

Gäller för: Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi
Innehållsansvar: Carina Göransson, (cargo4), Specialistarbetsterapeut
Granskad av: Ulrika Cederberg, (ulrce), Verksamhetsutvecklare
Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-07-11

Giltig till: 2027-07-10

Hjälpmedel – Riskanalys vid förskrivning – ARB och FYS

Förändringar sedan föregående version

Förtydligande av vad som skrivs under sökordet Hjälpmedel i Melior

Bakgrund

Under förskrivningsprocessen görs riskanalys vid förskrivning, uppföljning och utskrivning.

Syftet med en riskanalys är att förskrivaren identifierar och värderar risker i samband med hjälpmedelsförskrivning.

Vid förskrivning beskriv och motivera eventuella kvarvarande risker i Melior, förslagsvis under sökord: **Bedömning**

Någon av nedanstående alternativ skall alltid dokumenteras under förslagsvis sökord: **Hjälpmedel**, i översta rutan som är tom

- Ingen risk för skada/tillbud
- Viss risk för skada/tillbud
- Betydande risk för skada/tillbud (skrivs sällan då man inte förskriver hjälpmedel vid betydande risk)

I och med att riskanalysen alltid utgår från bedömning så skall det stå med. Exempel på hur detta kan skrivas, se nedan

Hjälpmedel

: Viss risk för skada/tillbud se bedömning

Utförande

I din riskanalys skall du utgå ifrån

Vad kan hända?

- Fallolycka - Glömmer bromsa rollator
- Klämskada - Fastnar med kroppsdel i sänggrind
- Trycksår - Ändrat inställning på antidecubitusmadrass
- Fraktur - Välter med hygienstol
- Muskelsvaghet - Inaktivitet på grund av användning av rullstol

Vad är orsakerna till att det skulle kunna hända?

- Felaktig användning utifrån bruksanvisning
- Bristande följsamhet till givna instruktioner
- Psykisk eller kognitiv funktionsnedsättning
- Omgivningsfaktorer; fysisk miljö, bristande personligt stöd
- Uppföljning och service kan inte säkerställas; utomlänspatient, person som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

Vad blir konsekvenserna om det händer?

Hur sannolikt är det att det händer?

Konsekvens om hjälpmedlet inte förskrivs?

Modell för bedömning av behov av fortsatt uppföljning

Vid uppföljning och/eller utskrivning skall riskanalys samt ställningstagande till överrapportering göras utifrån nedanstående modell. Detta skall dokumenteras i Melior, förslagsvis under sökord **Hjälpmedel - Uppföljning**.

Analys av hjälpmedlets funktion och nytta utifrån uppsatta mål	Analys av risk utifrån användning och hantering enligt hjälpmedlets bruksanvisning
1. Funktion och nytta är uppnått enligt uppsatta mål	1. Sannolikt ingen risk för tillbud eller skada
2. Osäkerhet vad gäller hjälpmedlets framtida funktion och nytta föreligger	2. Viss risk för tillbud eller skada
3. Ytterligare instruktion/träning krävs för att nyttan ska kunna bedömas	3. Betydande risk för tillbud eller skada

1. Uppföljning behövs inte

Uppföljningsansvaret enligt förskrivningsprocessen kan avslutas när du i din analys kommer fram till att funktion och nytta med hjälpmedlet är uppnått enligt uppsatta mål och det sannolikt inte finns risk för tillbud eller skada vid användning och hantering enligt hjälpmedlets bruksanvisning. Du ska också vara säker på att patient (eller närstående eller personal) har förstått information och instruktion samt kan ta ansvar för att kontakta den ansvarige vårdgivaren om behovet förnyas eller förändras.

Bedömningsresultatet ska dokumenteras men du behöver inte rapportera vidare till en annan vårdgivare.

2. Uppföljning kan behövas

När du i din analys kommer fram till att hjälpmedlets framtida funktion och nytta är osäker eller att det finns risk för skada eller tillbud vid användning och hantering enligt hjälpmedlets bruksanvisning, ska du ta ställning till om det behövs uppföljning.

Faktorer som påverkar om och när uppföljning ska ske kan exempelvis vara diagnos, funktionsnedsättning, förväntad prognos eller övriga tillstånd (exempelvis vikt eller missbruk).

Om du bedömer att uppföljning behövs ska du planera för hur och när den ska ske. Dokumentera bedömningsresultatet och rapportera över ärendet till annan vårdgivare om hälso- och sjukvårdsansvaret för patienten inte kvarstår inom den egna verksamheten.

Om du bedömer att uppföljning inte behövs och du är säker på att patient (eller närstående eller personal) har förstått information och instruktion samt kan ta ansvar för att kontakta den ansvarige vårdgivaren om behovet förnyas eller förändras, kan uppföljningsansvaret avslutas. Bedömningsresultatet ska dokumenteras men du behöver inte rapportera vidare till en annan vårdgivare.

3. Uppföljning behövs

När du i din analys kommer fram till att ytterligare instruktion eller träning behövs för att nytta ska kunna bedömas eller det finns betydande risk för tillbud eller skada vid användning och hantering enligt hjälpmedlets bruksanvisning ska du planera för återkommande uppföljning. Dokumentera bedömningsresultatet och rapportera över ärendet till annan vårdgivare om hälso- och sjukvårdsansvaret för patienten inte kvarstår inom den egna verksamheten.

Informationen hämtad från [Beslutsstöd för hjälpmedelsförskrivning i Västra Götaland](#).

Beslutsstödet är en del av Handbok för förskrivning av personliga hjälpmedel i Västra Götaland

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Innehållsansvar: Carina Göransson, (cargo4),
Specialistarbetsterapeut

Granskad av: Ulrika Cederberg, (ulrce), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9807-1076540875-171

Version: 3.0

Giltig från: 2025-07-11

Giltig till: 2027-07-10