

OMSORGSFÖRVALTNINGENS VERKSAMHETSHANDBOK

Fastställt av
Thomas Tryggvesson
Förvaltningschef

Dokumentansvarig
Camilla Arvidsson
Medicinskt ansvarig för rehabilitering

Datum
2014-12-03 1 (11)

Riktlinjer för medicintekniska produkter

Rutiner och ansvarfördelning

Syftet med att ta fram riktlinjer för hantering och användning av medicintekniska produkter (MTP) är att klargöra och underlätta hanteringen och användningen samt tillförsäkra vårdtagaren en kvalitetssäkrad vård inom området. Riktlinjer ska svara för följande uppgifter:

- Att endast säkra och medicinskt ändamålsenliga produkter används
- Att produkterna är kontrollerade och korrekt installerade innan de tas i bruk
- Att personalen är kompetent att använda och hantera produkterna
- Att produkterna underhålls regelbundet
- Att bruksanvisning och teknisk dokumentation finns tillgängliga
- Att produkterna utsträngas när de inte längre får användas

Definition av medicinteknisk produkt

En medicinteknisk produkt (MTP) är en produkt som enligt tillverkarens uppgift ska användas separat eller i kombination med annat, för att hos människor enbart eller i huvudsak:

- Påvisa, förebygga, behandla eller lindra en sjukdom
- Påvisa, förebygga, behandla, lindra eller kompensera en skada eller ett funktionshinder
- Undersöka, ändra eller ersätta anatomin eller en fysiologisk process (Lagen om medicintekniska produkter 1993:584)

Medicintekniska produkter (MTP) indelas i tre grupper

1. Medicinteknisk utrustning

T ex blodsockermätare, infusionspumpar, Hb-apparater, antidecubitusmadrasser, oxygenkoncentratorer, sugar, bladderscanner

2. Arbetstekniska hjälpmedel

T ex elektrisk höj- och sänkbar säng, sänglyftar, personlyftar, duschvagnar, duschstolar, transportrullstolar

3. Individuellt utprovade hjälpmedel

T ex rullstolar, gånghjälpmedel



Kalmar kommun har sedan Ädelreformen 1992 haft ansvar för individuellt utprovade hjälpmedel inom de särskilda boendeformerna. Från och med 080101 ansvarar Kalmar kommun även för hemsjukvård, rehabilitering och tekniska hjälpmedel i ordinärt boende.

Socialstyrelsen ansvarar för tillsynen som rör användningen av medicintekniska produkter i enlighet med SOSFS 2008:1. Av föreskriften framgår bland annat hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar för förskrivning, val av lämpliga produkter, ibruktagande, underhåll, användning och utrangering av medicintekniska produkter.

Läkemedelsverket har också ett tillsynsansvar för medicinteknisk utrustning sedan 2001, med utgångspunkt produkter och produktutveckling.

I föreskriften framgår också att den som använder medicintekniska produkter ska ha den kunskap som behövs om produkternas funktion, om risker vid användningen och om åtgärder för att begränsa omfattningen av skador m.m. om en olycka inträffar.

Personal som använder medicinteknisk utrustning ska utan dröjsmål ta produkten ur bruk och rapportera till områdesansvarig arbetsterapeut/sjukgymnast om produkten inte fungerar optimalt, är trasigt eller slitet.
(se Rutin för kontroll av hjälpmedel)

Rapportering av olyckor och tillbud med medicinteknisk utrustning sker till medicinskt ansvarig sjuksköterska, medicinskt ansvarig för rehabilitering och till förskrivaren, enligt gällande tillbudsrapportering inom omsorgsförvaltningen i Kalmar kommun.

Ansvarsnivåer

Gällande lagtext:

SOSFS 2008:1 (om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården)

)

SOSFS 1993:584 (Lagen om medicintekniska produkter)

1. Verksamhetschefens ansvar regleras i SOSFS 1997:8 och SOSFS 2008:1 §6.

2. Medicinskt ansvarig sjuksköterska/ medicinskt ansvarig för rehabilitering har ett tillsynsansvar avseende kommunal hälso- och sjukvård. MAS/MAR ska utreda tillbud och skador samt till Socialstyrelsen anmäla händelser som faller under Lex Maria (felaktig användning eller felaktigt underhåll av medicintekniska produkter) och till Läkemedelsverket och den berörde tillverkaren eller dennes representant anmäla händelser med medicintekniska produkter som orsakat skada eller tillbud.

3. MAR tillsammans med verksamhetschef och enhetschef inom HSL-enheten ansvarar för att ta fram förslag till riktlinjer och interna rutiner för medicintekniska produkter, som fastställs av omsorgsnämnden.

Verksamhetschef och enhetschef inom HSL-enheten ansvarar för inköp av medicintekniska produkter.

Enhetschef inom HSL-enheten ansvarar också för att informera personalen inom HSL-enheten och berörda enhetschefer om förändringar i avtal, lagar, föreskrifter, rutiner och ekonomiska förutsättningar som påverkar hanteringen av medicinteknisk utrustning.

4. MTP-ansvarig sjuksköterska ansvarar, tillsammans med MAS och verksamhetschef, för kontroll och registrering av MTP-produkter i grupp 1.

5. Enhetschef SOL och HSL ansvarar för att informera nyanställd personal/vikarier om gällande rutiner för hjälpmedel inom omsorgsförvaltningen och här omfattas även information om ”Rutin för kontroll av hjälpmedel”.

6. Förskrivarens ansvar:

Förskrivning och utprovning av individuella hjälpmedel sker huvudsakligen enligt de kommungemensamma riktlinjer som tagits fram av Kommunernas Hjälpmedels Samverkan (KHS) och representanter från de olika kommunerna och beslutats av omsorgsnämnderna för länets kommuner (se Förskrivningsanvisningar och Handbok – rutiner vid hjälpmedelshantering.)

Riktlinjerna revideras regelbundet och förbereds i produktgrupper med förskrivare från de olika kommunerna och KHS, och sammanställs i en länsövergripande hjälpmedelsgrupp med representanter från olika kommuner och KHS.

7. Omsorgspersonalen har ansvar för att veta hur ett hjälpmedel som används fungerar och riskerna som finns kring användandet.

I ansvaret ingår också att rapportera om ett hjälpmedel inte fungerar optimalt, är trasigt eller slitet och i sådana fall omgående ta det ur bruk.

Förskrivarna i Kalmar kommun följer huvudsakligen de riktlinjer som anges i de Kommungemensamma förskrivningsanvisningarna. Om inget annat anges gäller riktlinjerna både i vård- och omsorgsboende och i ordinärt boende.

Följande förtydligande gäller för Omsorgsförvaltningen i Kalmar kommun:

Stimulatorer för smärtlindring, TENS 04 27 06

I vård- och omsorgsboende saknas tidsbegränsning men med ett uppföljningsansvar var sjätte månad. Batterier, elektrodsalva, gel, häfta och elektrodplattor tillhandahålls kostnadsfritt under utprovningstiden, men är därefter egenvård-produkter.

Hjälpmedel för sinnesstimulering, 04 27 18

I varje enskilt fall ska kontakt tas med särskild kommunal arbetsterapeut med specialkompetens inom kognitiva hjälpmedel för råd och stöd till eventuell förskrivning. Utprovningsexemplar av de vanligare hjälpmedlen för sinnesstimulering finns inom Omsorgsförvaltningen. Godkännande krävs från verksamhetschef HSL.

Tränings- och ergometercyklar, 04 48 03

Exempel på hjälpmedel som kan förskrivas är sängcykel, armcykel och manuped.

För sängcykel gäller att patienten helt eller delvis ska sitta i rullstol, inte ha restriktioner efter höftoperation och inte ha sår som innebär risk vid cykling. Patienten ska ha tillsyn under träning med sängcykel. Samutnyttjande eftersträvas, t ex vid Träffpunkter

Ståstöd, 04 48 08

Godkännande krävs från verksamhetschef HSL. Samutnyttjande eftersträvas.

Finger- och handtränings-redskap, 04 48 12

Bollar och handträningsdeg kan erhållas i samband med ett träningsprogram. Dessa är då förbrukningsmaterial. Handträningsmaterial är för övrigt egenvårdsprodukter.

Arm-, bål- och bentränings-redskap, 04 48 15

Avser viktmanchetter, cylinderkudde, sussydrag och psoaskuddar.

I första hand ska befintlig utrustning användas, t ex små PET-flaskor fyllda med vatten och ihoprullat påslakan. För ordinärt boende kan förskrivning ske under högst sex månader i samband med ett träningsprogram. För vård- och omsorgsboende saknas tidsbegränsning men med uppföljningsansvar var sjätte månad.

Tippbrädor, 04 48 21

Godkännande krävs från verksamhetschef HSL. Samutnyttjande eftersträvas.

Hjälpmedel för placering(lagring) av kroppen under behandling, 04 48 27

Kan förskrivas för positionering/lagring i säng/stol. I första hand ska befintlig bäddutrustning användas t ex handdukar, lakan och kuddar. Psoaskudde kan förskrivas som korttidslån under högst tre månader men är därefter egenvårdsprodukt. Godkännande krävs från enhetschef rehab.

Gördel-Sacro-Iliaca ortos, 06 03 03

Egenvårdsprodukt.

Övre extremiteter, finger-, hand- och armbågsled, 06 06 03, 06 06 06, 06 06 09, 06 06 12, 06 06 13, 06 06 15, 06 06 18, 06 06 19

Viloortos för att motverka spasticitet för patienter i vård- och omsorgsboende utprovas och förskrivs av kommunens arbetsterapeut. I första hand används prefabricerade viloortoser. Viloortos i vård- och omsorgsboende erhålls kostnadsfritt. I övriga fall och i ordinärt boende kontaktas arbetsterapeut inom primärvården. Mjuka ortoser är egenvårdsprodukter

Nedre extremiteter, fot- och knäled, 06 12 06, 06 12 09

Egenvårdsprodukt.

Toalettstolsförhöjningar, fristående 09 12 12

På varje korttidsboende ska finnas en fristående toalettförhöjning att disponera som tillhandahålls via arbetsterapeut/sjukgymnastkontakt. Provas ut/ställs in av arbetsterapeut eller sjukgymnast.

Toalettstolsförhöjningar, lösa tillsatser, 09 12 15

Egenvårdsprodukt. Exempel är portabel ”resetoalettförhöjning”.

Bad- och duschstolar (med eller utan hjul) badbrädor, pallar, sitsar och ryggstöd, 09 33 03

Duschstol kan förskrivas om patienten har behov av duschstolens armstöd och/eller ryggstöd.

Badbritsar, duschbord och skötbord, 09 33 12

Godkännande från verksamhetschef HSL krävs.

Rollatorer, 12 06 06

Kan förskrivas till patient med förflyttningssvårigheter, då annat gånghjälpmedel inte ger tillräckligt stöd för säker förflyttning. Storhjulig rollator kan endast förskrivas efter godkännande av enhetschef rehab i fall där förflyttning med rollator med standardhjul inte kan göras utomhus på grund av mycket ojämn terräng i närmiljön, eller då rollator med standardhjul bedöms ge otillräckligt stöd på grund av patientens funktionsnedsättning. Rollator endast för varutransport kan inte förskrivas. Tillbehör såsom korgar och brickor lämnas ut vid ett tillfälle. Vid förlust eller om brickan/korgen går sönder får patienten köpa en ny. Om patienten kan gå ut och in ur sin bostad obehindrat med sin rollator kan dubbelutrustning inte godkännas. Vid behov av dubbelutrustning i tveksamma fall kontaktas enhetschef rehab. I första hand förskrivas en rollator av modell Futura, om rollatorn mestadels kommer att användas inomhus eller köras på asfalt utomhus. Rollator med underarmstöd eller hemiplegistöd samt rollatorer anpassade för tunga brukare räknas som A-hjälpmedel och förskrivas genom KHS.

Eldrivna rullstolar 12 21

Innan ärendet lyfts i elrullstolsgruppen ska besök göras i den aktuella användarmiljön av ansvarig arbetsterapeut och sjukgymnast. Preliminärt beslut ska inhämtas vid ett möte med elrullstolsgruppen, där verksamhetschef HSL ytterst beslutar. Preliminärt beslut krävs innan utprovning initieras. Elrullstol kan förskrivas till patient som på grund av varaktiga och/eller progredierande funktionsnedsättning inte kan, utan stora svårigheter, förflytta sig med manuell rullstol och inte med en manuell rullstol kan tillgodose sina förflyttningsbehov. Brist eller avsaknad av allmänna kommunikationer eller bil utgör i sig inte skäl för förskrivning. Allmänt nedsatt uthållighet/orkeslöshet eller långa avstånd till samhällets allmänna service berättigar inte förskrivning av elrullstol. Dessutom ska följande uppfyllas:

- Behovet ska vara frekvent året om och användningstiden minst 50 timmar för elrullstol som används utomhus och minst 25 timmar för elrullstol som endast används inomhus.
- Elrullstol ska möjliggöra avsevärt ökad självständighet i det dagliga livet.
- Behovet kan inte täckas med färdtjänst. Klarar patienten att gå en kortare sträcka, ca 75m, och återhämta sig inom rimlig tid är inte elrullstol aktuellt.

Eldrivna vårdarmanövrerade rullstolar, 12 21 21

Särskild blankett för signering ska användas.

Om patientens förflyttningsbehov inte kan tillgodoses med manuell rullstol kan erullstol med vårdarstyrning förskrivas:

- då vårdaren har nedsatt fysisk kapacitet
- vid hög brukarvikt eller kraftigt lutande sittande hos brukaren
- vid kraftigt kuperad terräng.
- vid speciella behov t ex oro

Dessutom ska behovet vara frekvent, minst 3 gånger/vecka.

Drivaggregat till rullstolar, 12 24 09

Särskild blankett för signering ska användas.

Glidbrädor, glidmattor, draglakan och vändningsmattor, 12 31 03

För ordinärt boende kan högst två uppsättningar glidlakan och draglakan förskrivas under en två-årsperiod. Önskas fler är dessa egenvårdsprodukter.

Glidlakan och draglakan är basutrustning i vård- och omsorgsboende och korttidsboende.

Stationära personlyftar/tak-, vägg- eller golvmonterade personlyftar, 12 36 15

I första hand ska Liko Free-Span-lyftarna användas.

Hjälpmedel för intag av föda och dryck, 15 09

Här avses t ex pipmugg, tallrik med pet-i-emot-kant, anpassade bestick, smörgåsplatta, antihalkplatta och förstorade grepp vilka i ordinärt boende är egenvårdsprodukter. På korttidsboenden och i vård- och omsorgsboende är det basutrustning.

Elektriskt inställbar stol, 18 09 03

Förskrivning ska möjliggöra att patienten blir helt självständig i hushållsaktiviteter.

Kan även förskrivas vid palliativ vård. Godkännande från verksamhetschef HSL krävs.

Sittanpassning, säten, sittkuddar, 18 09 30

Coxitdynor förskrivas endast som korttidslån till höftplastikpatienter.

Rullstolsdynor, 18 09 30, 18 09 33

Dubbelförskrivning av dynöverdrag kan vara aktuellt vid inkontinensbesvär.

Förhöjningsdyna

Egenvårdsprodukt. Förhöjningskuddar till möbler tillhörande enheten är på korttidsboende och i vård- och omsorgsboende basutrustning.

Sängar med motoriserad reglering av sängbotten, 18 12 10

Vårdsäng kan förskrivas i följande fall:

- att patienten blir självständig vid förflyttningar till och från säng.
- att patienten vårdas i säng,
- att patienten är palliativ.

I övriga fall hänvisas ärendet till verksamhetschef HSL för beslut. Om vård-säng avslås görs alltid en bedömning av förflyttningen samt instruktion till berörd personal.

I ordinärt boende är standardmadrass ,inklusive inkontinensöverdrag, en egenvårdsprodukt. I vård- och omsorgsboende bekostar enheten standardmadrass, inklusive inkontinensöverdrag.

Bäddutrustning, 18 12 15, 18 12 21

I första hand används befintlig bäddutrustning för positionering såsom handdukar, lakan och kuddar, i andra hand kan positioneringskuddar eller liknande förskrivas. Psoaskudde kan förskrivas som korttidslån under högst tre månader och är därefter en egenvårdsprodukt.

Manuella, ställbara rygg- och och benstöd till säng, 18 12 24

Ska förskrivas i fall där det inte finns behov av att justera läget, t ex vid andnings- och cirkulationsbesvär.

Motoriserade, ställbara rygg- och benstöd till säng, 18 12 24

Förskrivas då manuellt ryggstöd är otillräckligt och där behov finns att justera läget. Motoriserade ryggstöd kan förskrivas vid förflyttningssvårigheter och ska föregås av en bedömning av patientens förflyttningsförmåga och instruktion/uppföljning av förflyttningsteknik. Kan även förskrivas vid andnings- och cirkulationsbesvär.

Sänggrindar och lyftbågar, 18 12 27

OBS! En frihetsberövande åtgärd ska alltid föregås av en vårdplanering. Intern rutin finns i Verksamhetshandboken.

Uppresning/vändningsstöd till säng, 18 12 98

Exempel är stöd- och vändhandtag, stå-upp-stöd och uppresningsstöd. För REKO-byglar skrivs arbetsorder till KHS för montering. Ansvarig förskrivare bör vara med vid monteringen av REKO-byglar.

Förhöjningsklossar, -ben och hjultillsatser, 18 15 03

Hjultillsatser för möbler tillhörande enheten på korttidsboende och i vård- och omsorgsboende basutrustning.

Portabla ramper, 18 3015

Kan förskrivas som ett korttidslån för tillfälligt bruk i hemmiljö samt för att transportera elrullstol i och ur bil. Förskrivningen får inte ersätta bostadsanpassning.

Tröskelkilar i plast för inomhusbruk

Kan förskrivas vid tillfälligt behov i högst åtta veckor. Det är viktigt med kontinuerlig uppföljning. Vid behov av förlängd tidsperiod görs ny bedömning. Innan förskrivning ska det vara utrett om bostadsanpassning för borttagning av trösklar blir beviljat. Ramperna kan också användas i de fall där fastighetsägaren motsätter sig tröskelborttagning. I första hand ska HEA:s tröskelkilar användas.

Ur och klockor, 22 27 12

Utprovningsexemplar av de vanligare hjälpmedlen i gruppen ”klockor och ur” finns inom Omsorgsförvaltningen. I varje enskilt ärende tas kontakt med sär-

skild kommunal arbetsterapeut med specialkompetens inom kognitiva hjälpmedel för råd och stöd till eventuell förskrivning. Godkännande från verksamhetschef HSL krävs.

Almanackor, kalendrar och planeringsstöd, 22 27 15

Exempel på hjälpmedel är elektrisk dygnstavla. Produkter som finns tillgängliga i öppna handeln (dvs inte via speciella hjälpmedelsföretag) betraktas som egenvårdsprodukter och kan inte förskrivas som hjälpmedel. Exempel på sådana egenvårdsprodukter är whiteboardtavla och vanlig anslagstavla.

Inför varje enskilt ärende ska kontakt tas med särskild kommunal arbetsterapeut med specialkompetens inom kognitiva hjälpmedel för råd och stöd till eventuell förskrivning. Utprovningsexemplar av de vanligare hjälpmedlen för planeringsstöd finns inom Omsorgsförvaltningen. Det finns även utprovningsexemplar av whiteboardtavla och vanlig anslagstavla inom Omsorgsförvaltningen. Godkännande från verksamhetschef HSL krävs.

Trygghetslarm och övervakningssystem

Exempel på övervakningssystem/kontrollarm är larmmattor, rörelselarm och dörrlarm.

I ordinärt boende kan larm som går till anhörig i bostaden förskrivas, t ex larmmatta.

Inmatningsenhet till datorer, 22 36

En tvärprofessionell utredning med grund i en logopedbedömning ska föregå förskrivning av anpassning. Anpassningen ska helt eller delvis kompensera för funktionsnedsättning som påverkar kommunikationsförmågan. Förändringar, som kan göras i datorns operativsystem och standardprogram, bör beaktas i första hand. Med förskrivningsbar anpassning kan menas: alternativa styrsätt (tangentbord, mus), specialprogram som kompenserar för funktionsnedsättning. Kontakta verksamhetschef HSL.

Alternativa inmatningsenheter, 22 36 12

Exempel på hjälpmedel som kan förskrivas är flexiboard, taligenkännandeenheter, skanner, ögonstyrning.

Hjälpmedel för kognitivt stöd, 22 90

Här ingår hjälpmedel som stödjer tänkandet: perception, inlärning, minne, problemlösning, språk- och abstraktionsförmåga. Exempel är bildstöd för att t ex kunna hantera pengar och planera och strukturera det dagliga livet. De kognitiva hjälpmedlen återfinns idag under olika produktgrupper: Hjälpmedel för sinnesstimulering samt Hjälpmedel för kommunikation och information. I varje enskilt ärende tas kontakt med särskild kommunal arbetsterapeut med specialkompetens inom kognitiva hjälpmedel för råd och stöd till eventuell förskrivning. Utprovningsexemplar av de vanligare hjälpmedlen för kognitivt stöd finns inom Omsorgsförvaltningen. Godkännande från verksamhetschef HSL krävs.

Fixeringsbräda, 24 18 03

Kan förskrivas i de fall där patienten blir självständig i köksaktiviteten.

Bilaga 1

Rutin för kontroll av hjälpmedel

Tekniska hjälpmedel t.ex. rullstolar, rollatorer, lyftar osv. är medicintekniska produkter. Socialstyrelsen övervakar att kommunerna har rutiner för de hjälpmedel som används inom kommunen.

Rutin avseende funktionskontroll samt bruksanvisningar ska vara dokumenterade, tillgängliga och kända av alla förskrivare. Förskrivarna informerar årligen omvårdnadspersonalen om funktion, risker och användandet av de mest förekommande tekniska hjälpmedlen. Se intern rutin – ”Årlig genomgång av tekniska hjälpmedel för omvårdnadspersonal”

Vid behov av särskild individuell information dokumenteras detta även i omvårdnadspärmen.

All omvårdnadspersonal har ett ansvar för att veta hur ett hjälpmedel fungerar, och riskerna som finns kring användandet, innan man använder det. I ansvaret ingår också att rapportera om ett hjälpmedel inte fungerar optimalt, är trasigt eller slitet. Enhetschefen ansvarar för att informera nyanställd personal och vikarie om gällande rutiner för hjälpmedel inom omsorgsförvaltningen. Här omfattas information om ”Rutin för kontroll av hjälpmedel”.

En del av ansvaret för hjälpmedel innebär att om ett hjälpmedel går sönder ska det omedelbart tas ur bruk och områdesansvarig arbetsterapeut/sjukgymnast kontaktas snarast möjligt. Avvikelse rapportering görs av områdesansvarig arbetsterapeut/sjukgymnast. Skickas till MAS/MAR.

Årlig genomgång av tekniska hjälpmedel för omvårdnadspersonal

Rullstol

- Tippskydden ska alltid vara nedfällda.
- Vid förflyttning i/ur rullstolen ska den alltid vara låst på båda sidorna.
- Kontrollera att sittdynan ligger rätt.
- Vid tiltning av komfortrullstolen ska hela sitsen tiltas. Risk finns för urglidning annars.

Lyft

- Man bör alltid vara två vid förflyttning med lyft.
- Vid förflyttningen ansvarar en för lyften och en för patientens trygghet.
- Förflytta så korta sträckor som möjligt.
- Lyften ska vara olåst vid förflyttning. Det man flyttar ifrån ska alltid vara låst.
- Förvissa dig om vilken sele som ska användas och hur den appliceras innan den används.
- Alla lyftselar är personligt utprovade och får inte lånas ut till annan person. Undantag akutselen.

Rollator

- Rollatorn ska alltid vara låst vid uppresning/nedsittning och när patienten sitter på sittplattan.

Hygienstol

- Hjulen ska vara låsta när personen sätter sig eller reser sig ur stolen.
- Fotstöden ska ALLTID sitta på stolen och vara inställda efter patienten. Risk för urglidning och skada finns annars.
- Observera att mjuksitsen ligger riktigt på sitsen för att förhindra urglidning.
- Vid stillasittande i hygienstol bör de främre hjulen riktas framåt och de bakre hjulen riktas bakåt som en extra säkerhet för att minska tipp-risken framåt. Vid stillasittande i hygienstol ska dessutom så många hjul som möjligt låsas.
- Man ska alltid ha uppsikt på patienter som sitter i hygienstolar.

Return/Turner

- Det är alltid sjukgymnast/arbetsterapeut som avgör hur många personal som behövs vid överflyttningen.
- Endast avsedd för kort överflyttning.
- Använd vårdbälte eller Returnbelt vid behov.

Rengöring

- Alla hjälpmedel ska rengöras regelbundet.
- Rutin för rengöring av hjälpmedel bör finnas.
- Vid service/reparation accepteras inte smutsiga hjälpmedel.
- Viktigast hur vi ser på hjälpmedel. Jämför med att vi aldrig skulle lägga en person i en smutsig säng. Hur skulle vi vilja ha det?

Hjälpmedel som varit i kontakt med smitta

- Ta kontakt med förskrivaren när ett hjälpmedel som varit i kontakt med smitta ska återlämnas. Hjälpmedlet ska rengöras på plats och märkas upp med en gul blankett ”Återlämning av hjälpmedel som varit i kontakt med smitta”.