HJÄLPMEDEL DALARNA
Dalarnas kommuner och
Region Dalarna

VÄGLEDNINGAR MEDICINSKA BEHANDLINGSHJÄLPMEDEL

antcar

DALARNAS HJÄLPMEDELSCENTER

Innehåll

Kontaktuppgifter 3
Kontaktuppgifter - Övrigt 3
Kostnadsansvar 4
Hjälpmedelsavgift 4
APAP 5
Bi-Level 7
CAPD - Påsdialys 9
El-stimulering vid inkontinens 12
Hemrespirator 13
Hostmaskin 16
Infusionspump intravenöst bruk 18
För att det ska fungera inför hemgång med infusionspump: 20
Vårdplanering A & O – Att diskutera med mottagande part! 20
Infusionspump – Smärtbehandling 22
Inhalator 24
Kompressionspump – stövel & ärm 29
Kompressionspump – Lympha Press 31
Nutritionspump – Sondmat Compat Ella (Nytt avtal) 34
Fördjupad Vägledning sond/PEG/KNAPP 37
Nutritionspump – Sondmat Amika (Utgående sortiment, nytt avtal se Compat Ella) 39
Oxygenutrustning 42
PEP-mask 47
Personvåg 49
Protexo - Renluftsdusch 52
Pulsoximeter 54
Sprutpump subkutant bruk 56
Sug 59

Kontaktuppgifter

Dalarnas Hjälpmedelscenter (F.d. LD Hjälpmedel) • Beställning • Felanmälan • Rådgivning	0243-49 78 70 Tele Q	
APAP/CPAP • Bokning service • Beställning masker • Felanmälan • Rådgivning	0243-49 78 65 Tele Q	
Sömnlaboratoriet Avesta	0226-49 61 37	
Lungmottagning Falun	023-49 25 27	
Syrgassköterska Falun Apotek, beställning av Syrgastuber	023-49 20 22 0771-450 450 val 1-3	
Respiratorsköterska Falun	023-49 28 95	

Kontaktuppgifter - Övrigt

Återlämning av hjälpmedel Om hjälpmedlet är trasigt ska kortfattad beskrivning medfölja För återlämning av syrgasutrustning gäller särskild rutin.	Vid Dalarnas Hjälpmedelscenter i Borlänge På Hjälpmedelscentralen i Mora På din Vårdcentral På din Mottagning	Hjälpmedlet ska vara väl rengjort! Om hjälpmedlet skickas ska det paketeras ordentligt.
Till dig som är förskrivare	www.regiondalarna.se/plus/hjalpmedel	

Kostnadsansvar

Förskrivning av hjälpmedel är en integrerad del i hälso- och sjukvårdens processer, där hjälpmedlet ska kompensera för en persons aktivitetsbegränsningar, underlätta behandling eller förebygga komplikationer.
Hjälpmedel ska inte ersätta en rehabiliterings- eller habiliteringsinsats.

- Förskrivaren betalar
- Uppföljningsansvarig är kostnadsansvarig
- Förskrivaren står för eventuella re ordinationer (flergångs- och flerårsförskrivning) under hela re ordinationsperioden *(gäller Ortopedtekniska hjälpmedel och Hårersättning)*
- Hjälpmedel förskrivna av Läkare- och/eller Logoped är alltid landstingets hela ansvar

Hjälpmedelsavgift

Patienten/brukaren betalar en hjälpmedelsavgift per komplett hjälpmedel inklusive tillbehör vid första utlämnandet, sedan hjälpmedelsavgift för varje ytterligare hjälpmedel och för kompletterande tillbehör vid nya bedömningar. Hjälpmedelsavgiften ingår inte i något högkostnadsskydd.

Patient/brukare betalar inte hjälpmedelsavgift för inkontinenshjälpmedel, hjälpmedel som omfattas av maxbidraget dvs peruker, toupéer, glasögon och kontaktlinser, ej heller för förbrukningsartiklar och reservdelar. Patient/brukare betalar inte hjälpmedelsavgift om han/hon är inskriven i sluten vård eller avancerad hemsjukvård men däremot om det finns ett fortsatt behov av hjälpmedlet efter den inskrivna perioden. Barn och ungdomar under 20 år betalar ingen hjälpmedelsavgift.

Hjälpmedelspolicy

Rehabilitering habilitering och hjälpmedel
Inkluderar bilaga Hantering av kostnader för Hjälpmedel

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning APAP Luftpump vid sömnapné – hjälpmedel, tillbehör Upprättad 091208 Version 9 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040312

	Air Sense 10 Upphandlad http://www.resmed.com **Integrerad Luftfuktare** (Vattenbehållare)	**Art nr** 47662 47664
	S9 Tidigare modell i mån av tillgång http://www.resmed.com **Integrerad Luftfuktare H5i**	**Art nr** 42196 42336

APAP fortsättning

	För bild på våra vanligaste masker: **Resmed:** https://mysleep.resmed.com/SE/sv/ **Philips:** https://www.philips.se/healthcare/consumer/sleep-apnea/products/masks **Fisher & Paykel:** https://www.medistore.se/category.html/cpap-masksystem	

APAP fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel för Andning
040312 APAP/CPAP - Respirator

Förskrivare:	Remiss från Allmänläkare till Sömnlaboratoriet i Avesta
Kriterier:	Brukare med obstruktiv sömnapné. Onormal trötthet p.g.a. snarkning.
Mål med hjälpmedlet:	Minskat antal apnéer. Minskning av onormal trötthet.
Utprovnings-rutiner:	Enligt rutin på förskrivande klinik. Dagutprovning Nattutprovning Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Enligt rutin på förskrivande klinik
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens råd och leverantörens bruksanvisning Brukaren betalar fr.o.m. 2011-06-01 en funktionshyra på 100 kr/mån + avgift för masker & tillbehör. From 2016-01-01 höjs hyran till 150 kr/mån enligt beslut i Landstingsstyrelsen 2015-11-24.
Dubbel förskrivning:	Nej, önskar brukaren en extra maskin kan den inhandlas av brukaren själv hos leverantör. Intyg från Sömnlab krävs.
DHC:s ansvar:	Serviceintervall beroende på maskin. Avhjälpande underhåll
Tillbehör:	Beställs av förskrivare via Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings -artiklar:	Beställs av brukare på Dalarnas Hjälpmedelscenter Brukaren betalar ett subventionerat pris för masker och maskdelar
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Avgifter	Hyresavgift för brukaren. Subventionerat pris på masker, maskdelar & andra tillbehör
Brukare inflyttad från annat landsting	Remiss från tidigare hemlandsting till Sömnlab Avesta. Sömnlab Avesta alternativt Dalarnas Hjälpmedelscenter Borlänge kallar sedan för byte av utrustning.
Kommentar:	APAP ska inte förskrivas på hjälpmedelskort. Brukare har möjlighet att köpa APAP direkt hos leverantör. Intyg krävs från Sömnlab.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Bi-Level – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091208 Version 10 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040312

	Upphandlat 2017 **Enkel Lumis 100 VPAP ST** http://www.resmed.com	**Art nr** 50995
	Upphandlat 2017 **Avancerad BiPAP A40 BiLevel** inkl. batteri www.philips.com/respironics	**Art nr** 50989
	AirCurve 10 VAuto http://www.resmed.com	**Art nr** 50091
	I mån av tillgång **Enkel VPAP S BiLevel** http://www.resmed.com	**Art nr** 45461
	I mån av tillgång **Avancerad Breas Vivo 40 BiLevel** www.breas.com	**Art nr** 39195
	I mån av tillgång **Stellar 150** http://www.resmed.com	**Art nr** 43868
	För bilder på våra vanligaste masker: **Resmed:** https://mysleep.resmed.com/SE/sv/ **Philips:** https://www.philips.se/healthcare/consumer/sleep-apnea/products/masks **Fisher & Paykel:** https://www.medistore.se/category.html/cpap-masksystem	

Bi-Level fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel för Andning
040312 Bi-Level Respirator

Förskrivare:	Läkare inom Lungmedicin, Läkare vid Sömnlaboratoriet Avesta samt Läkare vid Barnklinik.
Kriterier:	Brukare med obstruktiv sömnapné, eller med underventilationstillstånd
Mål med hjälpmedlet:	Minskat antal apnéer. Förbättrad ventilation.
Utprovnings-rutiner:	Rutiner skall finnas på förskrivande klinik. Sömnlab / Lungsektionen Falu lasarett Utprovning kan ske i samråd med Medicintekniker. Det åligger förskrivare/utprovare att informera brukaren om handhavanderutiner Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Enligt rutin på förskrivande klinik
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens instruktion och leverantörens bruksanvisning
Dubbel förskrivning:	Nej
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll (Förebyggande underhåll beroende på apparattyp)
Tillbehör:	Förskrivaren beställer på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings -artiklar:	Patienten beställer på Dalarnas Hjälpmedelscenter, mask ingår i hyran
Kostnads Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	**Väg till Lungsektionens sida:** Sök: Intra/arbetsrum/Medicin Falun/Lung och allergi mottagning Falun/hemrespiratormottagningen. Gäller internt Region Dalarna.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **CAPD - Påsdialys – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091208 Version 14 Reviderad: 2019-02-07	ISO-kod 041506

	Värmeplatta PD-Thermosafe plus **värmeyta 33x24 cm med timer** Fresenius Medical Care - www.fmc-ag.se Individmärkt hjälpmedel - Hyra	**Art nr** 51967 Lagervara
	Värmeplatta Veba Meditemp Utgående 43x23x4.5 cm Individmärkt hjälpmedel - Hyra	**Art nr** 50733 Äldre modell 25024 (26x21cm)
Svart, avlång syntetläder väska med inbyggd värmeplatta Bärhandtag och axelrem	**Värmeväska för CAPD-påsar** **Veba Meditemp 12V & 230V** Individmärkt hjälpmedel - Hyra	**Art nr** 33347 Beställningsvara
	Tillbehör: Rullbord rostfritt 60x40 cm www.eica.se Höjd 85cm Mått mellan skivor 37cm Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs	**Art nr** 24317 Lagervara
	Droppställ med 5 hjul www.eica.se Rostfritt, rör diam. 25mm Säljs/Retursortiment OBS! Körhandtag ingår inte, beställs separat om sådant önskas	**Art nr** 31814 Lagervara 31816
 Ny våg med större krok och tydligare display	Våg för dialyspåsar **Digital** 0-40kg+/-10g Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs	**Art nr** 47940 Lagervara

CAPD påsdialys fortsättning

	Våg för dialyspåsar **Manuell** – Fjädervåg upp till 5kg Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs	**Art nr** 11963 Beställningsvara
	Våg Personvåg (typ badrumsvåg) **Digital** upp till 150kg 100g intervall Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs	**Art nr** 43279 Lagervara Äldre artikel 37557
 seca 959 kapacitet 300kg med lägsta skalindelning på 50g!	Våg Sittmodell SECA 959 Wireless **Klass III** www.mediplast.se **Digital** upp till 300kg TARA och HOLD funktion 50g<150kg-250kg>100g – 300kg>200g Mått (BxHxD) 56 x 92 x 87 cm Ni-CD fria uppladdningsbara batterier + adapter med väska Uppfällbara armstöd Inskjutbara fotstöd Låsbara hjul Individmärkt Hjälpmedel - Hyra	**Art nr** 50193 Äldre modeller 47436 (300kg) 37358 (200kg)
	PD-krok för returpåse CAPD Fäste diam 25mm 5mm c/c 60mm Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs	**Art nr** 32310 Beställningsvara
	Blodtrycksmätare Omron M6 www.ajmedical.se Manschett **normal** Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs	**Art nr** 44847 Lagervara Äldre modell 37930
	Manschett **stor 15x43** cm Till Blodtrycksmätare Omron M6 Säljs	**Art nr** 37666 Beställningsvara
	Manschett **barn/liten vuxen 12x35** cm Till Blodtrycksmätare Omron M6 Säljs	**Art nr** 40579 Beställningsvara
	Manschett **barn 9x28** cm Till Blodtrycksmätare Omron M6 Säljs	**Art nr** 40580 Beställningsvara

CAPD påsdialys fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0415 Hjälpmedel vid dialys
041506 Dialys/Påsdialys

Förskrivare:	Läkare / Sjuksköterska / Team vid Njurmedicinsk klinik
Kriterier:	Brukare med nedsatt njurfunktion i behov av CAPD - Påsdialys
Utprovnings-rutiner:	Utprovning / inträning sker via dialysmottagning / avdelning. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Enligt rutin på förskrivande klinik
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens instruktioner och leverantörens bruksanvisningar. Brukaren står för eventuella batterier efter första leverans.
Dubbel förskrivning:	Nej
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll
Tillbehör:	Förskrivaren beställer på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings - artiklar:	Beställs enligt förskrivarens rekommendation Rutin på klinik
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	Riktlinje för sängar: www.regiondalarna.se/plus/hjalpmedel

El-stimulering vid inkontinens

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **El-stimulering vid Inkontinens – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091208 Version 10 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 042709

För el-stimulering vid inkontinens – se i 1:a hand PM för Region Dalarna:

PM : www.regiondalarna.se/inkontinens

Hemrespirator

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Hemrespirator – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091222 Version 10 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040312

	Upphandlat 2017 **Astral 100** inklusive internbatteri Levereras med ett slangset http://www.resmed.com Inventariemärkt - Hyra	**Art nr** 50996
Tillbehör Ventilatorbord / Arm Komponent - Hyra		**Art nr** 32511 Bord 32510 Arm
Externbatteri Inventariemärkt - Hyra		**Art nr** Kommer inom kort
Förbrukningsartiklar Filter ventilator		**Art nr** Kommer inom kort
Slangset med utandningsventil flergångs Bytes 1 ggr/mån		**Art nr** Kommer inom kort

För information om övriga tillbehör:
Kontakta Dalarnas Hjälpmedelscenter 0243- 49 78 70

Mask – (om sådan används) **enligt ordination**
Flextub – **enligt ordination**
Fuktvärmeväxlare – **enligt ordination**
Cufftrycksmätare – **enligt ordination**
Kan beställas via Varuförsörjningen/Raindance

Övrigt:
www.varor.lul.se – Sök artiklar
www.onemed.se

Hemrespirator fortsättning

	I mån av tillgång **VIVO 50** inklusive internbatteri Levereras med ett slangset www.breas.se Inventariemärkt - hyra	**Art nr** 45532
Tillbehör Ventilatorbord / Arm Komponent - Hyra		**Art nr** 32511 Bord 32510 Arm
Batteri Click on Vivo 50 Extern batterikabel 12v till 24v Extern batterikabel 24v till 24v Laddare Click on batteri		**Art nr** 45715 45779 45778 45526
Fjärrlarm inkl. kabel 25 m		**Art nr** 45781
Förbrukningsartiklar: Filter ventilator flergångs (grå)		**Art nr** 45527
Filter ventilator engångs (vit)		**Art nr** 45528
Utandningsventil		**Art nr** 45524
Slangset med utandningsventil flergångs Bytes 1 ggr/mån Ingår i hyran		**Art nr** 45531
Slangset med utandningsventil engångs Bytes 1 ggr/mån Ingår i hyran		**Art nr** 45612
För information om övriga tillbehör: **Kontakta Dalarnas Hjälpmedelscenter 0243- 49 78 70** Mask – (om sådan används) **enligt ordination** Flextub – **enligt ordination** Fuktvärmeväxlare – **enligt ordination** Cufftrycksmätare – **enligt ordination** Kan beställas via Varuförsörjningen/Raindance **Övrigt:** www.varor.lul.se – Sök artiklar www.onemed.se		

Hemrespirator fortsättning

04 Hjälpmedel vid personlig medicinsk behandling
0403 Hjälpmedel vid andningsbehandling
040312 Respirator

Förskrivnings-rutin:	**Väg till Lungsektionens sida:** Sök: Intra/arbetsrum/Medicin Falun/Lung och allergi mottagning Falun/hemrespiratormottagningen. Gäller internt Region Dalarna.
Utprovnings-rutiner:	Länk till Lungsektionens sida: Se ovan. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens instruktion/leverantörens bruksanvisningar.
Ordination/ Inställning:	Länk till Lungsektionens sida: Se ovan Ordination/inställning av respirator ska finnas noterat i Journal på särskilt ordinationsblad. Kopia på aktuell inställning ska finnas hos patient.
Dubbel förskrivning:	Ja, vid livsuppehållande behandling.
Trackeostomi-vård:	Väg till ÖNH:s Sida: Sök: Intra/arbetsrum/Öron näs och halssjukvård Dalarna
DHC:s ansvar:	Vid utlämning av respirator ingår komplett slang och mask om sådan används. Förebyggande samt avhjälpande underhåll.
Tillbehör:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings -artiklar:	Vissa förbrukningartiklar beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter, vissa beställs via Raindance/ Mediq för regionvård & Via OneMed för kommuner. Följ lokala anvisningar.
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Hostmaskin Cough Assist** Upprättad 091127 Version 15 Reviderad: 19-08-22	ISO-kod 040312

Vår modell

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel vid Andningsbehandling
040321 Hostmaskin – Sug

	Upphandlad 2017 **Cough Assist E 70 Inklusive** **Slangset vuxen och 4 bakteriefilter** www.respironics.com **Batteri externt** till Cough Assist E70 **Luftfilter** (Skumgummi, byte var6:e månad)	**Art nr** 44673 Beställningsvara 44672 34786
Förbrukningsartiklar **Bakteriefilter** Bact trap Ingår i hyra Bytes 1ggr/v + vid behov enligt anvisning		**Art nr** 34875 Lagervara
Slangset för mask – vuxen 1,8m Ingår i hyra Bytes 1 ggr/mån (Spruta kan behövas för att reglera luft i mask)		**Art nr** 44690 Lagervara
Slangset för mask – barn 1,8m Ingår i hyra Bytes 1 ggr/mån (Spruta kan behövas för att reglera luft i mask)		**Art nr** 44691 Lagervara
Slangset för – trach 1,8m Ingår i hyra Bytes 1 ggr/mån Vid riklig sekretion/pågående infektion kan det behövas ett extra filter mot patient förutom det filter som sitter mot apparat Förskrivaren avgör *Leverantören rekommenderar även att tubförlängare (flextub) används. (Lagerhålls inte av Dalarnas Hjälpmedelscenter) **Övrigt:** www.varor.lul.se – Sök artiklar www.onemed.se		**Art nr** 44692 Lagervara

Hostmaskin fortsättning

Förskrivare:	Läkare med specialistkompetens inom barnmedicin, rehabiliteringsmedicin, lungmedicin och anestesiologi. Fördjupad riktlinje finns.
Kriterier:	Hostmaskinen kan förskrivas för personer: som har svårt att ventilera sig på grund av svag andningsmuskulatur som har neurologisk sjukdom med svår andningsinsufficiens och som följd av detta drabbas av kronisk slemproblematik och/eller recidiverande lunginflammationer.
Utprovnings-rutiner:	Utprovningen sker i samråd mellan förskrivande läkare och särskilt utbildad sjukgymnast. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Initialt bör uppföljningen av handhavande och effekt av behandling göras av den som gjort utprovningen. När utprovaren bedömt att apparaten haft avsedd effekt skall fortsatt uppföljning planeras av förskrivaren.
Brukarens ansvar:	Enligt förskrivarens råd och leverantörens bruksanvisning
Ordination/ Inställning:	Ska finnas dokumenterat i journal. Kopia på ordination/Inställning hos patient.
Dubbel förskrivning:	Nej
DHC:s ansvar:	Vid utlämning hjälpmedel ingår komplett slang, filter och mask om sådan används. Förebyggande samt avhjälpande underhåll.
Tillbehör:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings -artiklar:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	**Väg till Lungsektionens sida:** Sök: Intra/arbetsrum/Medicin Falun/Lung och allergi mottagning Falun/hemrespiratormottagningen. Gäller internt Region Dalarna.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Infusionspump – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091208 Version 20 Reviderad: 19-08-22	ISO-kod 040321

Volympump + Droppställning

För användning i hemmiljö och/eller på omsorgsboende, beställs genom Dalarnas Hjälpmedelscenter 0243-49 78 70 Tele Q

Huvudändamål är intravenös infusion/TPN, ej blodtransfusion.

Volympumpar hanteras i dag främst av palliativa team, av hemsjukvård eller av nära anhörig då det gäller vård av barn.

Förbrukningsartiklar
Enligt ordination
Förskrivare kan beställa via:

- Leverantörens Kundtjänst
  åberopa avtal LD16/02229
- TLV/Apotek (Hjälpmedelskort)
- Ej leverantörsspecifika artiklar (typ 3-vägskranar och dyl.) beställs via Raindance (Region Dalarna)

Observera:
Se information vad som behöver vara klarlagt vid förskrivning

För mer detaljerad information gällande användningsområden och förbrukningsartiklar kontaktas produktspecialist hos leverantör.

Droppställning på hjul

Art nr
31814
Försäljning
Retursortiment

Infusionspump intravenöst bruk fortsättning

	CADD Solis VIP + Batteripack uppladdningsbart Leverantörens artikelnummer 21-2120-14 + 21-2160-14 Avtal LD16/02229 www.smiths-medical.com	**Art nr** 51411 hyra Beställningsvara

Information allmän	08-594 772 50 info.sweden@smiths-medical.com
Order och leveransinformation	08-594 772 54 Order.sweden@smiths-medical.com
Produktspecialist Jerker Sannervik	076-871 54 35 (Dalarna, Uppsala, Södermanland, Västmanland)

	BodyGuard 323 CV Leverantörens artikelnummer 999-600SE Avtal LD16/02229 www.carefusion.se	**Art nr** 50930 hyra Beställningsvara

Kundtjänst	Tel: 08-5444 3200 Fax:08-5444 3225 CS.Sweden@carefusion.com
Produktspecialist Eva Otterbeck	eva.otterbeck@bd.com Tel: 070 -5444 553

	Mini Rythmic PN+ inklusive ryggsäck eller väska Leverantörens artikelnummer KP5.04.176 Avtal LD16/02229 www.micrelmed.com	**Art nr** 48280 hyra Beställningsvara

Order, leverans- & fakturafrågor	072-527 29 40 micrelsverige@micrelmed.com Fax: 040-204613
Produktspecialist Conny Blomquist	Försäljning Sverige 076-798 98 00
Produktspecialist Pelin Sari	Försäljning Sverige 070-559 51 69

Några pumpar finns förskrivna på hjälpmedelskort via andra landsting. För service på dessa finns särskild rutin.
(Service via Hjälpmedelskort)

(DHC internt)

För att det ska fungera inför hemgång med infusionspump:
(Infusionspump ingår inte som grundutrustning inom den kommunala verksamheten)

Vårdplanering A & O – Att diskutera med mottagande part!

	Vilken typ av intravenös infart har patienten? Krävs specifik kompetens?
	Utrustning
	Infusionspump beställs hos Dalarnas Hjälpmedelscenter Beställning, felanmälan & service – **Dalarnas Hjälpmedelscenter 0243 - 49 78 70**
	Droppställning beställs hos Dalarnas Hjälpmedelscenter om det inte finns hos mottagaren
	Finns kompetens för att hantera hjälpmedlet? Kompetensen bör finnas både hos förskrivande och mottagande enhet för att kunna ge råd. Förskrivaren ordinerar den infusion som ska ges, pump ställs in av vårdansvarig sjuksköterska med kompetens inom området. Denna ansvarar även för att ta del av informationen i leverantörens bruksanvisningar vad gäller pump och aggregat.
	Bör patienten ha information för att till viss del hantera hjälpmedlet?
	Förbrukningsartiklar
	Aggregat specifikt till varje pump, kontakta produktspecialist hos leverantör om osäkerhet råder (aggregat för pump saknar rullklämma och ska inte användas för manuell behandling) ***Aggregat*** ska vara kompatibelt med den vätska som ska ges ***Aggregat*** för manuell behandling (med rullklämma) ska finnas som komplement För att inte fördröja hemgång eller behandling bör förskrivande enhet bifoga passande aggregat till infusionspump så mottagaren klarar första veckan hemma innan denna själv hunnit beställa. Hänsyn bör även tas till ev. röda dagar.
	Förlängningsslang /Trevägskranar / Övrigt (aggregatet kan upplevas för kort) www.varor.lul.se Sök Artiklar / Varugrupps ID / 340 (finns från 10 cm och uppåt) INF KRAN 3-VÄGS M SLANG **Se röd text ovan*
	Beställning av förbrukningsmaterial
	Beställning Mottagaren ska veta var (Mediq eller Apotek) och vad (artikelnummer på aggregat mm) som ska beställas
	Kostnadsansvar
	Kostnadsansvar för hjälpmedel **Se dokument:** • Hantering av kostnader för Hjälpmedel • Rehabilitering Habilitering & Hjälpmedel i Dalarnas län Särskild överenskommelse

Infusionspump intravenöst bruk fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0419 Hjälpmedel för Infusion
041924 Infusionspump

Förskrivare:	Läkare i samråd med vårdansvarig sjuksköterska
Kriterier:	Patient med intravenöst nutritionsbehov, TPN, annan intravenös behandling.
Mål med hjälpmedlet:	Patient som har behov av intravenös behandling/tillförsel och som kan och vill vara hemma.
Utprovnings-rutiner:	Förskrivaren ordinerar den infusion som ska ges, pump ställs in av vårdansvarig sjuksköterska med kompetens inom området. Denna ansvarar även för att ta del av informationen i leverantörens bruksanvisningar vad gäller pump och aggregat. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Att observera:	Om pump förskrivs inom slutenvård för användning inom Kommunal vård eller närsjukvård kan förskrivande enhet behöva skicka med aggregat för den första veckan och även informera om var man kan beställa. Även aggregat för manuell droppgivning bör finnas tillgängligt som komplement.
Uppföljning:	Rutiner ska finnas på förskrivande klinik enligt förskrivarprocess
Patientens ansvar:	Följa förskrivarens rekommendationer och leverantörens bruksanvisning. Patient bekostar ev. batterier efter första leverans.
Dubbel förskrivning:	I vissa fall
DHC:s ansvar:	Förebyggande och Avhjälpande underhåll
Tillbehör:	T.ex. Droppställning, beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings -artiklar:	• Leverantörens Kundtjänst (åberopa avtal LD16/02229) • TLV/Apotek • Raindance/Varuförsörjningen/Mediq (mängd/standardartiklar)
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning Infusionspump - Smärtbehandling – hjälpmedel, tillbehör Upprättad 150703 Version 5 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 041924	Sida nr (av) 22(60)

	Ambulatorisk infusionspump CADD SOLIS www.smiths-medical.com Pump som enbart används vid smärtbehandling En apoteksblandad läkemedelskassett kopplas till pumpen Möjlig att använda vid intravenös eller subkutan smärtbehandling i hemmet Kontakt med produktspecialist hos leverantör för råd kring tillbehör och funktion: 0768-71 54 35	**Art nr** 47587 Beställningsvara Leveranstid kan bli 6-8v 2 pumpar finns i dagsläget inköpta för uthyrning
	Förbrukningsartiklar • Slangar • Nålset etc. Enligt ordination från förskrivare (Förskrivs på Hjälpmedelskort) Lämnas ut från förskrivande enhet	

Infusionspump smärtlindring fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0419 Hjälpmedel för infusion
041924 Infusionspump

Förskrivare:	Läkare med vana & kunskap inom smärtlindring, palliativ vård
Kriterier:	Patienter med behov av kontinuerlig smärtlindring
Mål med hjälpmedlet:	Att ge adekvat smärtlindring vid svår smärta, öka oberoende och självständighet hos patient och dennes närstående
Utprovnings-rutiner:	Förskrivaren ordinerar läkemedel och ställer in pump. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Enligt förskrivande klinik.
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens råd och leverantörens bruksanvisning Brukaren bekostar batterier efter första leverans
Dubbel förskrivning:	
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll vid behov Förebyggande underhåll
Tillbehör:	
Förbruknings -artiklar:	Förbrukningsartiklar förskrivs på Hjälpmedelskort eller avhämtas på förskrivande klinik om detta är överenskommet.
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	
Övrigt:	

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Inhalator – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad: 091124 Version 15 Reviderad: 19-08-22	ISO-kod 040306

	Upphandlad 2017 **Stationär Inhalator InnoSpire Deluxe** www.dolema.se Luftkompressorsystem *Ersätter Pari Turbo Boy SX Hyra ny 122kr/mån	**Art nr** 50993 **Årsförpackning** 51442 Byte 1ggr/år
Finns möjlighet att använda trach till Inno Spire Deluxe för patient med spontanandning	**T-stycke** (5-pack) **Flextub** (3-pack)	**Art nr** 44088 11623
	Upphandlad 2017 **Portabel Inhalator MicroMesh HL 100** www.aiolos.se *Ersätter Aeroneb Go Hyra ny 160kr/mån	**Art nr** 50994 **Årsförpackning** 51443 Byte 1-2 ggr/år
	Aiolos Albatross www.aiolos.se För patienter som har behov av att inhalera under ett högre arbetstryck och som samtidigt har ett behov av att styra läkemedelsintaget manuellt. Stationär Levereras komplett med nebulisator Hyra ny 260kr/mån	**Art nr** 22570 Lagervara
	Förbrukningsartiklar Aiolos – Ingår i hyran Nebulisator Aiolos komplett Nebuliseringsdelar Aiolos - bytes ca vart 3:e år Luftfilter Aiolos - bytes årligen Slang Aiolos smal (blå) – bytes vid behov	**Art nr** 21140 20299 20487 33687 Lagervaror
 	Tillbehör Aiolos - Säljs: • Mask Laerdahl stl 1 Spädbarn 0-6 mån 0-7 kg *Adapter krävs: Art nr 17863 • Mask Laerdahl stl 2 Barn 0-2,5 år 7-30 kg • Mask Laerdahl stl 3/4 Barn/Vuxen 10-60 kg • Adapter till skorsten • Skorsten/Flextub • Slang till flöde (300 mm) • Plugg/Propp: *Plugg används om otät mask Plugg används vid trach/respirator utan spontan andning Plugg ska inte användas vid trach om patient motandas	**Art nr** • 33691 • 33692 • 13350 • 12319 • 11623 • 44454 • 20720 Lagervaror Fler alternativ finns

	Aerosolfilter till Aiolos Albatross Skyddar omgivningen mot överskottsaerosol Delbar filterhållare som möjliggör byte av filterinlägg Förpackning om filterhållare, 50 filter och adapter	**Art nr** 35318 Beställningsvara
 Batteribyte görs av tekniker på Dalarnas Hjälpmedelscenter	**Aeroneb Pro** www.dolema.se Nebuliseringsstyrenhetskit **För enstaka patienter som har andningsstöd i hemmet med Hemrespirator eller Bi-Level** Hyra ny 934kr/mån Portabel med uppladdningsbart batteri Från spädbarn till vuxen Fungerar med kommersiellt tillgängliga ventilatorer	**Art nr** 45870
	Nebulisator enpatient Solo/Pro enpatients Bytes 1ggr/mån - ingår i hyran *Lämnas ut tillsammans med samma mängd T-stycken	**Art nr** 45835
	T-stycke med lock *barn* Solo/Pro enpatients M15MM-F15MM AERONEB SOLO Byte 1ggr/mån – ingår i hyran	**Art nr** 45836
	T-stycke med lock *vuxen* Solo/Pro enpatients M22MM-F22MM AERONEB SOLO Byte 1ggr/mån – ingår i hyran	**Art nr** 45837
	Styrenhetskabel Flergångs till nebuliseringsgenerator Aeroneb Pro	**Art nr** 45834
	Pari eFlow Rapid www.activecare.se **För patienter med specifik lungsjukdom (CF)** Inhalator eFlow rapid inkl 2 nebulisatorer och easycare rengöringsverktyg. Nya eFlow rapid har display Hyra ny 416kr/mån	**Art nr** 47541 Äldre modell utgått 43065
	Nebulisator Pari eFlow bytes var 6.e mån	**Art nr** 40429
	Aerosolgenerator Pari eFlow	**Art nr** 43066
	Nätadapter Pari eFlow Rapid **Förbindelsekabel Pari eFlow Rapid**	**Art nr** 45730 45731

Inhalator fortsättning

	Utgående - I mån av tillgång Pari Turbo Boy SX www.activecare.se Stationär Hyra ny 140kr/mån Levereras komplett med nebulisator och vuxenmask art. 42502 *Masker saknas i årsförpackningen Om behov: Lägg till mask vuxen 42502 vid order på årsförpackning	**Art nr** 45499 **Årsförpackning** 37495 Lagervara **Bytes 1ggr/år**
Fler tillbehör finns t.ex.	**Tillbehör Pari - Försäljning** Mask Pari Smartmask Vuxen Mask Pari Vuxen Mask Pari Smartmask Barn f. barn över 2 år Pari filterhållare vinkel munstycke Filter (pads) till filterhållare 100 st/fp	**Art nr** 32620 42502 39102 40773 40772 Lagervara
	Tracheo set med utandningsventil till Pari Turbo Boy SX	**Art nr** 46640 Lagervara
	Utgått Inspiration Elite www.dolema.se Levereras komplett med sidestreamnebulisator, munstycke, mask barn/vuxen, slang & 4st filter Årsförpackningen är komplett med sidestreamnebulisator, munstycke, mask barn/vuxen och 4st filter	**Art nr** 40456 **Årsförpackning** 40848 Lagervara Bytes 1ggr/år
	Utgått Aeroneb Go www.dolema.se Förbrukningsartiklar- Ingår i hyran Årsförpackning komplett: nebulisator Aeroneb Go med 1st läkemedelsskål, 1st lock, 1st aerosolkammare, 2st munstycken. Byte 1ggr/år	**Art nr** 40784 **Årsförpackning** 40849 Lagervara Bytes 1ggr/år

	Övrigt	
	OptiChamber Diamond via Apotek www.medicininstruktioner.se Inhalationshjälpmedel för receptbelagda läkemedel. Används i samråd med sjukvården. Liten antistatisk andningsbehållare •Passar alla dosaerosoler •Med eller utan mask •Enkelt att räkna andetag Ansiktsmask säljs separat och finns i tre olika storlekar	**Andra liknande alternativ kan förekomma på öppna marknaden.**
	Nebuliseringslösning för Aiolos Albatross; vid trach och respirator **Finns inte i lager, kan tas hem efter anmodan**	
	Nebuliseringslösning för Aiolos Albatross; vid trach med spontanandning OBS: Plugg ska inte användas **Finns inte i lager, kan tas hem efter anmodan** Flextub lagerhålls inte av Dalarnas Hjälpmedelscenter	

Inhalator fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel för Andningsbehandling
040306 Inhalator

Förskrivare:	Läkare inom Lungmedicin, Allergologi, Invärtesmedicin, Barnmedicin, Distriktsläkare vid vårdcentral
Kriterier:	Brukare med astma, kronisk luftvägssjukdom eller cystisk fibros.
Mål med hjälpmedlet:	Adekvat deposition av läkemedel för en förbättrad andningsfunktion.
Utprovnings-rutiner:	Förnyad förskrivning kan ske av delegerad sjuksköterska/Sjukgymnast på lungkliniken eller distriktsläkare/Astmasköterska i de fall där behandlingsansvaret övertagits av primärvården. Läkemedel förskrivs på recept och utlämnas via apotek. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Rutiner ska finnas på förskrivande klinik.
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens rekommendation/leverantörens bruksanvisning. Bekostar batterier om sådana används Brukare beställer själv Årsförpackning hos Dalarnas Hjälpmedelscenter
DHC:S Ansvar:	Avhjälpande underhåll.
Dubbel förskrivning:	I undantagsfall
Tillbehör:	T.ex. Smartmask beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter Debiteras förskrivaren/beställaren
Förbruknings-artiklar:	Årsförpackning (nebulisator, slang , filter) beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter av brukaren Ingår i hyran
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	Inhalatorer ska inte förskrivas på hjälpmedelskort i Region Dalarna.

Kompressionspump – stövel & ärm

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Kompressionsstövel – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091125 Version 15 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040612

	Pump Flowtron Hydroven 3 www.arjo.se http://www.arjohuntleigh.se/produkter/kompressionsbehandling/pumpar-f-r-odembehandling/flowtron-hydroven-3/ I mån av tillgång på rekonditionerade kan även tidigare modell finnas för uthyrning	**Art nr** 36872 Lagervara 23806
	*Äldre modell av pump art. 23806 saknar snabbkoppling (finns dock att beställa) Om bara ett utblås/en stövel används ska det andra utblåset vara förslutet på modell art. 23806 	**Art nr** 36927 Snabbkoppling att ansluta på pump art. 23806
 Före varje behandling: **Stövel:** Kontrollera att bägge ventilerna är stängda. Det är normalt att det ”pyser” lite ur ventilerna under behandling. **Efter varje behandling:** **Stövel:** För bästa hållbarhet är det viktigt att stöveln är tom på luft innan man drar ner dragkedjan. Förvara gärna stöveln utlagd i full längd. Skarpa veck kan på sikt göra hål i materialet.	**Tillbehör:** Flowtron hydroven 3-kammar***stövel***, 50 cm lång (vanligast) Flowtron hydroven 3-kammar***stövel***, 71 cm lång Flowtron hydroven 3-kammar***stövel***, 84 cm lång Flowtron hydroven 3-kammar ***armmanchett***, 68 cm lång **Då omkrets på stövel inte räcker till kan insats/kil behövas:** Flowtron hydroven 3-kammar ***insats*** till stövel, 50 cm lång Flowtron hydroven 3-kammar ***insats*** till stövel, 71 cm lång Flowtron hydroven 3-kammar ***insats*** till stövel, 84 cm lång Ca pris ***stövel***: +- 3 400 kr/st. (Feb.2019) Förskrivande enhet står för kostnaden Ca pris ***insats/kil***: +- 800 kr/st. Förskrivande enhet står för kostnaden	**Art nr** 36873 Lagervara 37441 Beställningsvara 38399 Beställningsvara 38930 Beställningsvara 38657 Beställningsvara 37440 Beställningsvara 38745 Beställningsvara
En insats ger ca: +19cm i överkant +14cm över fot	Mätinstruktioner/mått för stövel – kontakta leverantör	
	(12- kammar utrustning finns för närvarande inte i Dalarnas Hjälpmedelscenters sortiment)	

Kompressionspump – stövel & ärm fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0406 Hjälpmedel vid Cirkulationsnedsättning
040612 Pumpstövelbehandling Flowtron

Förskrivare:	Läkare vid hudklinik, Läkare vid kirurg/medicinklinik, Distriktsläkare, Sjukgymnast m. lymfterapiutbildning
Kriterier:	Se även Dalabensår - Vårdprogram **Brukare med benödem vid:** Venös insufficiens - Hydrostatiska inaktivitetstillstånd - Måttlig arteriell insufficiens Vissa typer av lymfödem - Bensår av olika genes, där ödem komplicerar sårläkningen och kontraindikation inte föreligger, t ex diabetessår, vaskulitsår **Kontraindikation vid:** Obehandlat kardiellt ödem - pågående underbenstrombos Pågående underbensinfektion - Arteriell ytlig by-pass
DHC internt Du som tar emot beställning via telefon:	Om osäkerhet råder; namngiven förskrivare ska finnas, fråga om det ska vara en eller två stövlar (vanligast med knäkorta 50 cm). Informera om handhavandet för stövel enligt sidan 1: Före / Efter Behandling…
Mål med hjälpmedlet:	Ödemreduktion, sårläkning
Utprovnings-rutiner:	Enligt förskrivarprocess. Förskrivare eller av denne delegerad personal ansvarar för behandlingsinstruktioner. Låneförbindelse upprättas av förskrivare
Uppföljning:	
Brukarens ansvar:	Enligt leverantörens bruksanvisning och förskrivarens instruktioner
Dubbel förskrivning:	Av stövel
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll
Tillbehör:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter av förskrivare
Förbruknings -artiklar:	
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	Pumpstövel ska inte förskrivas på hjälpmedelskort i Region Dalarna. Dalarnas Hjälpmedelscenter kan i dagsläget inte erbjuda uthyrning av t.ex. AV Impulse System/VADOplex.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Kompressionspump Lympha Press – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 181101 Version 2 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040612

Pump Lympha Press

www.lymphapress.se

http://www.apodan.dk/dk/produkter/kompression/lympha-press-pumpar-se.aspx

Art nr
52612
Beställningsvara

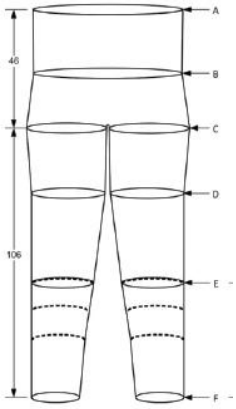
Manschetter:

Art nr.	Benämning	Lev. artikel nr.
52629	Armmanschett Lympha Press Comfy halvjacka vä arm och torso	022203
52630	Armmanschett Lympha Press Comfy halvjacka hö arm och torso	022202
52623	Sidostycke Lympha Press till Comfy armmanschett halvjacka stl L vä	022208
52624	Sidostycke Lympha Press till Comfy armmanschett halvjacka stl L hö	022207
52625	Sidostycke Lympha Press till Comfy armmanschett halvjacka stl S hö	022206
52626	Sidostycke Lympha Press till Comfy armmanschett halvjacka stl S vä	022205
52627	Sidostycke Lympha Press till Comfy armmanschett halvjacka stl M vä	022209
52628	Sidostycke Lympha Press till Comfy armmanschett halvjacka stl M hö	022204
52631	Benmanschett Lympha Press Comfy 2-75 med blixtlås	022195
52632	Benmanschett Lympha Press Comfy 4-74 med blixtlås	022194
52633	Benmanschett Lympha Press Comfy 3-85 med blixtlås	022193
52634	Benmanschett Lympha Press Comfy 3-75 med blixtlås	022192
52635	Benmanschett Lympha Press Comfy 3-65 med blixtlås	022191
52636	Benmanschett Lympha Press Comfy 2-95 med blixtlås	022190
52637	Benmanschett Lympha Press Comfy 2-85 med blixtlås	022189

Beställningsvara, gäller samtliga manschetter, sidostycken och kilar.

Beställningsvara
Sidostyckena är tillbehör till Comfy armmanschett halvjacka.
Beställs separat.
Sidostyckena bestämmer storleken på Comfy armmanschett halvjacka.

Art nr.	Benämning	Lev. artikel nr.	
52638	Byxmanschett Lympha Press kompressionsbyxa med kateteröppning	022068	Beställningsvara, gäller samtliga manschetter, sidostycken och kilar.
52645	Extensionskilar Lympha Press till byxmanschett hö och vä	022007	2 st./fp



Varunr.	Namn	Dimensioner											
		A		B		C		D		E		F	
		Min	Max	Min	Max	Min	Max	MIn	Max	Min	Max	Min	Max
022068	**Byxmanschett**	118	135	117	134	63	72	58	66	49	58	38	45
-	Byxmanschett med 1 par kilar	-	144	-	154	-	82	-	75	-	65	-	50
-	Byxmanschett med 2 par kilar	-	152	-	168	-	92	-	84	-	72	-	55
-	Byxmanschett med 3 par kilar	-	162	-	185	-	102	-	93	-	79	-	60

Samtliga mått är i cm.

52641	Jackmanschett Lympha Press ärmlängd 57cm	022035
52642	Jackmanschett Lympha Press ärmlängd 72cm	022033

52647	Kil Lympha Press till jackmanchett rektangulär och vadderad	022047	Kil till framsidan på jackmanschett
52648	Kil Lympha Press till jackmanschett triangulär	022048	Kil till ryggen

Tillbehör:

	Art nr
Hygien-/Innerbyxa, 10 st./fp	52644 Beställningsvara
Hygien-/Innerjacka 10 st./fp	52643 Beställningsvara

Strömbrytare till fot, fotpedal	52640 Beställningsvara

Strömbrytare till hand, avstängningsknapp	52639 Beställningsvara

Kompressionspump – Lymfödem behandling

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0406 Hjälpmedel vid Cirkulationsnedsättning
040612

Förskrivare:	Sjukgymnast m. lymfterapiutbildning
Mål med hjälpmedlet:	Ödemreduktion www.regiondalarna/plus/hjalpmedel Klicka på förteckning och riktlinjer
Utprovnings-rutiner:	Enligt förskrivarprocess. Förskrivare eller av denne delegerad personal ansvarar för behandlingsinstruktioner. Låneförbindelse upprättas av förskrivare
Uppföljning:	
Brukarens ansvar:	Enligt leverantörens bruksanvisning och förskrivarens instruktioner
Dubbel förskrivning:	
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll
Tillbehör:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter av förskrivare
Förbruknings -artiklar:	
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	

Nutritionspump – Sondmat Compat Ella (Nytt avtal)

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning Nutritionspump – hjälpmedel, tillbehör Upprättad 2019-08-16 Version1 Reviderad	ISO-kod 150990

Vård i Samverkan

Region Dalarna och Länets kommuner
Syftet med denna vägledning är att säkerställa hanteringen av nutritionspumpar för sondnäring

- Att pumpen får ett säkert omhändertagande
- Att de som hanterar pumparna så långt det är möjligt har den utbildning som erfordras
- Att man får en spårbarhet på nutritionspumparna

Ansvarsfördelningen avser nutritionspumpar som förskrivs till patienter i ordinärt boende, hemsjukvård, palliativ vård i hemmet samt kommunala vård- och omsorgsboenden.

(För de pumpar som används vid avdelningar på länets sjukhus ansvarar Medicinsk Teknik Falu Lasarett).

Detta gäller för Dalarna:

Beställning av pump & droppställning på hjul sker via Dalarnas Hjälpmedelscenter

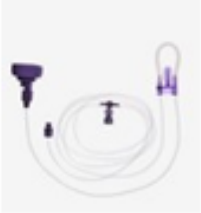
- Genom Kundservice Tele Q: 0243-49 78 70
- Genom Beställningsblankett
- Genom WebSesam för behörig förskrivare

PUMP för sondnäring – Compat Ella

	PUMP Ca pris hyra: 90 kr/mån Följ leverantörens anvisning gällande användning, batteriladdning, rengöring & felsök https://www.nestlehealthscience.se/produkter/compat/compat-ella	**Art nr** 537 91 Lagervara
	DROPPSTÄLLNING PÅ HJUL Ca. pris försäljning: 1200 kr Retursortiment	**Art nr** 318 14 Lagervara

På leverantörens hemsida hittar du mer information:

- **Filmer**
  http://trainingcentre.compatella.com/sv
- **Tillbehör & Bruksanvisningar**
  https://www.nestlehealthscience.se/produkter/compat/compat-ella

Regionen beställer **aggregat & tillbehör** **via Raindance** **För mer information om artiklar:** www.varor.lul.se **Sök artiklar** **Tips** – inkludera borttagna artiklar vid sökning!		**Kommunen beställer** **aggregat & tillbehör** **via Nestlés Kundservice** 020-32 35 00 medicaldevices@se.nestle.com Ange Avtalsnummer: **VF 2018-0011-05**
Aggregat Compat Ella Universal set ENFit för smal/bred flaskhals Utan droppkammare 	**Art nr** 58137 Leverantörens artikelnummer: (12298206/900449)	
Aggregat Compat Ella Spike Set ENFit Utan droppkammare 	**Art nr** 58036 Leverantörens artikelnummer: (12298203/900450)	
Bordsstativ Compat Ella 450 kr	**Art nr** 58138 Leverantörens artikelnummer 12277737/900430)	
Ryggsäck Vuxen (svart) 450 kr	**Art nr** 58139 Leverantörens artikelnummer 12277736/900431)	

Nutritionspump Sondmat fortsättning

Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
1509 Hjälpmedel för nutrition - infusion
150990 Nutritionspump

Förskrivare:	Behov av nutritionspump kan initieras av Legitimerad Dietist men beställning sker i huvudsak genom sjuksköterska inom slutenvård eller distriktssköterska/kommunsjuksköterska. För barn inom habilitering sker förskrivning/utprovning och beställning genom Habiliteringens Dietist.
Kriterier:	Patienter med gastrostomi eller nasal sond Pumpen ska inte användas för sondmatning vid neonatalvård
Mål med hjälpmedlet:	När matintag med sondspruta/vanligt aggregat inte är medicinskt eller praktiskt genomförbart. Där det finns risk för aspiration, gastrointestinala besvär eller om behov av långsam sondmatning.
Utprovnings-rutiner:	Brukare/Anhörig/Personal ska även ha kännedom/kunskap om matning via spruta och/eller med gravitationsset. Förskrivare upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens rekommendation/leverantörens bruksanvisning. Brukare beställer själv förbrukningsartiklar via sin vårdgivare
DHC:s Ansvar:	Förebyggande samt avhjälpande underhåll. Service: Vart 5:e år
Dubbel förskrivning:	I undantagsfall
Tillbehör:	Droppställning beställs via Dalarnas Hjälpmedelscenter.
Förbruknings -artiklar:	Aggregat, ryggsäck och bordsställ beställs genom portal för regionanställd personal, Raindance - Mediq. Kommunens personal beställer via Nestles Kundservice.
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.

Nutritionspump Sondmat fortsättning

Fördjupad Vägledning sond/PEG/KNAPP

Ordinatör av Nasal sond/PEG/Knapp

Läkare vid Medicin/Kirurgklinik, Barnklinik, Habilitering, Geriatrisk klinik
Öron/Näsa/Hals klinik
Läkare inom Primärvård och Palliativ enhet genom remiss till slutenvård

Förskrivare av Sondmat

Legitimerad Dietist anställd i Region Dalarna.

Förskrivare av Pump och övriga tillbehör inom sluten/öppenvård

Patientansvarig Sjuksköterska på Specialistvårdsklinik
Distriktssköterska i de fall där man övertagit ansvaret
Kommunsjuksköterska i de fall där man övertagit ansvaret

Förskrivning av pump och övriga tillbehör inom Barn och Ungdomskliniken samt Habiliteringen.

För barn inom Habilitering, Barn & Ungdomsklinik sker förskrivning/utprovning och beställning av pump med tillbehör av leg. dietist.

B & U-klinikens patienter

Kostnaden faller på kliniken gällande hyra av pump så länge uppföljningen inte överrapporterats till Vårdcentral. Kostnad för plastmaterial ligger på vårdcentral om ansvaret är överrapporterat via epikris/vårdbegäran eller Vårdplanering. Uppföljning av behandling och matningsteknik sker av leg. dietist på klinik.

Barnhabilitering: (upp till 18 år)

Hyra och kostnad för plastmaterial går på respektive habiliterings konto. Uppföljning av behandling och matningsteknik sker av leg. dietist på habilitering.

Vuxenhabilitering: (18 år och äldre) – Bor i eget boende

Hyreskostnad tillfaller respektive habilitering, kostnad för plastmaterial beställande vårdcentral. Uppföljningsansvaret för behandling och matningsteknik åligger dietist inom habilitering.

Vuxenhabilitering: (18 år och äldre) - Bor i kommunalt boende

Hyra, kostnad för plastmaterial och uppföljningsansvar tillfaller kommunen.

Kriterier

Nutritionspump kan utprovas till personer som är ordinerade **nasogastrisk sond**/PEG för medfödd eller förvärvad sjukdom/skada som leder till minskad eller total oförmåga att ta emot och tillgodogöra sig ordinär kost via mun och svalg:

- Initialt för att ställa in lämplig hastighet och mängd för fortsatt administrering
- Om det är önskvärt med fortsatt jämn tillförsel av sondnäring över tid
- Om det minskar risken för aspiration
- Om det minskar risken för problem med t.ex. riklig slembildning
- Om det minskar risken för problem från mag-/tarmkanal t.ex. kräkning, diarré
- Vid PEJ, Nasoduodenal sond eller nasojejunal sond

Typ av Nutritionspump som kan förskrivas

Volympump för stationärt och portabelt bruk

Att beakta vid tillförsel av sondmat med pump

- Om pumpens inställningar inte är låsta, att patient/brukare kan ändra inställning.
- Aggregat avsedda för pump bör inte användas utan pump. Aggregaten till pumpen SAKNAR inställningsmöjlighet och näringen kan därmed gå med för hög hastighet.
- Pumpen räknas som Medicinteknisk utrustning och matning bör ske under uppsikt.
- Följa leverantörens bruksanvisning gällande bl.a. användande, kontroller, laddning av batteri, rengöring och felsökning.

Hjälp vid Behovsbedömning

- Sjukdomen/tillståndet bedöms ha behov av hjälpmedel
- Positiv påverkan på hälsa o livskvalitet
- Kostnadseffektivt, dvs. rimlig relation mellan kostnad och effekt mätt i hälsa och livskvalitet bör eftersträvas i valet mellan olika åtgärder

Instruera, träna och informera

Patientansvarig sjuksköterska eller i förekommande fall leg. Dietist ansvarar för att brukaren samt närstående och annan personal som t.ex. Distriktssköterska eller Kommunsjuksköterska i
samband med utskrivning från klinik informeras om:

- Vart man vänder sig om behandlingen inte har avsedd effekt.
- Att man i samband med utskrivning från slutenvård övertar ansvaret för uppföljning.
- Vart man vänder sig vid behov av tillbehör och förbrukningsartiklar
- Vart man vänder sig vid tekniska problem.
- Att man om behov får möjlighet att träna på behandlingen och ta del av leverantörens bruksanvisning gällande pump.
- Lånevillkor

Distriktssköterska och kommunsjuksköterska ses som beställare av tillbehör och instruerar/delegerar i sin tur personal som sköter patienten/brukarens ADL.

Att Observera

Patient, närstående, samt personal närmast brukaren ska även ha kunskap i att administrera sondnäring med de alternativa hjälpmedel som står till buds.

- För hand genom sondspruta
- Via gravitationsset (Påse/flaska + aggregat med manuell inställningsmöjlighet)

Densamme ska även ha kunskaper i vilka risker som uppstår vid felanvändning.
T.ex. vid användning av ryggsäck, användning av pump utomhus – temperaturintervall osv.

Uppföljning/Utvärdering av funktion och nytta

Uppföljning gällande behandling och bedömning om hjälpmedlet har haft avsedd effekt utförs av Sjuksköterska/Distriktssköterska/kommunsköterska tillsammans med patientansvarig läkare i Primärvård/Hemsjukvård där man övertagit det Medicinska ansvaret.
Brukare inom Habilitering följs upp inom den egna verksamheten om inte ansvaret övertagits av primärvården eller kommunen.

Nutritionspump – Sondmat Amika (Utgående sortiment, nytt avtal se Compat Ella)

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Nutritionspump – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 2015-03-24 Reviderad 190822	ISO-kod 150990

Beställningsrutin för pump + droppställ på hjul
för Region Dalarna och Dalarnas kommuner

Beställning via Dalarnas Hjälpmedelscenter 0243-49 78 70

- Beställningsblankett
- WebSesam för behörig förskrivare

PUMP för sondnäring – AMIKA

	PUMP beställs via Dalarnas Hjälpmedelscenter Borlänge 0243-49 78 70 Ca pris hyra: 150 kr/mån www.fresenius-kabi.se/Amika Fresenius Kundservice 020-116 68 44 Följ leverantörens anvisning gällande batteriladdning Kap 4 Funktioner	**Art nr** 50545 Lagervara Äldre modell 47535
	DROPPSTÄLLNING PÅ HJUL beställs via Dalarnas Hjälpmedelscenter Borlänge Ca. pris försäljning: 1200 kr. Retursortiment.	**Art nr** 318 14 Lagervara

Förbrukningsartiklar Amika
Regionen Beställer via Raindance – Mediq

För mer information om artiklar:
www.varor.lul.se
Sök artiklar
Tips – inkludera borttagna artiklar vid sökning!

Förbrukningsartiklar Amika
Kommunen Beställer via TAMRO

Tel: 031-76 77 643
Fax: 031-76 77 809
Epost: order@tamro.com
Kundnummer ska upprättas
Beställningslista kan begäras

Aggregat Amika Standard med droppkammare Enfit/Enlock Varolaine	**Art nr** 533 90 (Leverantörens art nr 775 19 09)	**Art nr** 82 50 63
Aggregat Amika Mobilt utan droppkammare för användning i ryggsäck Enfit/Enlock Varolaine	**Art nr** 533 89 (Leverantörens art nr 775 19 99)	**Art nr** 82 50 57
Aggregat gravitation För att ge näring utan pump Med rullklämma Enfit/Enlock Varolaine	**Art nr** 533 91 (Leverantörens art nr 775 19 53)	**Art nr** 82 50 65

*Aggregat pump + gravitation med rullklämma (inte upphandlad) Leverantörens artikelnummer 775 19 98 / 82 50 60

Bordsstativ Amika 450 kr	**Art nr** 527 58 (Leverantörens art nr 775 10 82)	**Art nr** 82 38 17
Ryggsäck Vuxen (svart) 550 kr	**Art nr** 524 97 (Leverantörens art nr 775 23 23)	**Art nr** 82 34 95
Ryggsäck Barn (blå) 550 kr	**Art nr** 524 96 (Leverantörens art nr 775 23 43)	**Art nr** 82 34 93

*Insats för användning av ”plastbehållare/flaska” i ryggsäck kan erhållas via Dalarnas Hjälpmedelscenter efter förfrågan

På leverantörens hemsida hittar du mer information:

- **Filmer**
- **Bruksanvisningar**
- **Tillbehör**

www.fresenius-kabi.se/Amika

Nutritionspump Sondmat fortsättning

Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
1509 Hjälpmedel för nutrition - infusion
150990 Nutritionspump

Förskrivare:	Behov av nutritionspump kan initieras av Legitimerad Dietist men beställning sker i huvudsak genom sjuksköterska inom slutenvård eller distriktssköterska/kommunsjuksköterska. För barn inom habilitering sker förskrivning/utprovning och beställning genom Habiliteringens Dietist.
Kriterier:	Patienter med gastrostomi eller nasal sond Pumpen ska inte användas för sondmatning vid neonatalvård
Mål med hjälpmedlet:	När matintag med sondspruta/vanligt aggregat inte är medicinskt eller praktiskt genomförbart. Där det finns risk för aspiration, gastrointestinala besvär eller om behov av långsam sondmatning.
Utprovnings-rutiner:	Brukare/Anhörig/Personal ska även ha kännedom/kunskap om matning via spruta och/eller med gravitationsset. Förskrivare upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens rekommendation/leverantörens bruksanvisning. Brukare beställer själv förbrukningsartiklar via sin vårdgivare
DHC:s Ansvar:	Förebyggande samt avhjälpande underhåll. Service: vart annat år
Dubbel förskrivning:	I undantagsfall
Tillbehör:	Droppställning beställs via Dalarnas Hjälpmedelscenter, aggregat, ryggsäck och bordsställ beställs genom portal för regionanställd personal, Raindance - Mediq. Kommunens personal beställer via Tamro.
Förbruknings-artiklar:	Förbrukningsartiklar beställs av dsk/ssk via portal. Följ lokala anvisningar.
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Oxygenutrustning – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091126 Version 13 Reviderad: 19-08-22	ISO-kod 040318

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel vid Andningsbehandling
040318 Oxygenutrustning

	Upphandlad 2017 **Everflo -** Normalflöde www.respironics.com **Yttre dammfilter:** Flergångsfilter, tvättas i ljummet vatten 1 ggr/v. Använd utbytesfilter.	**Art nr** 38920 39999
	Kröber (Digital inställning) - Normalflöde www.aspira.se **Yttre dammfilter:** Engångsfilter, bytes 1ggr/mån **Fuktflaska:** **Vinkelrör till fuktflaska:** **O2 koncentration** 1 to 4 l/min. 95 % - 3 % 4 to 5 l/min. 85 % +/- 3 % 5 to 6 l/min. 75 % +/- 3 % **Inställbara flödesintervall:** Vid 0 - 2 l/min i steg om 0.1l/min Vid 2 - 4 l/min i steg om 0.2 l /min Vid 4 - 6 l/min i steg om 0.5 l /min	**Art nr** 38283 38424 33066 38421
	Platinum 9 - Högflöde www.invacare.se **Yttre dammfilter:** Flergångsfilter, tvättas i ljummet vatten 1 ggr/v. Använd utbytesfilter.	**Art nr** 40343 40810
	I mån av tillgång - PerfectO2 – Normalflöde www.invacare.se **Flödesmätare PerfectO2 –** För låga flöden **Yttre dammfilter:** Flergångsfilter, tvättas i ljummet vatten 1 ggr/v. Använd utbytesfilter.	**Art nr** 40342 40716 40661

	Upphandlad 2017 **Simply Go Mini** www.respironics.com Bärbar koncentrator, komplett med batteri, laddare, 12v/kabel/adapter och väska **Batteri standard** **Batteri stort**	**Art nr** 50997 51454 51725
	Upphandlad 2017 **Simply Go** (vikt 4,5 kg med batteri) www.respironics.com Portabel syrgaskoncentrator, kontinuerligt och pulsat flöde. Komplett med batteri, laddare, vagn och väska **Batteri**	**Art nr** 45523 45517
	I mån av tillgång - Portabel/bärbar koncentrator **Inogen One G2 6 lägen** **Inogen One G2 5 lägen** www.respironics.com **Batteri litet** **Batteri stort** **Beskrivning:** Bärbar koncentrator, komplett med batteri, laddare, vagn och väska Dammfilter metall, med lång livslängd	**Art nr** 45816 45615 45616 45618 45627
	I mån av tillgång - **Inogen One G3 –** Bärbar **Batteri litet** **Batteri stort**	47320 47335 47334

	LIV Mini 2 L (4,5Bar) **www.linde-healthcare.se** **&** **LIV Mini 1,1L** (4,5Bar, rundad botten, *godkänd för flyg) **OBS! Integrerad Flödesväljare** eller tillval enligt nedan Steg 0, ¼, ½, ¾, 1, 1½, 2, 2½, 3, 4, 5, 6 liter per minut **(Nedanstående flödesväljare kan även användas till OTM 1)**	**Apotekets Varunr** **LIV 2** 11 29 04 **LIV 1** 11 6910
	Flödesväljare 1-25 lpm Steg 0,1,2,3,4,5,6,7,8,9,12,15,25	**Art nr** 40300
	Flödesväljare 0,02-3 lpm Steg 0.02, 0.03, 0.05, 0.08, 0.12, 0.20, 0.30, 0.50, 0.75, 1.0, 3.0	**Art nr** 40301
	Flödesväljare 0,1-2 lpm Steg 0, 0.1, 0.2, 0.3, 0.4, 0.5, 0.6, 0.7, 0.8, 1.0, 1.5, 2.0	**Art nr** 40302
	HemLOX®– Mobilt system för flytande oxygen I HemLOX-systemet ingår en större stationär tank som Linde Healthcare levererar hem till patienten och byter ut regelbundet till en nyfylld tank. Tanken innehåller 20 eller 30 liter flytande oxygen vilket motsvarar 80 respektive 120 st enliters gasflaskor. Som komplement till den stationära tanken finns det små portabla lättviktsbehållare som fylls från hembehållaren. Dessa kan bäras på axeln eller i speciellt anpassad ryggsäck och ger patienten mycket stor rörelsefrihet. Linde Healthcare tillhandahåller 3 olika portabla lättviktsbehållare; Stroller 1.2, Helios Plus 300 och Spirit 300. **http://www.linde-healthcare.se/internet.lh.lh.swe/sv/images/HemLOX_produktblad584_126671.pdf**	
	Viproxal 2 L (4 Bar) **www.aiolos.se** **OBS! Integrerad Flödesväljare** Steg 0, ¼, ½, ¾, 1, 1½, 2, 2½, 3, 4, 5, 6 liter per minut	**Apotekets Varunummer** **Viproxal 2** 49 58 91

Övrigt

	Näsgrimmor Barn	
	Salter Lab 1601 Spädbarn	12366
	Salter Lab 1615	11480
	Salter Lab 1602 (Har korta ”näsprongar” fungerar upp till 6 lpm)	12290
	Barn Neo 0-3 mån intersurgical 1164002	53688
	Barn 3-12 mån intersurgical 1164000	53687
	Barn > 1 år intersurgical 1163000	53686

Oxygenutrustning fortsättning

	Väskor/Ryggsäckar	**Art nr**
	Väska för LIV Mini 2L AGA	40303
	Ryggsäck Carryox för LIV Mini 1,1	44290
	Ryggsäck 2 st OTM1 eller 1 st LIV Mini 2	33685
	Oxybag med hjul Aspira Komplett	34266
	Ryggsäcksremmar till Oxybag	33693
	Väska/portfölj (Maxin el O2)	33694
	Höftbälte till Helios 300	34924
	Övrigt	**Art nr**
	Varningsskylt	33697
	Öronskydd Oxy ears vit skumgummi	34155
	Öronskydd Salter Labs E 1016 grå	36571
	Näsown Oxy nose Utgående Kundorder	34156
	Swiweladapter med metallclips - vridbar, att sätta fast O2 slang på tex. kläderna	34158
	Skarvrör 4-4 mm	24651
	Skarvrör 4-7 mm	24652
	Grön slang, 5/8 mm Aspira	11907
	Näsgrimmor Vuxna	**Art nr**
1:a hand	Hudson 1103 böjd cylindrisk, d=4,5mm,c/c=16mm, platta halvrund	35487
1:a hand	Salter Lab 1600 böjd cylindrisk, d=4,5mm,c/c=16mm, ej platta	12964
	Salter Lab 1600-1 kort slang 0,3 m	34104
	Salter Lab 4808 dubbel för t.ex. Helios (flytande)	19564
Till Inogen bl.a.	Salter Lab 16 Soft-7 något mjukare i materialet 0-6lpm	47024
	Salter Lab 1600 Q grov, för höga gasflöden max 8 lpm	22412
	Näskanyl vuxen böjd, mjuk, för höga gasflöden 15 lpm 2,1 m	42573
	Hudson 1104 böjd cylindrisk, d=6mm, c/c=15 mm, platta halvrund	11097
	Salter Lab 1616, böjd cylindrisk d=3mm, c/c=15mm, ej platta <3 lpm	22411
	Intersurgical 1169 kort slang 0,5 m	33845
	Syrgasmask Oxymask Medium Syrgasmask Oxymask Large	53689 53761

Oxygenutrustning fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel vid Andningsbehandling
040318 Oxygenutrustning

Förskrivare:	Läkare inom Lungmedicin vid Lungsektionen Falun / Mora Läkare vid Barnkliniken Falun / Läkare vid palliativt team – i samarbete med Lungsektionen / Distriktsläkare – i samarbete med Lungsektionen **Väg till Lungsektionens sida:** Sök: Intra/arbetsrum/Medicin Falun/Lung och allergi mottagning Falun/syrgasmottagningen. Gäller internt Region Dalarna.
Kriterier:	Brukare med kronisk respiratorisk insufficiens, Hortons huvudvärk samt Bronkopulmonell dysplasi. Palliativ vård i hemmet.
Mål med hjälpmedlet:	Förbättrad syresättning.
Utprovnings-rutiner:	Länk till Lungsektionens sida: Se ovan. Oxygenkoncentratorer, regulatorer, transportanordningar och bärbar utrustning utlämnas från LD-Hjälpmedel alt lungmedicinskmottagning eller barnkliniken. Oxygenflaskor och sparventil expedieras via apotek och levereras enligt avtal med Apoteksbolaget. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Länk till Lungsektionens sida: Se ovan.
Brukarens ansvar:	Enligt förskrivarens råd & Leverantörens bruksanvisning. Brukaren beställer själv förbrukningsmaterial på Dalarnas Hjälpmedelscenter. T.ex. Syrgasgrimmor
DHC:s Ansvar:	Förebyggande samt avhjälpande underhåll av koncentratorer och regulatorer.
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	Syrgaspärmen – Väg till Lungsektionens sida: **Väg till Lungsektionens sida:** Sök: Intra/arbetsrum/Medicin Falun/Lung och allergi mottagning Falun/syrgasmottagningen. Gäller internt Region Dalarna.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **PEPmask – Hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 2012-02-24 version 7 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040321

	Wellspect HEALTHCARE www.wellspect.se/produkter **04** Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling **0403** Hjälpmedel för Andning **040327**	
Allt på denna sida är försäljningssortiment Pris för **komplett set** ca 2000kr	**PEP/RMT set** med väska/mask/ventil/motstånd Spädbarn art nr leverantör 71100	**Art nr** 30524 Beställningsvara
För fler storlekar och tillbehör: Se leverantörens sida www.wellspect.se/produkter	**PEP/RMT set** med väska/mask/ventil/motstånd Barn art nr leverantör 71101	**Art nr** 18781 Beställningsvara
	PEP/RMT set med väska/mask/ventil/motstånd Vuxen art nr leverantör 71103	**Art nr** 34902 Beställningsvara
	PEP/RMT set med väska/mask/ventil/motstånd Stor vuxen art nr leverantör 71104	**Art nr** 17795 Beställningsvara
	Adapter PEP/RMT för tracheostomi art nr leverantör 71118	**Art nr** 43777 Beställningsvara
	Ventil PEP/RMT art nr leverantör 71119	**Art nr** 35647 Beställningsvara
	Munstycke Förpackning om 3	**Art nr** 45316
	PEPmask Barn art nr leverantör 71111	**Art nr** 30412 Beställningsvara
	PEPmask Vuxen art nr leverantör 71113	**Art nr** 34971 Beställningsvara
	PEPmask Stor vuxen art nr leverantör 71114	**Art nr** 21789 Beställningsvara

PEPmask fortsättning

Art nr

Artikel	Benämning	Lev. art.nr	Beskrivning	Produktbenämning
47296	Motstånd till PEP/RMT 1,5 svart	71121	Resistor 1,5 svart	Motstånd PEP/RMT
47297	Motstånd till PEP/RMT 2,0 vit	71122	Resistor 2,0 vit	Motstånd PEP/RMT
45794	Motstånd till PEP/RMT 2,5 mm	71123	Resistor 2,5 gul	Motstånd PEP/RMT
45795	Motstånd till PEP/RMT 3,0 blå	71124	Resistor 3,0 blå	Motstånd PEP/RMT
45796	Motstånd till PEP/RMT 3,5 grön	71125	Resistor 3,5 grön	Motstånd PEP/RMT
47298	Motstånd till PEP/RMT 4,0 orange	71126	Resistor 4,0 orange	Motstånd PEP/RMT
47299	Motstånd till PEP/RMT 5,0 brun	71127	Resistor 5,0 brun	Motstånd PEP/RMT
47300	Motstånd till PEP/RMT 6,0 lila	71128	Resistor 6,0 lila	Motstånd PEP/RMT

83096 ANDNINGSTRÄNARE MANOMETER -30CM H20/+30CM H20 PEP/RMT	**Manometer finns att tillgå via Raindance - Mediq** www.varor.lul.se 1088kr/st.
72527 ANDNINGSTRÄNARE KOMPL ENPAT T-STYCKE M BACKVENTIL O MUNSTYCKE MINI-PEP	**”PEP-pipa” finns som försäljningsvara i Hjälpmedelsshopen Borlänge, motstånd ska ha provats ut av förskrivare innan.**

Förskrivare:	Sjukgymnast, Läkare
Mål med hjälpmedlet:	Kan användas för att: normalisera minskad lungvolym normalisera ökad lungvolym inspiratorisk muskelträning eliminering av sekret
Brukarens ansvar:	Att följa förskrivarens rekommendationer och leverantörens bruksanvisning
Dubbel förskrivning:	Nej
DHC:s ansvar:	Tillhandahålla hjälpmedel efter beställning från förskrivare
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4. Alla PEP/RMT är försäljningssortiment - förskrivaren/beställaren betalar
Kommentar:	

Personvåg

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Personvåg – hjälpmedel** Upprättad: 091222 Version: 14 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 094806

	Våg Personvåg (typ badrumsvåg) **Digital** upp till 150kg 100g intervall 2st CR 2430 litium batterier För egenkontroll Komponent Hyrs ihop med individmärkt hjälpmedel eller säljs Äldre artikel kan finnas i lager	**Art nr** 43279 37557
 seca 959 kapacitet 300kg med lägsta skalindelning på 50g!	**Våg Sittmodell SECA 959 Wireless Klass III** www.mediplast.se Individmärkt hjälpmedel – hyra För inköp se sidan 3 **Digital** upp till 300kg TARA och HOLD funktion 50g<150kg-250kg>100g – 300kg>200g Mått (BxHxD) 56 x 92 x 87 cm Ni-CD fria uppladdningsbara batterier + adapter med väska Uppfällbara armstöd Inskjutbara fotstöd Låsbara hjul Äldre sittmodell SECA kan finnas i lager	**Art nr** 50193 47436 (300kg) 37358 (200kg)
	Våg Barn Individmärkt hjälpmedel - hyra **Digital** SECA 757 **Klass III** www.mediplast.se TARA och HOLD funktion Skalindelning 5g med maxvikt 15kg Levereras med huvudstöd **Väska SECA** 39977 (till våg 39976) Äldre modeller av digital barnvåg kan finnas i lager	**Art nr** 50048 39976 30223 18040

Personvåg fortsättning

	Förfrågan gällande taklyftar/rullstolsvåg Kundservice, team Rörelse **Personvåg DH 2000/ GH2** till hjullyft / taklyft, Guldmann www.guldmann.se **Digitalvåg,** batteridriven Kapacitet: max 250 kg Ansluts till lyften med särskild karbinhake ovanför lyftbygeln. Obs! Lyfthöjden minskas med ca 20 cm Individmärkt hjälpmedel - hyra	**Art nr** 31661
	Personvåg Liko Scale 350 till hjullyft / taklyft, Liko www.liko.se **Digitalvåg,** batteridriven Kapacitet: max 350 kg Ansluts till lyften ovanför lyftbygeln med särskilda infästningar. Obs! Lyfthöjden minskas med ca 20 cm Individmärkt hjälpmedel - hyra	**Art nr** 35214
	Portabel rullstolsvåg **Digital** MPWS 300 från Corina **Klass III** Kapacitet: Vikter upp till 300 kg www.corina-medical.se **Finns att tillgå för vägning på plats vid Dalarnas Hjälpmedelscenter i Borlänge**	
	Visas på Dalarnas Hjälpmedelscenter i Borlänge: **Ny taklyft med inbyggd våg i lyftblocket där vikten visas på display i handkontroll**	
	Paketvåg / Ej personvåg! Kan användas för vägning av t.ex. matportioner 4st R6 batterier – ingår ej **Digital** Tanita 1458N www.flintab.se Kapacitet 1000g Storlek 150x150 Tvättbar vågplatta, tydlig, lättläst display Kan användas vid t.ex. nutritionskontroll Individmärkt hjälpmedel - hyra	**Art nr** 37490

Personvåg fortsättning

09 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0948 Hjälpmedel vid
094806

Förskrivare:	Sjuksköterska / Distriktssköterska inom Region Dalarna / Barnmorska / Dietist Om en tänkt användare till en personligt förskriven våg har mer omfattande sittproblematik bör man fundera över om förskrivningen ska ske i samråd med arbetsterapeut Förskrivare upprättar låneförbindelse om det är ett personligt förskrivet hjälpmedel
Beställare:	Enhetschef vid kommunalt boende kan beställa t.ex. stolvåg till en boendeenhet. De flesta stolvågar till boendeenheter är i dag inköpta till enheten. Vid bruk av våg under kortare tid kan man hyra våg/stolvåg via Dalarnas Hjälpmedelscenter (DHC) **För inköp & Service:** Se nedan under Övrigt
Brukarens ansvar:	Brukaren står själv för eventuella batterier efter första leverans om vågen är ett personligt förskrivet hjälpmedel.
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.

Övrigt:

Hängvågar
Hanteras av Dalarnas Hjälpmedelscenter vad gäller inköp, registrering och kontroller.
Medicinsk Teknik hänvisar till DHC vid förfrågningar.
MT är behjälpliga och fakturerar faktisk tid då DHC skickar vågar för kontroll eller justering.
MT registrerar då vågen i Maximo med prefix HMT följt av hjälpmedels inventarienummer för att föra loggуppgifter.

Stolvågar
Hanteras av Medicinsk Teknik vad gäller inköp, registrering och kontroller. Dalarnas Hjälpmedelscenter hänvisar till MT vid förfrågningar.
Vad gäller kunder som vill hyra hanteras detta av DHC.
DHC rapporterar till MT om/när kunden köper tidigare uthyrd våg, för registrering i Maximo.
MT kontrollerar uthyrda vågar om dessa är tillgängliga vid ordinarie servicerond och fakturerar faktisk tid till DHC.

Inköp:
Telefon Medicinsk Teknik reception: 023-44 000 (Val 2)

När vikten är av intresse för valet av hjälpmedel
När det är fråga om att väga en person, där vikten är av intresse för valet av hjälpmedel kan vi erbjuda att man kommer till oss på Dalarnas Hjälpmedelscenter och använder den utrustning vi har att tillgå

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Protexo/Airsonett renluftsdusch** Upprättad: 11-11-09 Version: 4 Reviderad: 181101	ISO-kod 040321

Vad gäller:

Förskrivande klinik hyr direkt via leverantör enligt rutin på klinik.

Kontakt:

Företaget Airsonett AB:
+46 431402463 Hans Pettersson
www.airsonett.se
Klicka: Astma

"Airsonett Airshower skapar en skyddszon, ISO-klass 6,7, för luftvägarna vilket ger en tydlig antiinflammatorisk effekt genom att reducera den allergen- och partikelexponering som normalt ger upphov till och underhåller luftvägsinflammation. Främst avsedd för patienter med allergisk astma eller atopisk dermatit i hemmet, under nattens vila."

1. Tilluftsdon (Airshower) avger lätt kyld luft
2. Böjd halsdel
3. Rak halsdel
4. Kontrollpanel (detaljer se Fig. 2)
5. Inbyggt handtag
6. Bord
7. Varmluftsdon
8. Filterlucka
9. Luftintag

10. Basenhet
11. Apparatintag (till jordat eller ojordat uttag)
- Huvudströmbrytare
(O = Från, 1 = Till),
- Säkringsdosa
- USB-anslutning (används endast av servicetekniker).
12. Etikett med produktidentitet

Protexo - Renluftsdusch

Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
Hjälpmedel för Andning
270306 Luftrenare

Förskrivare:	Läkare med specialistkompetens inom barn eller vuxenallergologi
Kriterier:	Protexo kan förskrivas i första hand för personer, företrädesvis barn och ungdom upp till 20 år med uttalad pälsdjursallergi med indirekt reaktion. Den kan även förskrivas till personer som har en svår allergisk astma och där adekvat sanering och medicinering inte givit en tillräcklig effekt och/eller där man annars bör överväga behandling med Monoklonala antikroppar typ Xolair. *(”Xolair – kostnad 3 500-20 000 kr/mån beroende på dos, måste administreras på klinik genom injektioner va till var fjärde vecka”.)* *("Protexo/Airsonett Airshower skapar en skyddszon, ISO-klass 6,7, för luftvägarna vilket ger en tydlig antiinflammatorisk effekt genom att reducera den allergen- och partikelexponering som normalt ger upphov till och underhåller luftvägsinflammation”.)*
Utprovnings-rutiner:	Behovsbedömning skall göras av teamet närmast patienten. En provperiod på ca 6 veckor ska föregå en mer permanent förskrivning och eventuellt innan uppstart av behandling med Monoklonala Antikroppar. Förskrivaren ansvarar för att patienten samt närstående får ta del av: • bruksanvisning • tidplan för uppföljning • lånevillkor • vart vända sig vid behov av filter och tillbehör • vart vända sig vid tekniska problem. • företaget sköter utkörning, installation & hämtning om behandling upphör
Uppföljning:	Innan definitiv förskrivning sker skall förskrivaren utvärdera apparatens behandlingseffekt. När man bedömt att apparaten haft avsedd effekt skall fortsatt uppföljning planeras av förskrivaren.
Brukarens ansvar:	Att meddela förskrivande läkare om behovet upphör och/eller behandlingen inte fungerar. Att följa leverantörens anvisningar gällande filterbyte och skötsel.
Förbruknings-artiklar:	Filterbyte var 6:e månad. Ingår i hyran. Skickas till brukaren via leverantören.
Kostnads-Ansvar:	Förskrivande klinik har hela kostnadsansvaret och hyr direkt via leverantör enligt rutin på den egna kliniken.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Pulsoximeter – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad: 091208 Version 12 Reviderad: 19-08-22	ISO-kod 042412

 Hyra	**Pulsoximeter Bitmos 801+** www.infiniti.se Inbyggt uppladdningsbart Litiumjonbatteri & nätkabel **Pulsoximeter Bitmos 801** **Pulsoximeter Masimo 901** Tillhörande kabel ldh.nr. 50665 till ovanstående modeller	**Art nr** 45498 Lagervara 43726 42835
 Ej för kontinuerlig mätning Hyra	**Pulsoximeter Rad-5** (version 1 kabel 50665) www.infiniti.se **Pulsoximeter Rad-5 RED** (version 2 kabel 40322 el 50780) Använd inte uppladdningsbara batterier	**Art nr** 38850 Beställningsvara 40321 Beställningsvara
	Tillbehör: Försäljning Multisitesensor LNOP YI barn >1kg OBS! Utgått från leverantör finns några få kvar i lager	**Art nr** 38849
	Foam Wrap, kardborreband för fäste av LNOP YI-sensor	**Art nr** 38847
	Enpatientssensor RD SET Neo vikt <3kg eller >40kg OBS! Om äldre mellankabel används krävs en adapterkabel *Tejp ersättning* 1 förp.100st	**Art nr** 50663 50664
	Enpatientssensor RD SET Inf-L vikt 3kg - 20kg OBS! Om äldre mellankabel används krävs en adapterkabel *Tejp ersättning* 1 förp.100st	**Art nr** 50662 50709
	Fingersensor *barn* Masimo RD SET DCI-P vikt 10 - 50kg OBS! Om äldre mellankabel används krävs en adapterkabel Fingersensor *vuxen* Masimo RD SET DCI vikt >30kg	**Art nr** 50782 50781
OBSERVERA	Mellankabel Masimo RD SET MD14-05 1,5 m OBS! Ny modell (Till art.nr. 38850, 43726, 45498)	**Art nr** 50665
OBSERVERA	Mellankabel Masimo RD SET MD20 1,5 m RÖD kontakt OBS! Ny modell ersätter Ldh-nr. 40322 (Till art.nr. 40321)	**Art nr** 50780

Pulsoximeter fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0424 Hjälpmedel för Blodanalys
042412 Pulsoxymeter

Förskrivare:	Läkare vid Barnklinik, Läkare/Syrgassjuksköterska vid Lungklinik, Läkare vid Palliativt team
Kriterier:	Brukare med kronisk respiratorisk insufficiens, samt brukare med Bronkopulmonell dysplasi. Palliativ vård i hemmet.
Att observera:	Att förskrivare informerar om lämplig placering av sensorer. Att Förskrivaren anger larmgränser och att dessa finns dokumenterade i journal. Att brukaren om möjligt får prova utrustningen ordentligt innan hemgång, för att om möjligt minska risken för oro vid t.ex. fellarm osv. **Vägledning:** Flergångssensor ska ej sitta mer än 4 h på samma ställe för att undvika tryck/brännskada om cirkulationen är nedsatt Engångssensor kan sitta uppemot 8h men även här bör man beakta risken för tryck/brännskada. Engångssensorerna kan användas flera gånger om man är noga att tejpa upp dessa på förpackningens plastade sida och använda ersättningstejp vid behov.
Mål med hjälpmedlet:	Optimerad syresättning.
Utprovnings-rutiner:	Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel.
Uppföljning:	Enligt rutin på förskrivande klinik
Brukarens ansvar:	Följa förskrivarens råd, följa leverantörens bruksanvisning Brukaren står för batterier efter första leverans
Dubbel förskrivning:	Nej
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll
Tillbehör:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Förbruknings -artiklar:	Beställs på Dalarnas Hjälpmedelscenter
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	Pulsoximeter ska inte förskrivas på hjälpmedelskort i Region Dalarna.

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Sprutpump – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091127 Version 15 Reviderad: 19-08-12	ISO-kod 041924

Sprutpumpar – för användning i hemmiljö, beställs via Dalarnas Hjälpmedelscenter
Huvudändamål är subkutan administration av olika läkemedel, främst vid immunbristsjukdom.

Pumparna hanteras i dag både av patienten själv, av sjuksköterskor/distriktsköterskor på vårdcentral eller mottagning och i viss mån av palliativa team eller sjuksköterskor i hemsjukvård.

Förbrukningsartiklar
Enligt ordination
Förskrivare kan beställa via:

- Leverantörens Kundtjänst åberopa avtal LD16/02229
- TLV/Apotek (Hjälpmedelskort)
- Ej leverantörsspecifika tillbehör (typ standardsprutor, trevägskranar) beställs genom Raindance (Region Dalarna)

För mer detaljerad information gällande användningsområden och förbrukningsartiklar kontaktas produktspecialist hos leverantör.

Sprutpump Micrel MP mlh+ inklusive väska
Avtal LD16/02229
Leverantörens artikelnummer KP1.12.220

www.micrelmed.com

Förebyggande underhåll vart annat år

Art nr
50814 hyra
Beställningsvara

Order, leverans- & fakturafrågor
072-527 29 40
micrelsverige@micrelmed.com
Fax: 040-204613

Produktspecialist
Conny Blomquist
Försäljning Sverige
076-798 98 00

Produktspecialist
Pelin Sari
Försäljning Sverige
070-559 51 69

Utgående från leverantör

Art nr

Sprutpump Crono S-PID 20 ml inklusive väska
Leverantörens artikelnummer 20 20 92
34867 hyra
Beställningsvara

Sprutpump Crono S-PID 50 ml inklusive väska
Leverantörens artikelnummer 21 05 79
Avtal LD16/02229
www.infucare.se
Inget förebyggande underhåll
42248 hyra
Beställningsvara

Förfrågningar om produkter	Telefon: 08-601 24 40 info@infucare.se
Förfrågningar om beställningar	Telefon: 08-601 24 40 order@infucare.se
Produktspecialist Anita Berg – generellt alla regioner	anita.berg@infucare.se 070 – 690 14 15
Produktspecialist Catarina Andreasson, Värmland	catarina.andreasson@infucare.se 070 - 681 98 90
Produktspecialist Evelina Rooney – Övriga i upphandlade regioner	evelina.rooney@infucare.se 070 – 661 25 28

Mekaniska pumpar

Sprutpump Freedom 60 inklusive väska
Leverantörens artikelnummer F10050
Avtal LD16/02229
www.steripolar.se

Inget förebyggande underhåll

Art nr
43106 hyra
Beställningsvara

Sprutpump Freedom Edge inklusive väska
Leverantörens artikelnummer F10020
Avtal LD16/02229
www.steripolar.se

Inget förebyggande underhåll

Art nr
50075 hyra
Beställningsvara

Information	Telefon: 018-430 09 80 Fax: 018-430 09 89 info@steripolar.se
Order	Telefon: 018-430 09 80 Fax: 018-430 09 89 order@steripolar.se
Produktspecialist Kristin Öberg	073-058 86 19

Sprutpump subkutant bruk fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0419 Hjälpmedel för infusion
041924 Sprutpump

Förskrivare:	Läkare vid Allergimott, Läkare vid Blodmottagning, Distriktsläkare
Kriterier:	Brukare med hypogammaglobulinemi, primär eller sekundär immunbrist.
Mål med hjälpmedlet:	Att förhindra skador på andra organ i kroppen. Oftast livslång behandling.
Utprovnings-rutiner:	Förskrivaren ordinerar läkemedel, ställer in pump och instruerar användare. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel
Uppföljning:	Enligt förskrivande klinik.
Patientens ansvar:	Följa förskrivarens råd och leverantörens bruksanvisning Patienten bekostar batterier efter första leverans
Dubbel förskrivning:	I vissa fall
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll vid behov. Förebyggande underhåll enligt leverantörens rekommendation.
Tillbehör:	
Förbruknings -artiklar:	Enligt ordination Förskrivare kan beställa via: • Leverantörens Kundtjänst (åberopa avtal LD16/02229) • TLV/Apotek • Raindance/Varuförsörjningen/Mediq (mängd/standardartiklar)
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4

Övrigt:

Hjälpmedelsguide Region Dalarna - Vägledning **Sug – hjälpmedel, tillbehör** Upprättad 091125 Version 11 Reviderad: 19-02-07	ISO-kod 040321

	Sug Vario Kraftig sug, nät och batteridrift, lämplig för stationärt bruk. www.medela.se **Levereras som på bild, komplett med:** 3st Sugslang *art. 10845* 3st Överströmningsfilter *art. 25036* Sugbehållare 1l med lock	**Art nr** 23793 Lagervara
	Reservdelar som kan beställas vid behov: Sugbehållare 1l Lock	**Art nr** 33696 33695
Förbrukningsartiklar (via Raindance): www.varor.lul.se Sök artiklar www.onemed.se		
Sugslang: Ska bytas 1 ggr/vecka Gäller vid daglig/regelbunden användning Beställs genom patientansvarig Dsk/Ssk		**Sök artiklar** Sugslang
Sugkatetrar: – **enligt ordination** Sugkateter rak eller Sugkateter böjd Beställs genom patientansvarig Dsk/Ssk		**Sök artiklar** Sugkateter
Överströmningsskydd/filter Medela: Leverantörens artikelnummer: *077.0571* Ska bytas var 14:e dag + vid överströmning Gäller vid daglig/regelbunden användning Beställs genom patientansvarig Dsk/Ssk		**Sök artiklar** Filter bakt/virus t sug t Meddela sugsystem
	Upphandlad 2017 **Sug Clario** Liten smidig, nät och batteridriven, lämplig att ta med vid transport. 12 V kabel finns art. 34310 www.medela.se **Levereras som på bild, komplett med:** 3st Sugslang *art. 10845* 2st Sugbehållare med lock	**Art nr** 34309 Lagervara **Reservdel:** Sugbehållare komplett **Art nr** 37494
Förbrukningsartiklar: Enligt ovan		
Sugslang: Enligt ovan		
Sugkatetrar: Enligt ovan		

Sug fortsättning

04 Hjälpmedel vid Personlig Medicinsk Behandling
0403 Hjälpmedel för Andning
040321 Sug – för sugning av övre luftvägar

Förskrivare:	Läkare vid ÖNH-klinik, Läkare vid lungklinik, Läkare vid Geriatrisk klinik, Läkare vid Palliativ enhet, Distriktsläkare
Kriterier:	Brukare med sekretstagnation.
Mål med hjälpmedlet:	Motverka sekretstagnation.
Utprovnings-rutiner:	Förskrivare anger typ av sug; stationär eller portabel. Sugkatetrar, sugslang & överströmningsfilter beställs genom respektive Dsk/Ssk. Förskrivare ansvarar för den medicinska instruktionen i samband med leverans. Förskrivaren upprättar Låneförbindelse/Lån av Samhällsägt Hjälpmedel.
Uppföljning:	Enligt förskrivarprocess. Rutiner ska finnas på förskrivande klinik.
Brukarens ansvar:	Att följa förskrivarens instruktion och leverantörens bruksanvisning.
Dubbel förskrivning:	I undantagsfall
DHC:s ansvar:	Avhjälpande underhåll. Instruktion till förskrivare alt. brukare om den tekniska delen.
Tillbehör:	T.ex. Sugbehållare, lock. Ingår i hyreskostnaden och beställs via Dalarnas Hjälpmedelscenter.
Förbruknings -artiklar:	Förbrukningsartiklar beställs via Mediq för Specialiserad sjukvård & via OneMed för kommuner. Följ lokala anvisningar om sådana finns. Debiteras förskrivaren/beställaren
Kostnads-Ansvar:	Kostnadsansvar för hjälpmedel. Se sidan 4.
Kommentar:	Sug ska inte förskrivas på Hjälpmedelskort. Sök: Intra/arbetsrum/Öron näsa halssjukvård Dalarna. Gäller internt Region Dalarna.

Transportsug finns att beställa via Varuförsörjningen. Beställande enhet betalar.
Artikelnummer:
45393 Komplett transportsug enpatients
45395 Behållare och två katetrar till transportsug
www.varor.lul.se
Sök artiklar