**09 12 12 Toalettstolsförhöjningar, fristående**

**Hitta i dokumentet**

[ISO-kodsdefinition](#_Toc429375505)

[Förskrivare](#_Toc429375506)

[Målgrupp](#_Toc429375507)

[Kriterier](#_Toc429375508)

[Mål med hjälpmedlet](#_Toc429375509)

[Råd i förskrivningsprocessen](#_Toc429375510)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc429375511)

**ISO-kodsdefinition**

Toalettstolsförhöjningar som är fristående på golvet och utan svårighet kan lyftas bort från toaletten.

Här ingår t.ex. toalettöverramar.

Gäller även för Hallands kommuner och privata vårdgivare med vårdavtal.

**Förskrivare**

Leg. arbetsterapeut.

Leg. fysioterapeut/sjukgymnast.

Leg. sjuksköterska med tjänst som distriktssköterska.

Leg. sjuksköterska med tjänst inom kommun.

**Målgrupp**

Person med funktionsnedsättning som medför svårighet att sätta sig ned eller resa sig upp från toalettstol.

Person som har svårighet att gå till och från toaletten.

**Kriterier**

Aktivitetsbegränsning som innebär svårighet att sätta sig ned eller resa sig upp från toalettstol eller förflytta sig till och från toalett.

**Mål med hjälpmedlet**

Möjliggöra förflyttning till och från toalettstol.

Underlätta att sätta sig ned och resa sig upp från toalett.

**Råd i förskrivningsprocessen**

**Bedömning**

Vid bedömning värderas för- och nackdelar mellan en fast monterad och en fristående toalettstolsförhöjning.

En fristående toalettstolsförhöjning går oftast att få högre än en fast monterad toalettstolsförhöjning.

**Utprovning**

Se till att toalettstolens ben inte innebär fallrisk för brukaren. Tipprisk kan föreligga om toalettstolsförhöjningen blir ojämnt belastad eller inte står stabilt.

Ibland kan det finnas behov av att snedställa toalettstolsförhöjningen. Det är då viktigt att följa leverantörens rekommendationer.

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående version Ändrad rubrik 2024-05-07 |