



Lähetä KYSin Apuvälinepalveluihin (14981) sähkökäyttöisen liikkumisen apuvälineen arviointiin

Laatija(t): Halonen Leena
Vastuuhlö: Halonen Leena
Hyväksyjä: Miettinen Timo
Kuvaus: Ohjeita sähköpyörätuolien, sähkömopojen, pyörätuolin sähköisten kelauksenkevennyslaitteiden sekä työntöapulaitteiden arvioinnista ja hankinnasta.

KYSin Apuvälinepalvelut vastaa Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin alueella lääkinnällisenä kuntoutuksena luovutettavien sähköpyörätuolien, sähkömopojen, pyörätuolin sähköisten kelauksenkevennyslaitteiden sekä työntöapulaitteiden arvioinnista ja hankinnasta. Arvioinnin aloittamiseksi tarvitaan hoitavan lääkärin lähete. Tämä ohje koskee sähköpyörätuolin ja sähkömopon arviointiin tehtävän lähetteen sisältöä.

Lähetteen sisältö:

- Asiakkaan terveydentilan kuvaus
- Apuvälineen käyttötarve
- Mahdollisimman tarkka kuvaus liikkumis- ja toimintakyvystä
- Käytössä olevat apuvälineet
- Näkökyky (molempien silmien yhteisnäkö vähintään 0.3, tarvittaessa korvaavia linssejä käyttäen)
- Kognitiivinen suoriutuminen (tarvittaessa muistitestin tulos, esim. MMSE, neuropsykologinen testaus tai vastaava)
- Psyykinen toimintakyky
- Perustelut sähköisen liikkumisen apuvälineen tarpeelle
- Miten apuväline lisää asiakkaan itsenäistä suoriutumista

Näkökyvyn tutkiminen:

Mikäli henkilöllä on silmäsairaus tai muu sairaus, jolla epäillään olevan vaikutusta sähköpyörätuolin/mopon turvalliseen käyttöön, tulee ennen suositusten /lähetteen lähettämistä selvittää seuraavat asiat:

- Lääkärin tekemä selvitys visuksista ja näkökentistä
- Edellytyksenä on vähintään 0.3 yhteisnäkö, tarvittaessa korvaavia linssejä käyttäen
- Jos henkilö on menettänyt näön toisesta silmästään tai hän käyttää vain toista silmäänsä näköhavaintoja tehdessään, näöntarkkuuden tulee olla vähintään 0.3 ja silmien tilan tulee olla jatkunut niin kauan, että hän on sopeutunut vain toisen silmän käyttämiseen
- Näkökenttien testaus sormiperimetrialla
- Mikäli tutkimuksessa tulee esiin selvä, vähintään yhden kvadrantin näkökenttäpuutos (vaakasuora näkökenttä jää alle 120 asteen), ohjataan silmälääkärille näkökenttätutkimukseen.

Epilepsia, muut tajunnan häiriöt tai toimintakyvyn tilavaihtelut:

Asiakkaan epileptiset kohtausoireet, tajunnanhäiriökohtaukset tai esim. Parkinsonin tautia sairastavien tilavaihtelut tulee olla pääsääntöisesti lääkityksellä tai muuten hallinnassa (epilepsiassa noin vuosi kohtauksetonta aikaa) ennen kuin sähkömopo tai sähköpyörätuoli voidaan asiakkaalle turvallisesti luovuttaa.

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 3036
70090 MONETRA

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
KAARISAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

SÄDESAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Kelkkailijantie 7
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 60
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Viestikatu 1-3
Kuopio

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3



Päihde- tai huumeriippuvuus:

Tapauskohtaisesti on harkittava sairauskertomustietojen perusteella, milloin asiakkaan päihteiden käyttö on sellaista, että sähköisen liikkumisapuvälineen käyttö aiheuttaa merkittävän turvallisuusrisikin itselle ja muille liikkujille.

Asiakkaan toimintaympäristö (tarvittaessa fysioterapeutin kotikäyntilausunto)

- Onko asiakkaan asuntoon esteetön pääsy sähköisellä liikkumisen apuvälineellä
- Onko sähköiselle liikkumisen apuvälineelle lämmin säilytystila (väh. +10 astetta), jossa on maadoitettu pistorasia akkujen latausta varten
- Mikäli asiakkaan asunnossa on esteitä, voidaanko ne ratkaista asuntoon tehtävillä muutostöillä

Lähetteet osoitetaan

Postiosoite:

KYS 4981 Apuvälinepalvelut
PL 100
70029 KYS

Sähköinen lähete:

KYSin ulkopuolelta tuleva sähköinen lähete ohjautuu ovt-lähetteitä lähettävän laitoksen potilastietojärjestelmästä suoraan Apuvälinepalveluihin (4981) järjestelmään avatulla ohjaustiedolla (erikoisala 98 yleislääketiede/kuntoutus, ovt-tunnus = APUVAL).

KYSin sisäinen sähköinen lähete lähetetään toimipisteeseen 4981 Apuvälinepalvelut.

Lisätietoja antaa Apuvälinepalvelujen henkilökunta puh. 044 7175709

Laskutusosoite

POHJOIS-SAVON
SAIRAANHOITOPUIRIN KY
PL 3036
70090 MONETRA

Posti- ja käyntiosoite

PUIJON SAIRAALA
KAARISAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Puijonlaaksontie 2
Kuopio

SÄDESAIRAALA
PL 100
70029 KYS
Kelkkailijantie 7
Kuopio

ALAVAN SAIRAALA
PL 200
70029 KYS
Kaartokatu 9
Kuopio

JULKULAN SAIRAALA
PL 300
70029 KYS
Puijonsarventie 60
Kuopio

KUOPION
PSYKIATRIAN KESKUS
PL 400
70029 KYS
Viestikatu 1-3
Kuopio

Vaihde (017) 173 311
etunimi.sukunimi@kuh.fi
Y-tunnus 0171495-3