

# Rehabilitering, habilitering inklusive hjälpmedel i Dalarnas län- Länsövergripande överenskommelse och anvisning

Region Dalarna, Dalarnas Kommuner, Hjälpmedel Dalarna



<p><b>Dokumenttyp:</b> Länsövergripande riktlinjer</p>	<p><b>Dokumentnamn:</b> Rehabilitering, habilitering inkl hjälpmedel i Dalarnas län - Länsövergripande Överenskommelse och anvisning</p>	<p><b>Giltigt från och med:</b> 2020-06-01</p> <p><b>Giltigt till och med:</b> 2022-12-31 Beslut i Länsnätverket för förvaltningschefer 2021-09-24</p>	<p><b>Diarienummer</b> rd20/03668</p> <p><b>Versionsnummer</b> 3</p>
<p><b>Ansvarig för revidering</b> Region Dalarna, Dalarnas kommuner, Hjälpmedel Dalarna</p>	<p><b>Godkänd av:</b> Länsnätverket för förvaltningschefer i Dalarna</p>	<p><b>Antagen:</b> 2020-05-08</p>	<p><b>Dokumenthistorik:</b> Version 2 190517-200531 Version 1 161101-190516</p>

## Länsövergripande överenskommelse och anvisning -rehabilitering, habilitering inkl. hjälpmedel.

### Samverkan

Samverkan kring rehabilitering/ habilitering inkl hjälpmedel skall bidra till en god och säker vård för patienten utifrån en kostnadseffektiv verksamhet.

Den värdegrund som samverkan skall bygga på är att:

- Vi utgår från patientens/brukarens behov när det gäller VAR bedömning bäst sker, VILKEN behandling inkl hjälpmedel som bäst svarar mot behoven och HUR/ VAR uppföljning ska ske
- Vi samarbetar aktivt över organisations- och huvudmannagränser
- Vi bemöter varandra med respekt och visar tillit
- Vi lär av varandra och tar tillvara varandras kompetens

#### ICF

- ICF- indelningen är grund för hur ansvaret beskrivs:
- Utredning, bedömning och behandling av
- Funktioner/aktivitet sker främst via regionens rehabilitering
- Aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet sker främst inom kommunens rehabilitering
- En egenvårdsbedömning ska alltid föregå en åtgärd.

Patient kan ha behov av åtgärder från flera håll samtidigt så samverkan och samarbete krävs, SIP.nu

#### **Grundprincip – Kostnadsansvar**

Den förskrivande verksamheten – oavsett huvudman står för hjälpmedelskostnader inklusive tjänster (från t.ex. Dalarnas Hjälpmedelscenter) vid förskrivning. Fortsatta kostnader för hyreshjälpmedel efter avslutad vårdtid bekostas av den verksamhet som har uppföljningsansvar.

Dialog och samverkan ska ske mellan berörda vårdgivare så att insatserna blir väl fungerande för medborgaren.

Undantag till denna grundprincip kan vara när behov av hyreshjälpmedel (inkl. tillbehör) bedöms behövas enbart efter specialiserad slutenvårdsperiod, hjälpmedlen förskrivs/beställs/bekostas då med fördel av kommun eller vårdcentral direkt.

Ledord är, dialog, samverkan, tillit, tydlig kommunikation och förankring om vem som gör vad.

**OBSERVERA** Sker beställning på annans kundnummer tex. av hjälpmedel som är av mer arbetsteknisk karaktär som säng, lyft ska detta vara kommunicerat och förankrat med namngiven person inom mottagande verksamhet och rätt kundnummer ska kunna uppges vid kontakt med Dalarnas Hjälpmedelscenter.

### Överrapportering

Via SBAR (S=Situation, B=Bakgrund, A=Aktuell, R=rekommendation). Det ska tydligt framgå vad som förväntas, så som uppföljning av insatta åtgärder utifrån rehabiliteringsplan och mål med åtgärd. Legitimerad personal kan skicka vårdbegäran inom eller mellan professioner. Efter avslutad insats ska återrapportering ske skriftligt. SBAR kan också användas som checklista då egen vårdbegäran görs, bl a för att lotsa till rätt vårdgivare.

BMB (Byte Mottagare Betalare) är ett begrepp i webSesam där betalningsansvar överförs mellan vårdenheter i samband med övertagande av uppföljningsansvar kopplat till specifikt hjälpmedel.

### Konsultstöd

Arbetsterapeut/ fysioterapeut/sjukgymnast från specialiserad vård inklusive habilitering kan bistå med konsultstöd gällande ny bedömning vid förändrat status. Dalarnas Hjälpmedelscenter kan bistå med konsulent/teknikerstöd angående val av hjälpmedel.

### Relaterade dokument

Förskrivningsprocessen, finns på [Förskrivning av hjälpmedel](#)

Försäkringskassans hemsida <http://www.forsakringskassan.se/>

Riktlinjer/policy gällande Hjälpmedel Dalarna, finns samlat på, [Region Dalarna - Hjälpmedel - Om förskrivning](#)

Asylsökande och nyanlända. [Asyl- och migranthälsa Dalarna](#)

Dessa dokument finns på Region Dalarnas hemsida, [Region Dalarna Regionala samverkansdokument - Hälsa och välfärd - Region Dalarna:](#)

Samordnad Utskrivning från Slutenvården

SBAR

Egenvård

SIP

Dokumentet vänder sig till alla patientvårdande enheter inom både Region Dalarna och kommun. Dokumentet kommer att följas upp för eventuell revidering vid behov.

## Ansvarsfördelning Rehabilitering inklusive Hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Personen uttalar behov av hjälpmedel. Tar själv kontakt med kommunens rehab via telefon.</p>		<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tar emot vårdbegäran från kommunen för bedömning och behandling av funktioner/aktivitet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> <li>Vid behov av träning av funktioner/aktivitet på vårdcentral, skickas vårdbegäran till vårdcentral/primärvårdsrehab</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Personen är inskriven i hemsjukvård och rehabiliteringsansvaret finns i kommunen. Personen har behov av rehabilitering inkl. hjälpmedel.</p>		<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tar emot vårdbegäran från kommunen för bedömning och behandling av funktioner/aktivitet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Personen uttalar behov av rehabåtgärder och/eller hjälpmedel. Tar själv kontakt med vårdcentral/Primärvårdsrehab via telefon.</p>		<p><b>Steg 1</b></p> <p><i>Anmärkning – Personal på vårdcentral hänvisar till rehabpersonal inom vårdcentralsuppdraget.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utredning/bedömning/behandling av funktioner/aktivitet</li> <li>Förskriver och bekostar hjälpmedel som kan bedömas och provas ut på vårdcentral/primärvårdsrehab</li> <li>Vid behov av utredning/bedömning/åtgärd i hemmet skickas vårdbegäran till kommunen</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tar emot vårdbegäran om åtgärd/ uppföljning</li> <li>Utredning/bedömning/behandling/ uppföljning av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>

## Ansvarsfördelning Rehabilitering inklusive Hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Behov av rehabåtgärder och/ eller hjälpmedel uppmärksammas när personen besöker vårdcentral/ primärvårdsrehab</p>		<p><b>Steg 1</b></p> <p><i>Anmärkning – Personal på vårdcentral hänvisar till rehabpersonal inom vårdcentralsuppdraget.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utredning/bedömning/ behandling av funktioner/aktivitet</li> <li>• Förskriver och bekostar hjälpmedel som kan bedömas och provas ut på vårdcentral/ primärvårdsrehab</li> <li>• Vid behov av utredning/bedömning/ behandling/uppföljning av aktivitet/funktioner i vardagslivet skickas vårdbegäran till kommunen</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tar emot vårdbegäran om åtgärd/ uppföljning</li> <li>• Utredning/bedömning/ behandling/ uppföljning av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Personen är i behov av specialiserad öppenvård.</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utreder/bedömer/behandlar utifrån funktioner/aktivitet</li> <li>• Förskriver/bekostar/tränar in hjälpmedel</li> <li>• Överrapporterar ev fortsatta åtgärder enligt rehabplan via remiss alternativt vårdbegäran till rehabpersonal</li> <li>• Kallar till SIP vid behov, alternativt kvarstår uppföljningsansvaret</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tar emot remiss för fortsatta åtgärder på vårdcentral enligt rehabplan</li> <li>• Deltar i SIP</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tar emot vårdbegäran för fortsatta åtgärder aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet enligt rehabplan</li> <li>• Deltar i SIP</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Personen ska opereras och planering krävs inför operation. Förundersökning sker inför operation och personen informeras om hjälpmedelsbehov på Falu och Mora lasarett.</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hänvisar till hjälpmedelsbutiker för inköp och/eller utlämning av hjälpmedel enligt låneavtal</li> <li>• Hänvisar till vårdcentral/primärvårdsrehab för hämtning av de hjälpmedel som patienten ej kan transportera själv.</li> <li>• Överrapporterar till kommunen via vårdbegäran om ytterligare bedömning krävs i hemmet.</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Förskriver och lämnar ut de hjälpmedel patienten eller närstående inte kunde transportera i samband med förundersökning på sjukhus</li> </ul>	<p><b>Steg 3</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tar emot vårdbegäran</li> </ul>

## Ansvarsfördelning Rehabilitering inklusive Hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Med behov av specialiserad palliativ vård eller sjukhusvård och har hyreshjälpmedel hemma.</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inhämtar information/vårdbegäran från kommunens rehabpersonal</li> <li>Kontrollerar via webSesam vilka hjälpmedel som finns i hemmet</li> <li>Genomför ny behovs/åtgärdsbedömning inkl eventuella hjälpmedel</li> <li>Bekostar nya hjälpmedel</li> <li>Vid ev. utskrivning - överrapportering via vårdbegäran</li> </ul>		<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Information ska lämnas via vårdbegäran till ansvarig rehabpersonal inom specialistsjukvården</li> <li>Befintliga hyreshjälpmedel – kostnadsansvar kvarstår</li> <li>Nya hyreshjälpmedel – kostnadsansvar övertas via vårdbegäran och BMB i webSesam</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Person på kommunal korttidsvistelse som är i behov av rehabåtgärder inkl. hjälpmedel</p>		<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tar emot vårdbegäran från kommunen för utredning/bedömning/ behandling av funktioner/ aktivitet inkl förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> <li>Skriver vårdbegäran om specifik träning behövs av funktion/aktivitet på vårdcentral</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Personen vistas i kommunal dagverksamhet och är där i behov av rehabåtgärder inkl. eventuella hjälpmedel</p>			<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel som behövs på dagverksamheten</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i särskilt boende, SoL</b></p> <p>Person på särskilt boende och är i behov av rehabåtgärder inkl. hjälpmedel</p>		<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tar emot vårdbegäran från kommunen för utredning/ bedömning/ typ av behandling av funktioner/aktivitet inkl förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> <li>Skriver vårdbegäran om specifik träning behövs av funktion/aktivitet på vårdcentral</li> </ul>

## Ansvarsfördelning Rehabilitering inklusive Hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person på sjukhus</b></p> <p>Vid utskrivning från specialistsjukvård finns behov av att nedanstående insatser görs i hemmet, på korttidsvistelse eller i det särskilda boendet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• fortsatta rehabåtgärder</li> <li>• förskrivning av hjälpmedel</li> <li>• uppföljning</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabåtgärder inkl. hjälpmedel är påbörjade på sjukhus</li> <li>• Rehabplan görs där så är möjligt</li> <li>• Dokumenterar status, behov och rekommendation i SIP-modul samt kommunicerar detta med kollega på nästa vårdnivå</li> <li>• Överrapporterar ev. fortsatta åtgärder enligt rehab plan via remiss/ vårdbegäran till kollega</li> <li>• Förskriver och bekostar hjälpmedel för behov 1:a veckan inomhus</li> <li>• Kallar och/eller deltar vid SIP</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kallar och/eller deltar vid SIP</li> <li>• Kommunicerar vid behov via SIP-modul med kollega i slutenvård</li> <li>• Bedömer fortsatt behov av rehabilitering, habilitering och hjälpmedel</li> <li>• Tar emot remiss för fortsatta åtgärder enligt rehabplan</li> <li>• Vid behov fortsätter med poliklinisk rehabåtgärd och/eller uppföljning</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunicerar vid behov via SIP-modul med kollega i slutenvård</li> <li>• Tar emot vårdbegäran för fortsatta åtgärder gällande aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet enligt rehab plan</li> <li>• Bedöma fortsatt behov av rehabilitering, habilitering och hjälpmedel</li> <li>• Deltar i SIP</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person på sjukhus</b></p> <p>I behov av fortsatt rehabilitering inom specialiserad öppenvård på mottagning i samband med sjukhusvistelse. Även en bedömning av hemsituationen behöver göras.</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortsätter den rehabilitering som påbörjats under slutenvårdperiod</li> <li>• Upprättar rehabplan</li> <li>• Förskriver och bekostar hjälpmedel under vårdperioden</li> <li>• Dokumenterar status, behov och rekommendation i SIP-modulen samt kommunicerar detta med kollega på nästa vårdnivå</li> <li>• Tar emot remiss och deltar i SIP</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kallar till SIP vid behov</li> <li>• Vid behov tar emot remiss för fortsatta polikliniska åtgärder och/eller uppföljning enligt rehab plan</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kommunicerar vid behov via SIP-modul med kollega i slutenvård</li> <li>• Tar emot vårdbegäran</li> <li>• Deltar i SIP</li> <li>• Tar emot vårdbegäran för fortsatta åtgärder gällande aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet enligt rehab plan</li> <li>• Övertar ev. hyreskostnader via BMB när hjälpmedlen anses ingå i det dagliga livet</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person på sjukhus</b></p> <p>I behov av specialiserad öppenvård i form av specialiserad hemrehab</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Genomför ny bedömning/ behandling/ uppföljning inkl eventuella hjälpmedel</li> <li>• Upprättar rehabplan</li> <li>• Förskriver och bekostar hjälpmedel</li> <li>• Kallar och/eller deltar vid SIP i hemmet</li> <li>• Dokumenterar status, behov och rekommendation i SIP-modulen samt kommunicerar detta med kollegor på nästa vårdnivå</li> <li>• Ev vårdbegäran för fortsatta åtgärder i hemmet efter avslutad specialiserad hemrehabilitering</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kallar och/eller deltar i SIP vid behov</li> <li>• Vid behov tar emot remiss för fortsatta polikliniska åtgärder och/eller uppföljning enligt rehab plan</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deltar i SIP</li> <li>• Kommunicerar vid behov via SIP-modul med kollega i slutenvård</li> <li>• Tar emot vårdbegäran</li> <li>• Fortsätter med åtgärder/ uppföljning i hemmet enligt SIP och/eller vårdbegäran</li> </ul>

## Ansvarsfördelning Rehabilitering inklusive Hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person på sjukhus</b></p> <p>I samband med utskrivning från specialistsjukvården bedöms att rehabåtgärder och/eller hjälpmedel samt uppföljning kan ske på vårdcentral/ primärvårdsrehab.</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Överrapporterar behov av fortsatta åtgärder/uppföljning till vårdcentralen/primärvårdsrehab via remiss</li> <li>• Förskriver och bekostar hjälpmedel för behov 1:a veckan inomhus</li> <li>• Förskriver och bekostar tidsbegränsat lån (1-6 mån) av hyreshjälpmedel där uppföljningsansvaret kvarstår</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tar emot remiss</li> <li>• Följer upp insatta åtgärder</li> <li>• Genomför åtgärder</li> </ul>	
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person på sjukhus utanför län</b></p> <p>(T.ex. Regionvård). Patient skrivs ut direkt till hemmet efter avslutad behandling/åtgärd.</p>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tar emot remiss om åtgärd/behandling</li> <li>• Deltar i SIP</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <p>Epikris/remiss går till vårdcentral från behandlande sjukhus utanför länet</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utredning/bedömning/behandling av funktioner/aktivitet inkl förskrivning av eventuella hjälpmedel</li> <li>• Vid behov av bedömning i hemmet skickas vårdbegäran till kommunen</li> <li>• Vid behov av specialiserad rehabilitering skickas remiss till specialistmottagning</li> <li>• Kalla till SIP</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <p>Tar emot vårdbegäran om uppföljning och åtgärd gällande aktivitet/ funktioner och delaktighet i vardagslivet. Deltar i SIP</p>

*Kommentar* - Eventuellt hjälpmedelsbehov före utomlänsvård ansvarar vårdcentral/primärvårdsrehab/slutenvård för beroende på vart patienten befinner sig.

**ÖVRIGT** - Tillbehör som förskrivs till befintligt hjälpmedel vid behandlingstillfälle inom specialistsjukvården belastar den kund som betalar för huvudhjälpmedlet. Dialog förs med den som har betalningsansvaret för huvudhjälpmedlet. Betalningsansvar för tillbehör kan inte överföras i webSesam(BMB). Beställning görs därför på pappersblankett av förskrivare av tillbehören eller av hjälpmedelskonsulent om sådan konsulterats.



## Ansvarsfördelning Habilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Habiliteringens ansvar (Specialistsjukvård)	Vårdcentralens ansvar	Kommunens ansvar
<i>Kommentar</i> - Övriga hälso- och sjukvårdsinsatser t ex benbrott, ryggbesvär utförs som för befolkningen i övrigt			
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Person som mottar insats från habilitering</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utreder/bedömer och utför habiliteringsåtgärd inkl hjälpmedelsförskrivning</li> </ul>		
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Person som mottar åtgärd/hjälpmedel från habilitering som inte kan utföras/ användas i hemmet utan istället behöver utföras/ användas inom daglig verksamhet.</p>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utreder/bedömer och utför habiliteringsåtgärd inkl hjälpmedelsförskrivning inom daglig verksamhet i samverkan med kommunen</li> <li>• Överrapporterar via vårdbegäran när åtgärden fungerar som den ska</li> </ul>		<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• När åtgärden fungerar i dagliga verksamheten övertas uppföljningsansvaret</li> <li>• Övertagande av hjälpmedelskostnader via vårdbegäran</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person inom särskilda boendeformer</b></p> <p>Vistas på dagverksamhet/daglig verksamhet</p>			<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Utreder/bedömer och utför habiliteringsåtgärder utifrån behov relaterat till vistelsen</li> <li>• Ansvarar för hjälpmedelsförskrivning och därtill hörande kostnader</li> </ul>

## Ansvarsfördelning gällande underlag till intyg *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralen/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>i behov av bostadsanpassning</p>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intyg kan skrivas om det gäller en enstaka, mindre anpassning</li> <li>• Överrapporterar till kommunen via vårdbegäran om bedömning krävs</li> <li>• Intyg skrivs av rehabiliteringen då behovet av bostadsanpassning är kopplat till den funktionsnedsättning som personen har kontakt med rehabiliteringen utifrån</li> </ul>	<p><b>Steg 2</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Intyg kan skrivas om det gäller en enstaka, mindre anpassning</li> <li>• Överrapporterar till kommunen via vårdbegäran om bedömning krävs</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Har huvudansvar för utfärdande av intyg för både mindre och större behov av bostadsanpassningar</li> </ul>
<p><b>Start</b></p> <p><b>Person i ordinärt boende</b></p> <p>Begäran om utlåtande/underlag/yttrande till Försäkringskassan ska göras där den enskilde är känd.</p> <p>Kan gälla:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Assistansersättning</li> <li>• Handikappersättning</li> <li>• Vårdbidrag</li> <li>• Bilstöd</li> </ul>	<p><b>Steg 1</b></p> <p><b>Intyg</b> skrivs av läkare</p> <p><b>Utlåtande/underlag/yttrande</b> hanteras av den hälso- och sjukvårdsenhet som har bäst patientkännedom.</p> <p>Vårdbegäran behöver preciseras med vad läkaren behöver komplettera intyget med.</p> <p>Se Försäkringskassans hemsida <a href="http://www.forsakringskassan.se/">http://www.forsakringskassan.se/</a></p>		

Funktionsbrevlåda för frågor och svar kring dokumentet: [halsa.valfard@regiondalarna.se](mailto:halsa.valfard@regiondalarna.se)