospitalet kan vælge at transportere hjælpemidlerne for patienten.
- 2.4.4 Mindre træningsredskaber, som kan købes i almindelige sportsforretninger såsom bolde, elastikker, balancebræt m.m., udlånes som udgangspunkt ikke af hverken hospitaler eller kommuner.
- 2.4.5 Som udgangspunkt udlånes ikke dobbelthjælpemidler.

Figur 1: Illustration af de overordnede principper specifikt på genoptræningsområdet



Kapitel 3: Beskrivelse af redskaber/apparatur/hjælpemidler

3.1. Oversigt over redskaber/apparatur/hjælpemidler

1. Bade- og toiletstole:

- 1.1 Toiletforhøjere, bade- og toiletstole

2. Bandager:

- 2.1 Antiødemhandske
- 2.2 Bandage ved lymfødembehandling
- 2.3 Dropfodsskinne/-bandage
- 2.4 Elastiske vristbind
- 2.5 Håndledsbandager, håndledsskinner, albue og tommel bandager
- 2.6 Lymfepresmaskine (flowtron-pumpe)
- 2.7 Nylatex trochanterbælte
- 2.8 Rygbælter
- 2.9 Skinner/orthoser
- 2.10 Støttekorset

3. Elektriske stimulatorer:

- 3.1 KDC 2000, dropfodsstimulator
- 3.2 KDC 5000
- 3.3 TNS
- 3.4 Varmehjælpemidler

4. Ernæring:

- 4.1 Blender
- 4.2 Ernæringspumpe
- 4.3 Ernæringspræparater og remedier
- 4.4 Dropstativ

5. Injektion og testmaterialer

- 5.1 Blodsukkerapparat
- 5.2 Insulinpumpe
- 5.3 Kontinuerlig glukosemåler

6. Gangredskaber:

- 6.1 Diverse gangredskaber

7. Senge og tilbehør:

- 7.1 Antidecubitusmadras (både luft og skum)
- 7.2 Senge
- 7.3 Sengegalge
- 7.4 Sengeklodser

8. Stole:

- 8.1 Arbejdsstol
- 8.2 Dørtrinsramper/-udligner
- 8.3 Kørestol, manuel
- 8.4 Kørestol, elektrisk
- 8.5 Kørestolsramper
- 8.6 Børnekørestol

9. Sårbehandling:

9.1 VAC-behandling

10. Vejrtrækningshjælpemidler:

- 10.1 Apnø alarm
- 10.2 Apnø madras
- 10.3 C-PAP
- 10.4 Forstøver/Pari Indhaler/Porta Nebulator
- 10.5 Højtryksforstøver
- 10.6 Inhalationsapparat
- 10.7 Nes Spacer
- 10.8 Peakflow-meter
- 10.9 PEP – RMT
- 10.10 Respirator
- 10.11 Sug
- 10.12 Transportabel ilt

11. Diverse:

- 11.1 Infusionspumpe
- 11.2 Gribetang
- 11.3 Kilepude
- 11.4 Lejringspude/packs
- 11.5 Lift/stålift
- 11.6 Silikoneliner
- 11.7 Trykaflastende siddepude
- 11.8 Kugledyne/kuglepude

Udkast

1. Bade- og toiletstole

Type (navn)	1.1. Toiletforhøjere, bade- og toiletstole		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter/borgere med funktionsevnenedsættelse, der medfører behov for enten/eller</p> <ul style="list-style-type: none"> • højt toilet og eventuelt armlæn • at sidde i forbindelse med vask/bad • at patienten ikke kan benytte eksisterende toilet i boligen <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>1.1.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse⁵.</p> <p>1.1.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>1.1.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>1.1.4. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>1.1.5. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>1.1.6. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>1.1.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>1.1.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	1.1.2, 1.1.3, 1.1.4, 1.1.5, 1.1.7	1.1.1, 1.1.6, 1.1.8	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

⁵ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

2. Bandager

Type (navn)	2.1. Antiødemhandske		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter med</p> <ul style="list-style-type: none"> • gigttildelser • hemiparese • ødem i hånd efter kirurgiske indgreb <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.1.1. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>2.1.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>2.1.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.1.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse.</p> <p>2.1.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.1.1, 2.1.2, 2.1.4	2.1.3, 2.1.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.2. Bandage (kompressionsstrømpe) ved lymfødembehandling		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter/borgere med kredsløbslidelser, f.eks. hævelser pga. skader efter strålebehandling og kronisk ødem pga. utilstrækkelig funktion af lymfekar. Følger efter blodpropper i ben eller arme. Svære åreknuder, som ikke kan behandles operativt.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.2.1. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>2.2.2. Personer som får ambulat lymfødembehandling på hospital.</p> <p>2.2.3. Personer med varig nedsat kredsløbsfunktion.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.2.1, 2.2.2	2.2.3	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.3. Dropfodsskinne/-bandage		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter/borgere med dropfod pga. hypoton, paretisk eller spastisk muskulatur. Skinnen medvirker til at normalisere gang og nedsætter risiko for fald.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.3.1. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>2.3.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>2.3.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.3.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>2.3.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.3.1, 2.3.2, 2.3.4	2.3.3, 2.3.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.4. Elastiske vristbind (8-tals-bandage)		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter/borgere, der har behov for let støtte af foden i forbindelse med lammelse.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.4.1. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>2.4.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>2.4.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.4.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>2.4.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.4.1, 2.4.2, 2.4.4	2.4.3, 2.4.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans – udskiftes efter slid.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.5. Håndledsbandager, håndledsskiner, albue og tommel bandager		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter/borgere med</p> <ul style="list-style-type: none"> • dårlig eller smertefuld bevægelse af håndled • seneskedehindebetændelse • leddegigt • slidgigt • håndledsbrud • tennisalbue • hemiparese <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.5.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>2.5.2. Personer som efter lægelig vurdering har behov for smertelindring ved bandage.</p> <p>2.5.3. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>2.5.4. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.5.5. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode.</p> <p>2.5.6. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.5.1, 2.5.2, 2.5.3, 2.5.5	2.5.4, 2.5.6	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.6. Lymfepresmaskine (flowtron-pumpe)		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	Anvendes til patienter med <ul style="list-style-type: none"> • Lymfødem • Vævsbeskadigende ulykke (traume) • Vene operationer • Nedsat venefunktion (venøs insufficiens) • Skinnebessår (ulcera) • Fremskyndelse af sårheling • Hemiparese I hvilke situationer kan der være behov: 2.6.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital. 2.6.2. Personer med behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidig eller permanent brug i hjemmet.		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.6.1, 2.6.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.7. Nylatex trochanterbælte		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til ledaflastning ved ledproblemer f.eks. i forbindelse med graviditet.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.7.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>2.7.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>2.7.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.7.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter behandling.</p> <p>2.7.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.7.1, 2.7.2, 2.7.4	2.7.3, 2.7.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans – udskiftes ved slid.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.8. Rygbælte		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til patienter med lavtsiddende rygsmerter og lændesmerter. Anvendes til patienter med degeneratio disci intervertebralis, osteoporose, spondylolistesis m.fl.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.8.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>2.8.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.8.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning.</p> <p>2.8.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter behandling.</p> <p>2.8.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.8.1, 2.8.2, 2.8.4	2.8.3, 2.8.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans – udskiftes ved slid.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.9. Skinner/orthoser		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Skinner og orthoser som har en korrigerende, støttende eller aflastende funktion. Til personer:</p> <ul style="list-style-type: none"> - med ledgener - efter operative indgreb omkring led og sener - hemiparese <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>2.9.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>2.9.2. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>2.9.3. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>2.9.4. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>2.9.5. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>2.9.6. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.9.1, 2.9.2, 2.9.3, 2.9.5	2.9.4, 2.9.6	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans – udskiftes ved slid.		
Bemærkninger			

Type (navn)	2.10. Støttekorset		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	Anvendes til patienter med columnafraktur, scoliose e.lign. I hvilke situationer kan der være behov: 2.10.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital. 2.10.2. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes. 2.10.3. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning. 2.10.4. Personer som får almindelig ambulante genoptræning. 2.10.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	2.10.1, 2.10.2, 2.10.3	2.10.4, 2.10.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans – udskiftes ved slid.		
Bemærkninger			

3. Elektriske stimulatorer

Type (navn)	3.1. KDC 2000, dropfodsstimulator		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes af patienter/borgere med funktionsevne-nedsættelse ved gang. Virker ved gennem elektrisk strøm at dæmpe spasticitet og løfte foden, således at gangfunktion kan opretholdes. Patienten/borgeren har i sjældne tilfælde behov for hjælp til at montere apparatet.</p> <p>Tilbehør: Elektroder</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>3.1.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>3.1.2. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>3.1.3. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller egen træning med genoptræningsplan.</p> <p>3.1.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning eller hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>3.1.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	3.1.1, 3.1.2, 3.1.4	3.1.3, 3.1.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Elektroder: Hvis hospitalet udleverer dropfodsstimulator er det en regional udgift. Hvis kommunen udleverer dropfodsstimulator afholdes udgiften af borgeren.		

Type (navn)	3.2. KDC 5000		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Elektrisk stimulator, der virker spasticitetsdæmpende. Kan bruges til muskelgrupper forskellige steder på kroppen.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 3.2.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>3.2.2. Personer med behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidig eller permanent brug i hjemmet.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	3.2.1, 3.2.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	3.3. TNS		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Nervestimulationsapparat inkl. elektroder, der anvendes til at reducere smerter.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>3.3.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>3.3.2. Personer med behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidig eller permanent brug i hjemmet.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	3.3.1, 3.3.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	3.4. Varmehjælpemidler – eks. varmethandsker og varmestrømper		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Varmehjælpemidler bruges af patienter, der lider af Ranyauds syndrom i så svær grad, at det medfører fysisk funktionsnedsættelse.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>3.4.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospital. Varmehjælpemidler søges først, når medicinsk behandling ikke afhjælper problemet. Herudover skal patienten have afprøvet kemiske lommevarmere, vanter, sokker m.m.</p> <p>3.4.2. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	3.4.1	3.4.2	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

4. Ernæring

Type (navn)	4.1. Blender		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	Anvendes til findeling af mad. I hvilke situationer kan der være behov: 4.1.1. Midlertidigt behov for blender i forbindelse med behandling på hospital. 4.1.2. Blender til permanent behov. 4.1.3. Blender til terminale patienter.		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	4.1.1	4.1.3	4.1.2
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	4.1.2 Forbrugsgode under 500 kr.		

Type (navn)	4.2. Ernæringspumpe		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Pumpe, der anvendes ved tilførsel af lægeordnede ernæringspræparater i forbindelse med alvorlig sygdom eller alvorlig svækkelse.</p> <p>Efter sundhedsloven ydes tilskud til sondeernæring, visse andre ernæringspræparater og remedier. Det offentlige tilskud dækker 60 pct. af ernæringspræparatets pris. De resterende 40 pct. af prisen svarer til udgiften til almindelig kost, og det skal brugeren selv betale.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>4.2.1. Under indlæggelse afholdes udgiften til leje af en ernæringspumpe af hospitalet.</p> <p>4.2.2. Personer med behov i eget hjem, som ikke er i kontakt med hjemmesygeplejen. Udgiften til leje af en ernæringspumpe afholdes af hospitalet.</p> <p>4.2.3. Personer med behov i eget hjem, som er i kontakt med hjemmesygeplejen. Udgiften til leje af en ernæringspumpe afholdes af kommunen.</p> <p>4.2.4. Personer med behov i eget hjem, som er terminale. Udgiften til leje af en ernæringspumpe afholdes af kommunen.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	4.2.1, 4.2.2	4.2.3, 4.2.4	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Bek. nr. 1491 af 14.12.2006 om tilskud til ernæringspræparater Vejledning nr. 115 af 8.12.2006 om tilskud til lægeordnede ernæringspræparater (sondeernæring m.v.)		

Type (navn)	4.3. Ernæringspræparater og remedier		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Ernæringspræparater er præparater som under lægelig vejledning anvendes til erstatning for eller til supplerende af den sædvanlige kost. Ernæringspræparater kan tilføres via munden eller sonde og fås i flydende tilstand eller som pulvere til oprøring. Der vil blive ydet tilskud til såvel standardprodukter som specialprodukter.</p> <p>Tilskudsberettigede ernæringspræparater skal være ordineret af en læge i forbindelse med sygdom eller alvorlig svækkelse.</p> <p>Efter sundhedsloven ydes tilskud til sondeernæring og visse andre ernæringspræparater. Det offentlige tilskud dækker 60 pct. af ernæringspræparatets pris. De resterende 40 pct. af prisen svarer til udgiften til almindelig kost, og det skal brugeren selv betale.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>4.3.1. Under indlæggelse afholdes udgiften til ernæringspræparater og remedier af hospitalet.</p> <p>4.3.2. Personer med behov i eget hjem, som ikke er i kontakt med hjemmesygeplejen, skal betale en egenbetaling på 40 pct. af den samlede udgift til ernæringspræparater og remedier (sondeflaske, overledningssæt, sonde og dertil hørende sprøjter). Regionen afholder de 60 pct. af udgiften.</p> <p>4.3.3. Personer med behov i eget hjem, som er i kontakt med hjemmesygeplejen, skal betale egenbetalingen på 40 pct. af den samlede udgift til ernæringspræparater. Udgiften til remedier (sondeflaske, overledningssæt, sonde og dertil hørende sprøjter) afholdes af kommunen.</p> <p>4.3.4. Personer med behov i eget hjem, som er terminale, kan få tilskud til egenbetalingen på 40 pct. af den samlede udgift til ernæringspræparater og remedier.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	4.3.1	4.3.3, 4.3.4	4.3.2
Bemærkninger	<p>Bek. nr. 1491 af 14.12.2006 om tilskud til ernæringspræparater Vejledning nr. 115 af 8.12.2006 om tilskud til lægeordnede ernæringspræparater (sondeernæring m.v.)</p>		

Type (navn)	4.4. Dropstativ		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Dropstativ er et plejhjælpemiddel, som anvendes ved ernæring eller medicingivning (til smerte- og væskebehandling).</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>4.4.1. Personer med behov i forbindelse med behandling på hospitalet.</p> <p>4.4.2. Personer med behov i eget hjem i forbindelse med ernæring.</p> <p>4.4.3. Terminale patienter.</p> <p>4.4.4. Personer med behov i eget hjem i forbindelse med medicinsk behandling.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	4.4.1, 4.4.4	4.4.2, 4.4.3	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

5. Injektion og testmaterialer

Type (navn)	5.1. Blodsuktermåleapparat		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Måleredskab der bruges ved blodsuktermåling. Patienten forestår selv målingerne.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>5.1.1. Behov i forbindelse med behandling på hospitalet.</p> <p>5.1.2. Borger med insulinkrævende diabetes kan få tilskud til 50 pct. af udgiften til et blodsuktermåleapparat.</p> <p>5.1.3. Borger med ikke insulinkrævende diabetes (tabletbehandlet) kan ikke få tilskud.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	5.1.1	5.1.2	5.1.3
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler ejeren.		
Bemærkninger			

Type (navn)	5.2. Insulinpumpe		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Pumpe til brug ved insulinindsprøjtning. Patienten stikker selv kanyler ind og vedligeholder denne.</p> <p>Insulinpumpen giver mulighed for at kontrollere blodsukkeret nøje. Dette ved, at man forebygger senfølger. Insulinpumpen anses som et apparatur, der benyttes til administration af tilførsel af insulin.</p> <p>Ved brug af måleredskabet kan borgeren selv kontrollere sit blodsukker og sin diabetes, således at borgeren i videst muligt omfang kan varetage sine daglige funktioner.</p> <p>Tilbehør: batterier og svaps til afspritning af huden.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>5.2.1. Behov i forbindelse med behandling på hospitalet.</p> <p>5.2.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	5.2.1, 5.2.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Engangsprøjter i tilfælde af, at pumpen er ude af drift finansieres af den myndighed, der udleverer insulinpumpen		

Type (navn)	5.3. Kontinuerlig glukosemåler		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Måleredskab der bruges af patienter, som har svært ved at styre deres blodsukker. Glukosesensoren føres ind under huden. Denne måler sukkerværdien i væsvæsken, og udskiftes hver 3. dag. Patienten har mulighed for at se om koncentrationen er for opadgående eller nedadgående. På baggrund af alarm skal patienten reagere og give insulin eller modsat for at stabilisere blodsukkerniveauet.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 5.3.1. Behov i forbindelse med behandling på hospitalet.</p> <p>5.3.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	5.3.1, 5.3.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

6. Gangredskaber

Type (navn)	6.1. Diverse gangredskaber		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Gangredskaber, der håndteres med en arm eller begge arme. Stok, gangstativ, rollator, underarmsstøttet rollator, høj gangvogn m.m.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>6.1.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse⁶.</p> <p>6.1.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>6.1.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>6.1.4. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>6.1.5. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>6.1.6. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>6.1.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>6.1.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	6.1.2, 6.1.3, 6.1.4, 6.1.5, 6.1.7	6.1.1, 6.1.6, 6.1.8	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

⁶ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

7. Senge og tilbehør

Type (navn)	7.1. Antidecubitus madras (både luft og skum)		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Specialmadrasser der bruges i situationer, hvor der er risiko for tryksår til personer med svære kredsløbsproblemer, immobilitet og ophævet sensibilitet.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>7.1.1. Behandling på hospital medfører, at patienten i en periode har tryksår, som denne er i behandling for. Tryksåret forventes at kunne hele op i løbet af en periode (Patienten scores efter godkendt scoringsskema). Patienten har ikke tidligere været i risikozone, og man forventer, at patienten på sigt vil blive risikofri.</p> <p>7.1.2. Efter behandling på hospital skønnes patienten, at være i risikozone for tryksår. Patienten scores efter godkendt scoringsskema. Man forventer, at patienten fremover vil være i risikozone.</p> <p>7.1.3. Efter behandling på hospital skønnes patienten, at være i risikozone for tryksår. Patienten scores efter godkendt scoringsskema. Man forventer ikke, at patienten fremover vil være i risikozone.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	7.1.1, 7.1.3	7.1.2	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	7.2. Senge		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Plejesenge er senge med specialfunktioner, og udlånes enten for at gøre borgeren selvhjulp, af hensyn til regime eller af hensyn til hjælpepersonalets arbejdsmiljø.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>7.2.1. Hensyn til hjemmeplejens arbejdsmiljø, herunder pårørende på plejeorlov.</p> <p>7.2.2. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>7.2.3. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning og hvor sengen gør patienten selvhjulp.</p> <p>7.2.4. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning og hvor sengen gør patienten selvhjulp.</p> <p>7.2.5. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution og hvor sengen gør patienten selvhjulp (uden hjælp til personlig pleje).</p> <p>7.2.6. Personer med varig nedsat funktionsevne og hvor sengen gør patienten selvhjulp.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	7.2.2, 7.2.3, 7.2.5	7.2.1, 7.2.4, 7.2.6	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans		
Bemærkninger	Børn hvor pårørende har behov for plejeseng for at varetage pleje af barnet hører under 7.2.1		

Type (navn)	7.3. Sengegalger		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Sengegalger tildeles patienter med mobiliseringsproblemer med henblik på at lette det at komme ud og ind ad seng samt flytte sig i seng.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>7.3.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse⁷.</p> <p>7.3.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>7.3.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>7.3.4. Personer som efter udskrivning fra hospital i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>7.3.5. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>7.3.6. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>7.3.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>7.3.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	7.3.2, 7.3.3, 7.3.4, 7.3.5, 7.3.7	7.3.1, 7.3.6, 7.3.8	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

⁷ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

Type (navn)	7.4. Sengeklodser		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Tildeles patienter med bevægelsesindskrænkning/dårlig muskelkraft i hoftelid – eks. hofteopererede eller ødemtilstande.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>7.4.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse⁸.</p> <p>7.4.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>7.4.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>7.4.4. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>7.4.5. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>7.4.6. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>7.4.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>7.4.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering	Hospital	Kommune	Borger
	7.4.2, 7.4.3, 7.4.4, 7.4.5, 7.4.7	7.4.1, 7.4.6, 7.4.8	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

⁸ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

8. Stole

Type (navn)	8.1. Arbejdsstol m. særlig indretning (ex. centralbremse)		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Særlig stol der tildeles i specielle tilfælde efter lægelig eller terapeutisk vurdering til arbejde i hjemmet.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>8.1.1. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>8.1.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>8.1.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>8.1.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>8.1.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	8.1.1, 8.1.2, 8.1.4	8.1.3, 8.1.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	For at der kan blive tale om at bevilge en arbejdsstol, skal der være tale om behov for særlig indretning. Almindelige arbejdsstole uden central bremse henvises til regler for sædvanligt indbo.		

Type (navn)	8.2. Dørtrinsramper/-udlignere		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til personer, der anvender kørestol, rollator eller lignende ganghjælpemidler.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>8.2.1. Personer med behov under indlæggelse på hospital f.eks. ved weekendorlov.</p> <p>8.2.2. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>8.2.3. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>8.2.4. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse.</p> <p>8.2.5. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	8.2.1, 8.2.2, 8.2.4	8.2.3, 8.2.5	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	8.3. Manuel kørestol		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Kørestol til mobilisering ved nedsat og/eller ophævet gangfunktion.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>8.3.1. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital, som ikke i forvejen er kørestolsbruger.</p> <p>8.3.2. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>8.3.3. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>8.3.4. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>8.3.5. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse.</p> <p>8.3.6. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p> <p>8.3.7. Personer, der er mobiliseret ved ganghjælpemiddel, men som ønsker en kørestol til ferieture, byture o. lign.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	8.3.1, 8.3.2, 8.3.3, 8.3.5	8.3.4, 8.3.6	8.3.7
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Forudsætningen for lån af kørestol fra hospital er, at kørestolen ordineres som led i behandlingen og under kontrol af hospitalet. Hospitalet er således ikke forpligtet til at udlåne kørestole med henblik på, at borgeren kan deltage i sociale arrangementer. I situationer, hvor det er muligt at fastholde skolegang/arbejdsliv i overensstemmelse med regimet, kan hospitalet udlevere en kørestol. Dette beror på den lægefaglige vurdering.		

Type (navn)	8.4. Elektrisk kørestol		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Kørestol til at afhjælpe et varigt og væsentligt kørselsbehov for personer med en nedsat og/eller ophævet gangfunktion.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 8.4.1. Personer, der på grund af en varig lidelse og som er at betragte som permanent kørestolsbruger, kan få bevilget en elektrisk kørestol, når det er vurderet, at denne i væsentlig grad vil afhjælpe personens varige funktionsnedsættelse og i væsentlig grad lette hverdagen for pågældende person.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
		8.4.1	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligehold påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger			

Udkast

Type (navn)	8.5. Kørestolsramper		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til kørestolsbrugere der skal forcere mindre niveauforskelle såsom trappetrin og lignende.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>8.5.1. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>8.5.2. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>8.5.3. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>8.5.4. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	8.5.1, 8.5.2	8.5.3, 8.5.4	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	På det kommunale område gælder, at der skal skabes én niveaufri adgang til hjemmet. Skoler/arbejdsplads er forpligtet til at etablere niveaufri adgang.		

Type (navn)	8.6. Børnekørestole		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til mobilisering ved nedsat og/eller ophævet gangfunktion – børn.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>8.6.1. Børn der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse⁹.</p> <p>8.6.2. Børn der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>8.6.3. Børn med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>8.6.4. Børn som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>8.6.5. Børn som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>8.6.6. Børn som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>8.6.7. Børn uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse.</p> <p>8.6.8. Til børn med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	8.6.2, 8.6.3, 8.6.4, 8.6.5, 8.6.7	8.6.1, 8.6.6, 8.6.8	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	I situationer, hvor det er muligt at fastholde skolegang/arbejdsliv i overensstemmelse med regimet, kan hospitalet udlevere en kørestol. Dette beror på den lægefaglige vurdering.		

⁹ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

9. Sårbehandling

Type (navn)	9.1. VAC-behandling		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	Undertryksbehandling af sår med henblik på at fremme sårhelingen. Tilbehør. Svampe, slanger og plastre + film til sårkanten. I hvilke situationer kan der være behov: 9.1.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital. 9.1.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	9.1.1, 9.1.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

10. Vejrtrækningshjælpemidler

Type (navn)	10.1. Apnø alarm		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Apparat, som udsender en alarm, hvis vejrtrækningen ophører.</p> <p>Tilbehør: føler med ledning – skal udskiftes 1 gang ugentligt.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.1.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.1.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.1.1, 10.1.2		
Vedligeholdelse og reparation	<p>Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren, herunder også udskiftning af batterier.</p> <p>Det driftsmæssige ansvar, herunder udskiftning af elektroder, påhviler udlånende instans.</p>		
Bemærkninger	Føler udleveres af udlånende afdeling/hospital.		

Type (navn)	10.2. Apnø madras		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	Luftmadras med sensorer, som registrerer vejrtrækningen. I hvilke situationer kan der være behov: 10.2.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital. 10.2.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.2.1, 10.2.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger			

Udkast

Type (navn)	10.3. C-PAP		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>C-pap understøtter luftvejsmuskulaturen og letter vejrtrækningen. Kan medvirke til at holde luftvejene frie og til at bevare lungernes elasticitet.</p> <p>Omfatter: C-PAP apparat incl. filtre, slanger og masker.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.3.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.3.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.3.1, 10.3.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Det årlige forbrug af filtre, masker og slanger afhentes på regionens hospital.		

Type (navn)	10.4. Forstøver/Pari Indhaler/Porta Nebulator		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Apparat der forstøver inhalationsmedicin.</p> <p>Tilbehør: slange, kamre og masker (bør udskiftes cirka 1 gang årligt).</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.4.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.4.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.4.1, 10.4.2		
Vedligeholdelse og reparation	<p>Daglig rengøring påhviler brugeren.</p> <p>Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.</p>		
Bemærkninger	<p>Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånene instans.</p>		

Type (navn)	10.5. Højtryksforstøver		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	Apparat der forstøver inhalationsmedicin. I hvilke situationer kan der være behov: 10.5.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital. 10.5.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.5.1, 10.5.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Udkast

Type (navn)	10.6. Inhalationsapparat		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Apparat der forstøver inhalationsmedicin. Tildeles efter lægeordination fra hospitalet. Anvendes typisk til lungemedicinske patienter.</p> <p>Tilbehør: Slange, forstøver, maske, mundstykker.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.6.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.6.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.6.1, 10.6.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Type (navn)	10.7. Nes Spacer		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>En åndingsbeholder - en såkaldt spacer – som placeres mellem patient og inhalationsaerosolen. Kan eventuelt kombineres med en maske. Letter brugen af inhalationsaerosolen. Anvendes til inhalationer, og tildeles efter lægeordination fra hospitalet.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.7.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.7.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.7.1, 10.7.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Type (navn)	10.8. Peakflow-meter		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Et Peakflow-meter bruges til at måle og vurdere lungefunktionen og er især velegnet til at registrere ændringer i lungefunktionen.</p> <p>Anvendes især til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • diagnosticering af astma, • til at kontrollere virkningen af astmamedicin, • som et vigtigt led i selvstyreplan for astmabehandling <p>Tildeles efter lægeordination fra hospitalet.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.8.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.8.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.8.1, 10.8.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Type (navn)	10.9. PEP – RTM		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>PEP - "Positive Expiratory Pressure" - til afhjælpning af sekretproblemer hos patienter med såvel akut som kronisk obstruktiv lungelidelse f.eks.: cystisk fibrose, kronisk bronkitis og astma og til forebyggelse og behandling af postoperativ atelektase. Tildeles efter lægeordination på hospitalet.</p> <p>RMT - "Respiratory Muscle Training" - bruges til styrke- og udholdenhedstræning af inspirationsmuskulaturen specielt diafragma, for at mindske dyspnoe i forbindelse med: neuromuskulære sygdomme og emfysem. Tildeles efter lægeordination på hospitalet.</p> <p>10.9.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.9.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p> <p>10.9.3. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>10.9.4. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.9.1, 10.9.2, 10.9.3	10.9.4	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Type (navn)	10.10. Respirator		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>En respirator har til opgave at overtage svage vejrtrækningsmusklers arbejde enten helt eller som supplement til ens egen vejrtrækning. Det vil sige, at en respirator i nogle tilfælde kun er nødvendig om natten, mens den i andre tilfælde også bruges om dagen - eventuelt hele døgnet. Vejrtrækning gennem en respirator kan enten ske gennem en maske over næsen, gennem et mundstykke eller gennem et hul foran på halsen ind til luftrøret (en trakcheostomi).</p> <p>Omfatter: Respirator, utensilier, strøm, renovation og respiratorhjælpere.</p> <p>Tilbehør: Respiratorholder m.v. på kørestol er et hjælpemiddel, som er knyttet til kørestolen, og således en kommunal opgave.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.10.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.10.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.10.1, 10.10.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Type (navn)	10.11. Sug		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Et apparat, som kan suge luftvejene fri for slim og sekret.</p> <p>Tilbehør: slanger, filtre, connecter, sugekatetere m.m.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.11.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.11.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.11.1, 10.11.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.		
Bemærkninger	Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.		

Type (navn)	10.12. Transportabel ilt		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Transportabel iltflaske.</p> <p>Tilbehør: Iltflaskeholder er et hjælpemiddel, som er knyttet til ganghjælpemiddel.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 10.12.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>10.12.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	10.12.1, 10.12.2		
Vedligeholdelse og reparation	<p>Daglig rengøring påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler udlånende instans.</p>		
Bemærkninger	<p>Tilbehør, reservedele, driftsudgifter, udskiftelige dele m.m. påhviler udlånende instans.</p>		

11. Diverse

Type (navn)	11.1. Infusionspumpe		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Infusionspumpe anvendes til patienter med kroniske smerter. Typisk til personer tilknyttet og i kontrol af palliativt team eller anæstesiaafdeling.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 11.1.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>11.1.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov</p>		
Myndighedsvurdering	Hospital	Kommune	Borger
	11.1.1, 11.1.2		
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	11.2. Gribetang		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til at afhjælpe patienter, der ikke kan eller må bukke sig fremover.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>11.2.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse.¹⁰</p> <p>11.2.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>11.2.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>11.2.4. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>11.2.5. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>11.2.6. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>11.2.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>11.2.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p> <p>11.2.9. Personer, der har glæde af/ønske om at benytte en gribetang, men hvor de ovenfor anførte eksempler ikke er opfyldt.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital 11.2.2, 11.2.3, 11.2.4, 11.2.5, 11.2.7	Kommune 11.2.1, 11.2.6, 11.2.8	Borger 11.2.9
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

¹⁰ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

Type (navn)	11.3. Kilepude		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Skrå siddepude som bl.a. anvendes til patienter med dårlig ryg, hoftealloplastik (Gælder kun kilepude over 5 cm).</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>11.3.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse¹¹.</p> <p>11.3.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>11.3.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>11.3.4. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>11.3.5. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>11.3.6. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>11.3.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemidlet i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>11.3.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p> <p>11.3.9. Personer, der har glæde af/ønske om at benytte en kilepude, men hvor de ovenfor anførte eksempler ikke er opfyldt.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital 11.3.2, 11.3.3, 11.3.4, 11.3.5, 11.3.7	Kommune 11.3.1, 11.3.6, 11.3.8	Borger 11.3.9
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Kilepuder under 5 cm er et forbrugsgode, som koster under 500 kr.		

¹¹ Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

Type (navn)	11.4. Lejringspude/packs		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Kiler og puder til lejrning f.eks. af hemiplegipatienter med henblik på dæmpning af spasticitet, DS-patienter og patienter med para- eller tetraplegi.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>11.4.1. Personer der venter på hospitalsbehandling uden at have været til forundersøgelse¹².</p> <p>11.4.2. Personer der venter på hospitalsbehandling og har været til forundersøgelse.</p> <p>11.4.3. Personer med behov i forbindelse med indlæggelse på hospital.</p> <p>11.4.4. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>11.4.5. Personer som får specialiseret ambulante genoptræning.</p> <p>11.4.6. Personer som får almindelig ambulante genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>11.4.7. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemidlet i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>11.4.8. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	11.4.2, 11.4.3, 11.4.4, 11.4.5, 11.4.7	11.4.1, 11.4.6, 11.4.8	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

¹² Afventer tilbagemelding fra Ministeriet for sundhed og forebyggelse, hvorefter afklaringskataloget tilpasses

Type (navn)	11.5. Lift/stålift		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Anvendes til at løfte/forflytte immobile personer.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>11.5.1. Hensyn til hjemmeplejens arbejdsmiljø, herunder pårørende på plejeorlov.</p> <p>11.5.2. Personer som efter udskrivning i en periode skal overholde regime, hvori hjælpemidlet er en forudsætning for, at regimet kan overholdes.</p> <p>11.5.3. Personer som får specialiseret ambulans genoptræning.</p> <p>11.5.4. Personer som får almindelig ambulans genoptræning eller genoptræningsplan til egen træning.</p> <p>11.5.5. Personer uden genoptræningsplan til egen træning og hvor hospitalet vurderer behov for hjælpemiddel i en kort periode efter udskrivelse i forbindelse med restitution.</p> <p>11.5.6. Personer med varig nedsat funktionsevne og hvor lifte er nødvendige for dem som bistår.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	11.5.2, 11.5.3., 11.5.5.	11.5.1, 11.5.4, 11.5.6	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger			

Type (navn)	11.6. Siliconeliner		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>1. Siliconeliner anbefales efter amputation i stedet for stumpforbinding som en del af sygeplejen.</p> <p>2. Siliconeliner er en integreret del af en protese.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>11.6.1. En person behandles under indlæggelse efter amputation med siliconeliner med henblik på at drænere og forme stumphen.</p> <p>11.6.2. Personen udskrives til fortsat stumpbehandling i kommunen. Siliconelineren skal pga. en vellykket drænering udskiftes til en mindre.</p> <p>11.6.3. Efter en periode forsynes personen med protese til varigt brug, hvor silikonelineren er en integreret del af protesen.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	11.6.1	11.6.2, 11.6.3	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Siliconelinere anvendes i stigende grad i stedet for stumpforbinding, da den er let at påsætte og uafhængig af hjælperens færdigheder i at anlægge stumpforbinding		

Type (navn)	11.7. Trykaflastende siddepude		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Specialpuder der aflaster i forhold til trykstadie 3 og 4. Puder der er trykfordelende aflaster svarende til stadie 1 og 2. Anvendes til personer som har trykskader eller risiko for at udvikle trykskader.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov: 11.7.1. Behandling på hospital medfører, at patienten i en periode har trykskader, som denne er i behandling for. Trykskaderne forventes at kunne hele op i løbet af en periode (Patienten scores efter godkendt scoringskema). Patienten har ikke tidligere været i risikozone, og man forventer, at patienten på sigt vil blive risikofri.</p> <p>11.7.2. Efter behandling på hospital skønnes patienten, at være i risikozone for tryksår. Patienten scores efter godkendt scoringskema. Man forventer, at patienten fremover vil være i risikozone.</p> <p>11.7.3. Efter behandling på hospital skønnes patienten, at være i risikozone for tryksår. Patienten scores efter godkendt scoringskema. Man forventer ikke, at patienten fremover vil være i risikozone.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	11.7.1, 11.7.3	11.7.2	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	En trykaflastende pude kan ikke betragtes som led i genoptræning, men er et forebyggende hjælpemiddel, der skal undgå at påføre personen yderligere skader/gener.		

Type (navn)	11.8. Kugledyne/kuglepude		
Beskrivelse af behandlingsredskabet/hjælpemidlet (anvendelse, evt. tilbehør og forløbsbeskrivelse)	<p>Kugledyner og kuglepuder til dæmpning af smertelindring, ledstabilisering, uro og udad reagerende adfærd.</p> <p>I hvilke situationer kan der være behov:</p> <p>11.8.1. Behov i forbindelse med behandling på hospital.</p> <p>11.8.2. Behov i forbindelse med behandling i eget hjem. Udlånes til midlertidigt eller permanent behov.</p> <p>11.8.3. Personer med varig nedsat funktionsevne.</p>		
Myndighedsvurdering, udlevering og instruktion	Hospital	Kommune	Borger
	11.8.1, 11.8.2	11.8.3	
Vedligeholdelse og reparation	Daglig rengøring og vedligeholdelse påhviler brugeren. Det driftsmæssige ansvar påhviler den udlånende instans.		
Bemærkninger	Det er generelt vanskeligt at påvise væsentlighedskriteriet i forhold til kugledyner og kuglepuder. Der henvises til principafgørelser nr. xx		

Kapital 4: Lovgrundlag

- **Cirkulære om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af sygehusvæsenet nr. 2 af 21. december 2006**
Link til cirkulæret:
<http://www.hjaelpemidler.com/files/lovgivning/afgr%C3%A3%C2%A6nsningscirkul%C3%A3%C2%A6re.pdf>
- **Bekendtgørelse af lov om social service, LBK nr. 58 af 18/01/2007**
Link til bekendtgørelsen: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=20776>
- **Bekendtgørelse om hjemmesygepleje, nr. 1601 af 21/12 2007**
Link til bekendtgørelse:
<http://www.socialjura.dk/index.php?id=10292&sub=15&cat=5&showpage=1&cHash=c0a2a9d8f1>
- **Sundhedsstyrelsens retningslinjer for tilrettelæggelse af hjemmesygeplejerskeordninger, retningslinjer nr. 15955 af 31. marts 1987**
- **Sundhedsloven, Lov nr. 546 af 24/06/2005**
Link til sundhedsloven: <https://www.retsinformation.dk/Forms/R0710.aspx?id=10074>
- **Cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet, Cirkulære nr. 114 af 24/11/2006**
Link til cirkulære: <http://www.kl.dk/bin/4a299e0f-d68f-443a-8e3e-aac41081dc65.pdf>
- **Vejledningen om træning i kommuner og regioner dec. 2006**
Link til vejledningen:
http://www.im.dk/publikationer/traening_kom_regioner/Vejledning_traening.pdf

Kapitel 5: Sundhedsaftale på hjælpemiddelområdet

Krav 1

Arbejdsdeling mellem region og kommuner for tilvejebringelse af hjælpemidler og behandlingsredskaber til såvel varigt som til midlertidigt brug

Resume af aftalen om hjælpemiddelområdet

Aftalen beskriver arbejdsdelingen mellem region og kommuner for tilvejebringelse af hjælpemidler og behandlingsredskaber. For at sikre sammenhæng og koordination er den såkaldte "initiativpligt" et gennemgående princip. I denne forbindelse bliver der endvidere udarbejdet et hjælpemiddelkatalog, der afklarer en del af de gråzoneproblematikker, der er på området.

Afgrænsningscirkulæret fra 2006 er indarbejdet i den reviderede aftale, ligesom beslutningen om nedsættelse af et samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet er effektueret.

Kommuner og region vil:

- Koordinere udlån/bevilling af hjælpemidler og/eller behandlingsredskaber
- Afdække forhindringer for gode patientforløb og søge løsninger herpå, herunder specielt med henblik på afklaring og eventuel afhjælpning af uklar ansvarsfordeling
- Understøtte en hensigtsmæssig og mere optimal ressourceudnyttelse.

Arbejdsdelingen mellem kommuner og region på hjælpemiddelområdet er reguleret ved Cirkulære nr. 2 af 21. december 2006 om afgrænsning af behandlingsredskaber, hvortil udgiften afholdes af hospitalet i henhold til Sundhedsloven, Serviceloven, Hjemmesygeplejerskeordningen og arbejdsmiljølovgivningen.

Praksis reguleres af Den sociale Ankestyrelse og Patientklagenævnet.

1.1 Hospitalernes ansvarsområder:

I nedenstående situationer, er hospitalet den ansvarlige myndighed:

- Hjælpemidler og apparatur, som indopereres som led i behandlingen på hospital
- Hjælpemidler og apparatur, som ordineres som led i behandling på hospital eller som en fortsættelse af den iværksatte behandling, og hvor patientens anvendelse af hjælpemidlet/apparaturet typisk er under kontrol af hospitalet indtil tilstanden er stationær
- Apparatur, som ordineres som led i behandling på hospital eller som en fortsættelse af den iværksatte behandling for at forbedre det opnåede resultat eller forhindre en forringelse, og som anskaffes til midlertidigt eller permanent brug i hjemmet, og hvor:
 - A) patienten har fået undervisning i brug af apparaturet på hospital
 - B) hvor patientens anvendelse af apparaturet er under en vis kontrol af hospital
- Hjælpemidler og apparatur, som patienten efter hospitalets vurdering har behov for, imens patienten venter på hospitalsbehandling
- Behandlingsredskaber og hjælpemidler i forbindelse med træning af en patient under indlæggelse på hospital
- Hjælpemidler, der ordineres patienten som led i genoptræningen efter udskrivning fra ho-

spital og som har et lægefagligt begrundet behov for specialiseret, ambulat genoptræning, der forudsætter et hospitals ekspertise og tilbydes på et hospital. Hospitalerne har leveringsforpligtelsen vedr. hjælpemidler, mens kommunerne har finansieringsforpligtelsen.

Behandles patienten på andre regioners hospitaler, sker udlånene fra borgerens lokale hospital. Behandles patienten på private hospitaler m.v., er praksis reguleret i Danske Regioners aftaleindgåelse med disse hospitaler. Genanvendelige behandlingsredskaber og hjælpemidler udlånes af det private hospital. Hvis der er behov for større og mere specialiserede hjælpemidler udlånes disse også af privathospitalet med mindre, der er indgået en speciel aftale med patientens regionshospital herom. Selvbetalende borgere behandlet på privathospital og patienter, der får behandling på privathospital under en sundhedsforsikring, følger reglerne om udvidet frit sygehusvalg.

Hospitalet udlåner som udgangspunkt ikke hjælpemidler til borgere, der ikke er kendt i hospitalsregi. Praktiserende lægers, skadestuers og lægevagtens eventuelle muligheder for at udlåne behandlingsredskaber eller hjælpemidler aftales lokalt.

1.2 Kommunernes ansvarsområder

I nedenstående situationer er kommunen den ansvarlige myndighed:

- I de tilfælde, hvor en person efter udskrivning fra hospital har et lægefagligt begrundet behov for genoptræning, som ikke kræver hospitaleksptise, skal kommunen afholde udgifterne hertil og herunder udgifterne til de hjælpemidler, der ordineres patienten som led i genoptræningen. Det er ligeledes kommunens opgave at tilvejebringe hjælpemidlerne
- Hjælpemidler, som i væsentlig grad kan afhjælpe følger af en varig nedsat funktionsevne og som i væsentlig grad kan lette den daglige tilværelse i hjemmet
- Plejehjælpemidler og sygeplejeartikler, der er nødvendige til opstart og gennemførelse af hjemmesygepleje
- Hjælpemidler, som er nødvendige for at sikre et godt arbejdsmiljø for kommunens personale (APV-hjælpemidler)
- Hjælpemidler, som er nødvendige som led i almen ambulat genoptræning efter udskrivning fra hospitalet (Sundhedsloven).

1.3 Tilpasning, vedligeholdelse og reparation

Ansvaret for tilpasning, vedligeholdelse og reparation påhviler den instans, der har myndighedsansvaret. Ved udlånet orienteres borgere om hvilke pligter og rettigheder, der er forbundet med udlånet samt, hvor de kan henvende sig med eventuelle spørgsmål.

Ved udlån fra hospitalet medfølger en låneseddel, hvoraf det fremgår, hvad der er udlånt og under hvilke vilkår, det er udlånt. Ligeså er oplyst navn på kontaktperson/kontaktmulighed ved eventuelle spørgsmål.

Ved udlån fra kommunen medfølger et tilsvarende materiale kun ved større hjælpemidler. Ved behov vedlægges også en skriftlig vejledning om hjælpemidlets anvendelse.

1.4 Terminalpatienter

Borgere, der er uhelbredeligt syge og døende, kræver ofte en hurtig pleje- og omsorgsindsats, hvorfor hjælpemidler og behandlingsredskaber hurtigt skal tilvejebringes. Parterne er enige

om, at der i sådanne situationer kan afviges fra normalproceduren, når der er behov for denne form for hurtig indsats. Dette aftales ift. den enkelte patient.

Et hospice forudsættes at have de redskaber, hjælpemidler, m.v., til rådighed, som normalt anvendes i forbindelse med ophold, pasning og pleje af døende i plejehjem, plejebolig og tilsvarende. I tilfælde hvor et hospice ikke har redskaberne, bevilger kommunen hjælpemidler, mens regionen udlåner behandlingsredskaber.

1.5 Særligt for høreapparater

Det nedsatte samarbejdsorgan på høreområdet (bestående af repræsentanter fra kommunerne, Region Midtjylland og de audiologiske afdelinger) har udarbejdet en håndbog for samarbejdet mellem personalet på de audiologiske afdelinger samt de kommunale visitatorer. Håndbogen findes på Region Midtjyllands hjemmeside [[Link til håndbogen](#)].

Krav 2

Hvordan parterne sikrer planlægning og styring af kapaciteten i de regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter.

Planlægning og styring af kapaciteten i de regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter sikres på følgende måde:

2.1 Det overordnede ansvar

Overordnet er det hver enkelt myndighed, der er ansvarlig for at sikre kapaciteten i sit eget hjælpemiddeldepot.

2.2 Daglig kapacitet

Personale på hospitaler og i kommuner kommunikerer tæt sammen om den enkelte patient for bl.a. at sikre en dialog om hjælpemiddeltype, forventet behov, tilbagelevering, leveringstider mv. [[bilag 4.1](#)].

2.3 Ændringer i kapacitetsbehov

Parterne har en gensidig forpligtigelse til løbende at holde hinanden orienteret om væsentlige ændringer, der påvirker den andens kapacitet.

I nogle situationer kan hospitalet f.eks. øge aktiviteten, hvorfor der udskrives flere patienter end normalt, som har behov for hjælpemidler. I disse tilfælde er det derfor vigtigt at sikre, at parterne koordinerer deres kapacitet. Der er således en løbende dialog mellem personale på hospital og kommunalt ledende terapeut for at sikre planlægning og styring af kapaciteten i disse særlige behovstilfælde.

2.4 Regionalt Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet

Der er nedsat et centralt tværsektorielt samarbejdsråd mellem regionens 19 kommuner, hospitalsenhederne og Regionalt Sundhedssamarbejde på hjælpemiddelområdet. Det Regionale Samarbejdsråds medlemmer består af 1 kommunal repræsentant fra hver af de 6 klynger, 4 repræsentanter fra hospitalsenhederne, 3 repræsentanter fra Region Midtjylland (Regionalt Sundhedssamarbejde) som varetager sekretariatsfunktion. Formandskabet er delt mellem

kommune og region.

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet mødes minimum fire gange årligt og har som fast punkt på dagsordenen at foretage en overordnet regional drøftelse af den lokale planlægning og styring af kapacitet i de regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter – jf. krav 5.

2.5 Opfølgning på kvaliteten af leveringstider og hjælpemidlernes funktion

2.5.1 Opfølgning på regionalt niveau

Den overordnede opfølgning sikres af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet, jf. ovennævnte.

2.5.2 Opfølgning fra lokalt niveau i klyngerne

Omkring hvert hospital i regionen er der dannet klynger mellem de nærliggende kommuner og hospitalet. Der er nedsat en styregruppe for sundhedsaftalen for hver klynge. Hospitalerne og kommunerne aftaler på klyngeniveau, hvorledes opfølgningen sker, herunder kvaliteten af leveringstider og hjælpemidlernes funktion.

På de halvårlige klyngemøder vil der som fast dagsordenspunkt være denne opfølgning. Herunder de opfølgningsparametre, som er fastlagt af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet, jf. krav 5.

Krav 3

Hvordan parterne gennem dialog og afklaring af den enkelte patients behov for hjælpemidler eller behandlingsredskaber sikrer, at hjælpemidler og behandlingsredskaber, som patienten har behov for, er til rådighed, når patienten udskrives fra sygehus.

Dialogen mellem borger, hospital og kommune vedrørende udlån af hjælpemidler og behandlingsredskaber påbegyndes hurtigst mulig, og når borgerens (forventede) funktionsevne er kendt.

Den enkelte myndighedsansvarlige sikrer, at hjælpemidler og behandlingsredskaber, som patienten har behov for, er til rådighed, når patienten udskrives fra hospital.

3.1 Varsling

Denne del af aftalen knytter an til aftalen om udskrivelse. Formålet er at sikre rettidig dialog og afklaring vedrørende den enkelte borgers behov. I aftalen om indlæggelse og udskrivelse er der angivet frister for hospitalets varsling af kommunen ved udskrivning af borgere. Hospitalet skal bidrage med en konkret vurdering af borgerens funktionsevne og behov for hjælpemidler, behandlingsredskaber, træningsredskaber m.m.

Hurtig varsling har til formål at søge de nødvendige foranstaltninger tilvejebragt, før eller umiddelbart efter borgerens udskrivelse.

Jf. sundhedsaftalen om udskrivelse er der følgende varslingsfrister, når det drejer sig om hjælpemidler:

3.1.1 Ved udskrivning af patient med uændret funktionsevne

- Enkle sygeplejehandlinger, fx sårskift, poseskift, øjendrypning, når det drejer sig om plejehjælpemidler og sygeplejeartikler. Varsling senest mellem kl. 12.00 – 13.00 samme dag,

som sygeplejedytelsen skal udføres.

3.1.2 Ved udskrivning af patient med uændret funktionsevne (hvor borger er "kendt" af kommunen)

- Eksempelvis:
 - Praktisk hjælp (rengøring, tøjvask, indkøb)
 - Personlig pleje, f.eks. hjælp til af- og påklædning, ugentligt bad udført af hjemmehjælper
- Varsling senest (hver-) dagen før udskrivning.

3.1.3 Ved udskrivning af patient med nedsat funktionsevne

- Pleje/omsorg udført af hjemmehjælper og/eller omfattende sygeplejehandlinger, hvor der er brug for plejehjælpemidler og sygeplejeartikler. Varsling senest 3 hverdage før udskrivning.

3.1.4 Ved udskrivning af patient med nedsat funktionsevne og behov for særlige hjælpemidler, der kræver forberedelsestid

- Varsling senest 5 hverdage før udskrivning.

3.1.5 Ved udskrivning af patienter med nedsat funktionsevne og behov for omfattende boligændringer

- Varsling senest 14 dage før udskrivning.

3.2 Hjemmebesøg inden udskrivelse

I nogle sager vil der være behov for et hjemmebesøg inden udskrivelse. Hospitalet kontakter kommunen så snart behovet er kendt og så vidt muligt inden en eventuel udskrivningskonference.

3.3 Akut indlæggelse

I forbindelse med akut indlæggelse udlåner hospitalet standardhjælpemidler, som er nødvendige under indlæggelsen. Har borgeren nogle mere personlige tilpassede hjælpemidler søges disse tilvejebragt ved nærmeste pårørende.

3.4 Planlagt indlæggelse

Borgeren medbringer vedkommendes personligt tilpassede hjælpemidler. Hospitalet udlåner standardhjælpemidler under indlæggelse.

3.5 Tvivl om myndighedsforpligtelsen mellem kommune og hospital ved levering af behandlingsredskaber og hjælpemidler

I tvivlstilfælde om, hvem der har myndighedsforpligtelsen ved levering af behandlingsredskaber og hjælpemidler hos borgere, der efter en faglig vurdering har et berettiget behov, er det den myndighed, der har tættest kontakt med borgeren, som i givet fald umiddelbart skal levere det nødvendige behandlingsredskab eller hjælpemiddel til borgeren. Betalingsspørgs-

mål afklares efterfølgende mellem de involverede myndigheder.

Tvilstilfælde afklares i første omgang lokalt. Hvis dette ikke er muligt drøftes det i Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet. Hvis tvilstilfældet fortsat er uafklaret forelægges det:

- 1) Det Sociale Nævn,
- 2) Patientklagenævnet,
- 3) Ministeriet for sundhed og forebyggelse og/eller Velfærdsministeriet.

Såfremt en borger ud fra en faglig vurdering ikke har et berettiget behov for et behandlingsredskab eller hjælpemiddel jf. lovgivningen, må dette betales af borgeren selv.

3.6 Transport af hjælpemidler

Det er den part, der har myndighedsansvaret for at udlåne et hjælpemiddel eller behandlingsredskab, der har ansvaret for at levere og afhente det. Den ansvarlige part vurderer, i hvilket omfang borgeren selv har mulighed for at afhente og returnere det udlånte hjælpemiddel eller behandlingsredskab.

3.7 Telefonliste til fagpersoner

Det aftales, at der med henblik på at lette kontakten og etablere relevante netværk, opbygges en telefonliste til de kommunale og regionale hjælpemiddelafdelinger [[bilag 4.1](#)].

Krav 4

Hvordan parterne sikrer nødvendig instruktion af patienten i brug af hjælpemidler og behandlingsredskaber, og at patienten har adgang til at få svar på spørgsmål herom.

4.1 Rådgivning og instruktion

Ansvaret for instruktion og generel rådgivning påhviler den instans, der har myndighedsansvaret jf. krav 2.

4.2 Afprøvning og opfølgning

Ansvaret for afprøvning og opfølgning påhviler den instans, der har myndighedsansvaret. Ved behov for opfølgning aftales dette i hvert enkelt tilfælde.

Opstår der tvivlsspørgsmål eller ændres behovet kontaktes den instans, der har myndighedsansvaret.

Hospital og kommuner kan indgå aftaler om at hjælpe med opfyldelse af hinandens forpligtelser, hvor det er hensigtsmæssigt.

Krav 5

Hvordan parterne følger op på aftalen.

5.1 Organiseringen af den generelle opfølgning af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet:

5.1.1 Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet

Der er nedsat et centralt tværsektorielt samarbejdsråd mellem regionens 19 kommuner, hospitalsenhederne og Regionalt Sundhedssamarbejde på hjælpemiddelområdet.

Det Regionale Samarbejdsråds medlemmer består af:

- 1 kommunal repræsentant fra hver af de 6 klynger
- 4 repræsentanter fra hospitalsenhederne
- 3 repræsentanter fra Region Midtjylland (Regionalt Sundhedssamarbejde) som varetager sekretariatsfunktion

Formandskabet er delt mellem kommune og region.

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet refererer til Sundhedsstyregruppen.

Det Regionale Samarbejdsråds kommissorium/opgaver:

1) Opgavevaretagelse på det operationelle niveau:

- afklaring af lokale/regionale tvister vedr. tolkning af afgrænsningscirkulæret jf. krav 3 om tvivl om myndighedsforpligtigelsen
- udarbejdelse af håndbog – formål: et dynamisk afklaringsværktøj til brug i tvivlstilfælde. Herunder skal bl.a. udarbejdes en begrebsafklaring af kernebegreber.

2) Opgavevaretagelse på det strategiske niveau:

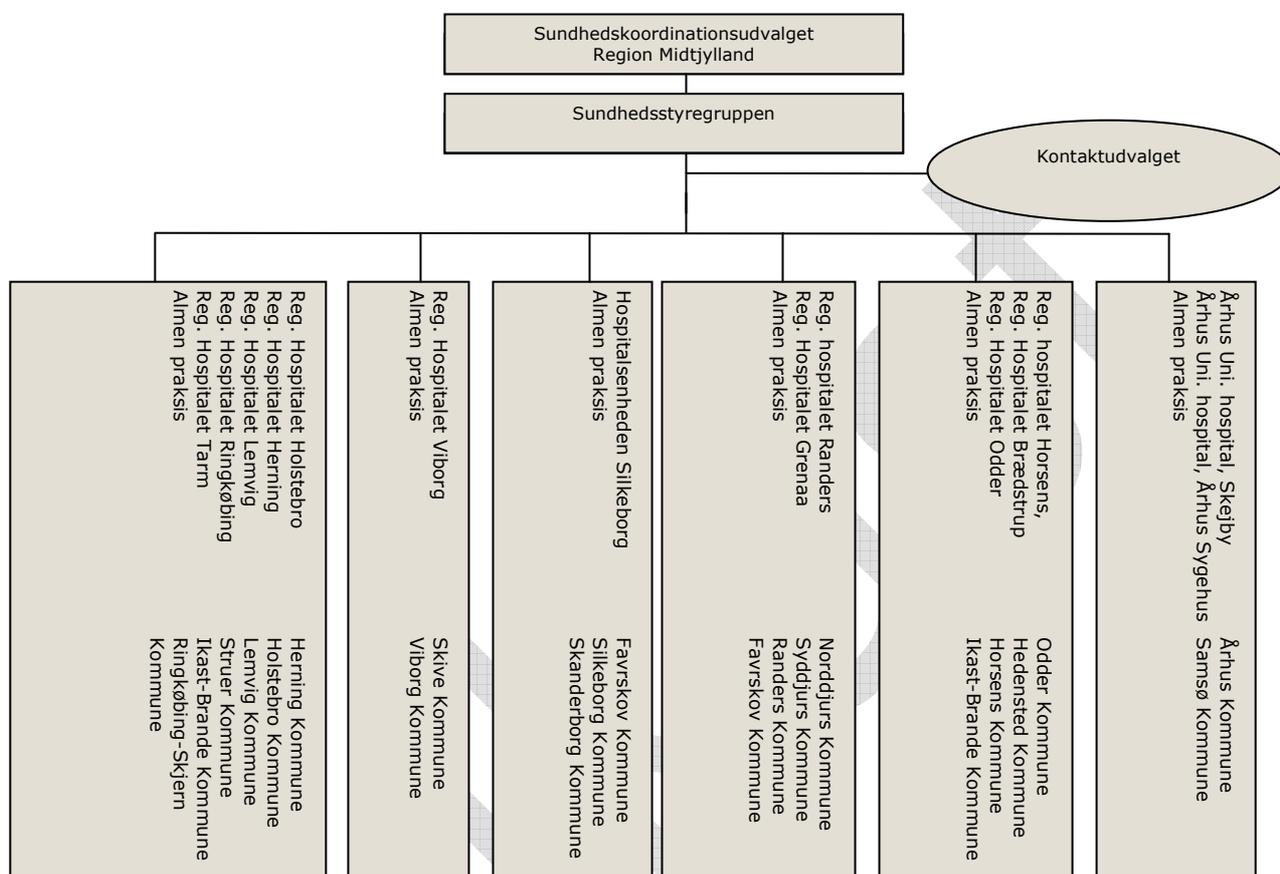
- overordnet regional drøftelse af den lokale planlægning og styring af kapacitet i de regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter
- fortsat uddybning/præcisering, opstilling af konkrete handleplaner og udvikling af sundhedsaftaler vedr. hjælpemiddelområdet (fast punkt på dagsordenen). Herunder udarbejdelse af en beskrivelse af opfølgning på kvaliteten af leveringstider
- inspirationsforum for udvikling af kompetencer hos involveret personale i primær og sekundær sektor (fælles skolebænk)
- følger den decentrale implementering af sundhedsaftalen ved medlemmernes tilbagemelding fra de lokale klynger
- udvælgelse af de(t) årlige emne/fokusområde for evaluering af aftalen
- udarbejdelse af monitoreringsplan, herunder udpegning af monitoreringsparametre/nøgletal for aftalen.

Møde minimum 4 gange årligt og ad hoc ved presserende uenigheder af tolkning af afgrænsningscirkulæret.

Medlemmerne er forpligtigede til at informere de lokale styregrupper for at sikre sammenhæng mellem de 3 niveauer i mødestrukturen.

5.1.2 Opfølgning i de lokale styregrupper

De lokale styregrupper, som er nedsat i de 6 klynger i regionen har det overordnede ansvar for opfølgning og koordinering af sundhedsaftalerne i den lokale klynge, herunder også aftalen vedr. hjælpemiddelområdet.



Figur 1: Oversigt over de seks klynger

Den lokale styregruppes medlemmer består af:

- Hospitalsledelsen eller repræsentanter fra denne
- Administrativ ledelsesrepræsentant for klyngens kommuner
- Repræsentanter fra almen praksis ved praksiskonsulenter
- Repræsentanter fra Region Midtjylland afdelingen for Regionalt Sundhedssamarbejde.

Disse møder afholdes minimum 2 gange årligt.

5.1.3 Lokale faglige følgegrupper

Under de lokale styregrupper er i nogle klynger nedsat faglige følgegrupper, enten samlet for alle sundhedsaftalerne eller for hver af sundhedsaftalerne. Denne mulighed er præciseret i de bilaterale aftaler.

Hvor der findes faglige følgegrupper er disse ansvarlige for at sikre gennemførelsen af beslut-

ningerne i den lokale styregruppe.

Medlemmerne er faglige ledelsesrepræsentanter med ansvar for hjælpemiddelområdet. I dette tilfælde ledende terapeuter i primær og sekundær sektor.

Den faglige følgegruppe mødes fra 2-4 gange årligt.

5.2 Implementering af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet

Overordnet følger Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet den decentrale implementering.

Den lokale styregruppe er ansvarlig for implementeringen af aftalen, men har i nogle tilfælde uddelegeret den konkrete planlægning og udførelse af implementeringen til den lokale faglige følgegruppe.

5.3 Monitorering af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet udpeger de centrale monitoreringsparametre/nøgletal, mens der i de lokale styregrupper evt. udpeges lokalt udvalgte monitoreringsparametre. Eventuelle standarder og indikatorer fra Den Danske Kvalitetsmodel skal indgå i planen.

Udmeldingen skal ske senest den 1. oktober året før, registreringen skal foretages.

Både i Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet og på de halvårslige lokale styregruppemøder vil der som fast dagsordenspunkt være diskussion af monitoreringsplanen.

5.4 Evaluering af sundhedsaftalen vedr. hjælpemiddelområdet

En gang i aftaleperioden laves en slutevaluering. Som led i slutevalueringen gennemgås en audit. Efter to år udarbejdes en midtvejsstatus.

Endvidere sættes der hvert år særligt fokus på et eller flere fælles regionale evalueringsområder, hvor hospitaler og kommuner leverer data til en samlet evaluering. Evalueringsområdet skal være et relevant tværgående tema, som giver mening til sammenhængen i sundhedsaftalerne, og temaet kan godt strække sig over flere år.

Indsatsområderne udvælges af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet og indstilles af Sundhedsstyregruppen til Sundhedskoordinationsudvalgets godkendelse.

Kapitel 6: Ankemuligheder og procedure

6.1. Hjemmesygepleje, jf. sundhedslovens § 138

1A. Sundhedsvæsenets Patientklagenævn behandler klager over den faglige virksomhed, der udføres af personer inden for sundhedsvæsenet, herunder hjemmesygeplejersker og social- og sundhedsassistenter.

Klagerne behandles typisk i henhold til autorisationslovens § 17, hvorefter en statsautoriseret sundhedsperson under udøvelsen af sin virksomhed er forpligtiget til at udvise omhu og samvittighedsfuldhed.

Patientklagenævnet kan give udtryk for sin opfattelse af sagen, herunder eventuelt fremsætte kritik over for den pågældende sundhedsperson og personer, der handler på disses ansvar, eller søge iværksat andre sanktioner.

Klage skal være indgivet inden 2 år efter det tidspunkt, hvor klageren var eller burde være blevet bekendt med det forhold, der klages over, dog senest 5 år efter den dag, hvor klageforholdet har fundet sted.

Patientklagenævnets afgørelser kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

1B. Der ydes erstatning efter reglerne om patientforsikring til patienter eller efterladte til patienter, som her i landet påføres skade i forbindelse med undersøgelse, behandling o.lign., som er foretaget af autoriserede sundhedspersoner i forbindelse med levering af kommunale sundhedsydelser efter sundhedsloven eller på vegne af disse.

Den kommunale hjemmesygepleje, der udføres af sygeplejerske eller social- og sundhedsassistenter i henhold til sundhedslovens § 138, er omfattet af reglerne om patientforsikring.

Erstatningsordningen gælder for skader, som skyldes undersøgelse og behandling, og den gælder kun, hvis erstatningen overstiger 10.000 kr.

Hvis disse betingelser er opfyldt, kan der ydes erstatning, hvis skaden med overvejende sandsynlighed bl.a. er forårsaget på følgende måde:

- Hvis det må antages, at en erfaren specialist på det pågældende område under de i øvrigt givne forhold ville have handlet anderledes ved undersøgelse, behandling e.lign, hvorved skaden kunne være undgået
- Hvis skaden skyldes fejl eller svigt i teknisk apparatur, redskaber eller andet udstyr, der anvendes ved eller i forbindelse med undersøgelse, behandling e.lign.
- Hvis skaden ud fra en efterfølgende vurdering kunne være undgået ved hjælp af en anden til rådighed stående behandlingsteknik eller behandlingsmetode, som ud fra et medicinsk synspunkt ville have været lige så effektiv til behandling af patientens symptomer

Skader indtrådt i 2007 eller senere skal anmeldes 3 år efter, at patienten har fået kendskab til skaden.

Der gælder dog en absolut forældelsesfrist på 10 år.

Patientforsikringens afgørelse kan indbringes for Patientskadeankenævnet, der har den endelige administrative afgørelse.

Klage til Patientskadeankenævnet indgives inden 3 måneder efter, at klageren har fået meddelelse om afgørelsen.

6.2. Genoptræning, jf. sundhedslovens § 140

2A. Sundhedsvæsenets Patientklagenævn behandler klager over den faglige virksomhed, der udføres af de ved særlig lovgivning autoriserede personer inden for sundhedsvæsenet.

De ved særlig lovgivning autoriserede personer inden for sundhedsvæsenet omfatter bl.a. følgende uddannelseskategorier:

Læger
Sygeplejersker
Terapiassistenter (ergoterapeuter og fysioterapeuter)
Kliniske diætister
Kiropraktorer

Persongrupper, som ikke har autorisation efter særlig lovgivning og som umiddelbart deltager i behandling og/eller pleje inden for sundhedsvæsenet er ligeledes omfattet af Patientklagenævnets kompetenceområde og omfatter bl.a. følgende uddannelseskategorier:

Plejere
Sygehjælpere
Plejhjemsassistenter
Social- og sundhedsassistenter

I det omfang de anførte personer som led i deres faglige virksomhed forestår genoptræning af patienter, er deres virksomhed omfattet af Patientklagenævnets kompetenceområde.

Der henvises i øvrigt til det under pkt. 1A anførte.

2B. Skader opstået i forbindelse med genoptræning inden for de kommunale sundhedsordninger i henhold til sundhedsloven er omfattet af reglerne om patientforsikringen, såfremt genoptræningen er foretaget af en autoriseret sundhedsperson eller på vegne af denne.
Der henvises i øvrigt til det under pkt. 1B anførte.

6.3. Støtte til hjælpemidler, forbrugsgoder m.m. jf. lov om social service § 112 og 113

3A. Kommunens afgørelser om hjælpemidler kan indbringes for det sociale nævn.

Klagen til det sociale nævn skal ske inden 4 uger efter, at klageren har fået meddelelse om afgørelsen.

3B. Det sociale nævns afgørelser kan ikke indbringes for anden administrativ myndighed.

Ankestyrelsen kan dog på baggrund af en klage optage en sag til behandling, når Ankestyrelsen skønner, at sagen har principiel eller generel betydning.

Det er kun den person som afgørelsen vedrører, eller kommunen, der kan anmode Ankestyrelsen om at optage sagen til behandling.

Klagen til Ankestyrelsen skal ligeledes ske inden 4 uger, at klageren har fået meddelelse om afgørelsen.

6.4. Særligt vedrørende autoriserede sundhedspersoner

Autoriserede sundhedspersoner er undergivet tilsyn af Sundhedsstyrelsen.

Der kan således ske indberetning til Sundhedsstyrelsen af forhold vedrørende den pågældende sundheds-persons erhvervsudøvelse, som man finder kritisabel.

Der påhviler herefter Sundhedsstyrelsen nærmere at undersøge forholdet.

En eventuel klagesag kan i yderste tilfælde medføre fratagelse af autorisationen og straf i form af bøde m.v.

6.5. Patientkontorer

Der er i alle regioner etableret patientkontorer med patientvejledere.

Patientkontorerne skal vejlede og rådgive patienter om sundhedsvæsenets ydelser, herunder undersøgelse, behandling, pleje, genoptræning, befordring m.v.

Patientkontorerne skal bidrage til, at der sker afklaring af eventuelle misforståelser mellem patienter og sundhedspersoner i forbindelse med patientbehandlingen.

Patientkontorerne skal også bistå med vejledning og rådgivning om patientrettigheder, herunder reglerne på klage- og erstatningsområdet.

Patientkontorerne skal endvidere hjælpe patienter med videresendelse og udformning af klager eller erstatningskrav til rette myndighed.

Kapitel 7: Afgørelser fra overordnede myndigheder

Problemstillinger søges i første omgang løst lokalt ud fra principperne i afklaringskataloget. Lykkes det ikke at nå til enighed lokalt, kan sagen løftes op til drøftelse i Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet, og i sidste ende i Det Sociale Nævn/Ankestyrelsen.

Nærværende afklaringskatalog er udarbejdet på baggrund af gældende retspraksis. Afklaringskataloget er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget, hvorfor principperne i afklaringskataloget er gældende indtil der foreligger en ny "retspraksis" på området. I sådanne tilfælde tilrettes afklaringskataloget.

Link til Ankestyrelsens principafgørelser: www.ast.dk

Udkast

Kapitel 8: Bilag

Bilag 8.1. Kommissorium for Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet

Baggrund

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på udvalgets møde den 10. september 2007, at der nedsættes et (fast) samarbejdsforum mellem kommuner og region på hjælpemiddelområdet. Oprettelsen af Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet er således en effektivering af denne beslutning.

Samarbejdsrådets opgaver

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet er et centralt tværsektorielt samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet mellem regionens 19 kommuner, hospitalsenhederne og Regionalt Sundhedssamarbejde.

Rådets opgaver er følgende:

- 1) Opgavevaretagelse på det operationelle niveau:
 - a) udarbejdelse af vejledende håndbog/afklaringskatalog.
Formålet med håndbogen: at skabe et dynamisk afklaringsværktøj til brug i tvivlstilfælde på hjælpemiddelområdet. Herunder skal bl.a. udarbejdes en begrebsafklaring af kernebegreber
 - b) afklaring af lokale/regionale tvister vedr. tolkning af afgrænsningscirkulæret
- 2) Opgavevaretagelse på det strategiske niveau:
 - overordnet regional drøftelse af den lokale planlægning og styring af kapacitet i de regionale og kommunale hjælpemiddeldepoter
 - fortsat uddybning, præcisering og udvikling af sundhedsaftaler vedr. hjælpemiddelområdet samt aftale konkrete handleplaner for f.eks. leveringstider (fast punkt på dagsordenen).
 - udarbejdelse af monitoreringsplan, herunder udpegning af monitoreringsparametre/nøgletal for sundhedsaftalen
 - udvælgelse af de(t) årlige emne/fokusområde for evaluering af aftalen
 - forum for inspiration for udvikling af kompetencer hos involveret personale i primær og sekundær sektor (fælles skolebænk)
 - følger den decentrale implementering af sundhedsaftalen ved medlemmernes tilbagemelding fra de lokale klynger

Samarbejdsrådet mødes minimum 4 gange årligt og ad hoc ved presserende uenigheder af tolkning af afgrænsningscirkulæret.

Medlemmerne er forpligtigede til at informere de lokale styregrupper på klyngeniveau for at sikre sammenhæng mellem de 3 niveauer i mødestrukturen.

Det Regionale Samarbejdsråd på hjælpemiddelområdet refererer til Sundhedsstyregruppen.

Samarbejdsrådets sammensætning:

Det Regionale Samarbejdsråds medlemmer består af:

- 1 kommunal repræsentant fra hver af de 6 klynger + 1 sygeplejerske tilknyttet ad hoc
- 5 repræsentanter fra hospitalsenhederne (heraf 1 sygeplejerske tilknyttet ad hoc)
- 3 repræsentanter fra Region Midtjylland (Regionalt Sundhedssamarbejde)

Der er delt formandskab, og der udpeges en formand blandt de kommunale repræsentanter og en formand fra Regionalt Sundhedssamarbejde, som også varetager sekretariatsfunktionen. Der udpeges suppleanter for de kommunale og regionale repræsentanter.

Udkast

Bilag 8.2: Pjece om behandling på privathospital

Pjece om behandling på privathospital – hvem betaler for hjælpemidler og står for genoptræning? (udkast)

Kommuner og Regionens sygehuse oplever at få henvendelser fra borgere, som har valgt selv at betale for at blive behandlet på et privat hospital eller klinik.

Henvendelserne drejer sig typisk om spørgsmål vedr. lån af hjælpemidler og genoptræning.

Borgerens rettigheder er:

Hvis du selv vælger at blive behandlet på et privathospital for egen regning, skal du selv sørge for hjælpemidler, apparatur og behandlingsredskaber.

Hvis en læge vurderer, at du har behov for genoptræning efter udskrivelse, skal dit lokalsygehus vurdere, om du kan få genoptræning på sygehuset eller i kommunen eller om du selv skal sørge for genoptræning.

Hjælpemidler

Hvis du har valgt selv at betale for at blive behandlet på et privathospital eller en privat klinik, skal du selv betale for de hjælpemidler, som kan være nødvendige at anvende i perioden efter behandlingen, eks. krykstocke.

Privathospitalet kan give rådgivning om dit samlede behandlingsforløb.

Genoptræning

Hvis privathospitalet/klinikken skønner at der kan være behov for genoptræning, sender lægen en henvisning til det regionale sygehus som er tættest på din bopæl. Det regionale sygehus vil indkalde til ambulant besøg, hvor de vurderer dit behov for genoptræning. Herefter udfærdiger sygehuset en genoptræningsplan.

Er du henvist til specialiseret ambulant genoptræning, kan du frit vælge mellem genoptræningstilbud på alle sygehuse i Danmark, der kan tilbyde den genoptræning, du har behov for. Sygehuse i andre regioner, end den du bor i, har dog ret til at afvise dig, hvis de ikke har plads.

Er du henvist til almen ambulant genoptræning, kan du frit vælge mellem din egne kommunes genoptræningstilbud og genoptræning på andre kommuners egne institutioner. Andre kommuner har dog ret til at afvise dig, hvis de ikke har plads.

Din kommune kan rådgive dig om dine valgmuligheder i forhold til almene ambulante genoptræningstilbud.

Er du henvist til egen træning har din genoptræningsplan alene til formål at understøtte din egentræning samt at informere din praktiserende læge og din kommune.

Kørsel til genoptræning:

Du kan kontakte din kommune for oplysninger om gældende regler for kørsel og kørselsgodtgørelse i forbindelse med genoptræning.

Udkast