

Evidens för arbetsstolar

I januari 2026 skickades en enkät ut till 217 förskrivare som under åren 2023-2025 förskrivit en eller flera arbetsstolar.

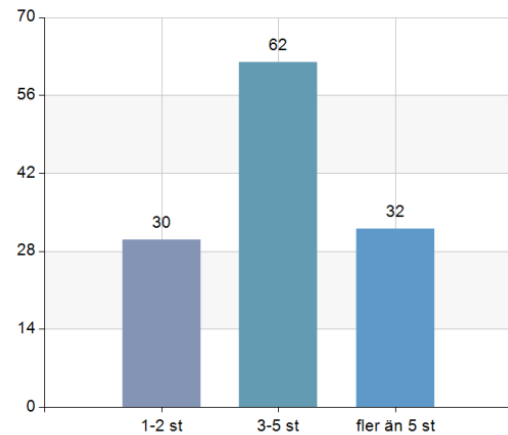
124 förskrivare besvarade enkäten vilket ger en svarsfrekvens på 57,1%. Hälften av förskrivaren har gjort 3-5 förskrivningar. I enkäten ombeds de att besvara frågorna utifrån sin samlade erfarenhet av hjälpmedlet.

Till flera av frågorna i enkäten fanns möjlighet att lämna kommentarer vilket många gjort. Nedan presenteras ett urval av dessa. Hela enkäten med alla kommentarer finns tillgänglig på hjälpmedelscentralens hemsida.

Ungefär hur många arbetsstolar har du förskrivit under perioden 2023-2025?

Namn	Antal	%
1-2 st	30	24,2
3-5 st	62	50
fler än 5 st	32	25,8
Total	124	100

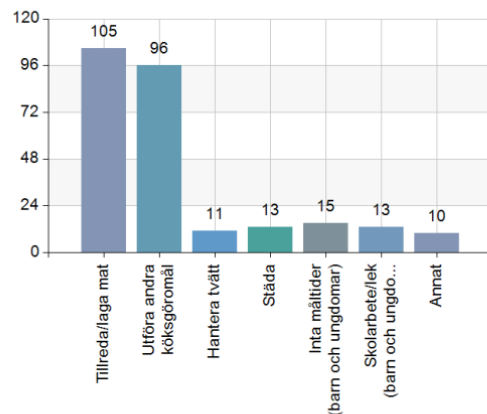
Svarsfrekvens
100% (124/124)



Vid vilket problem förskriver du arbetsstol? Du kan ange flera alternativ.

Namn	Antal	%
Tillreda/laga mat	105	84,7
Utföra andra köksgöromål	96	77,4
Hantera tvätt	11	8,9
Städa	13	10,5
Inta måltider (barn och ungdomar)	15	12,1
Skolarbete/lek (barn och ungdomar)	13	10,5
Annat	10	8,1
Total	263	212,1

Svarsfrekvens
100% (124/124)



Annat:

Bra sittande för vuxna vid måltider, aktiviteter vid bord (måla, pyssel mm), delaktighet vid bord eller vardagliga aktiviteter.

Arbete vid skrivbord.

Sittande vid matbord för att inta måltid och övriga aktiviteter sittande vid matbord under dagen.

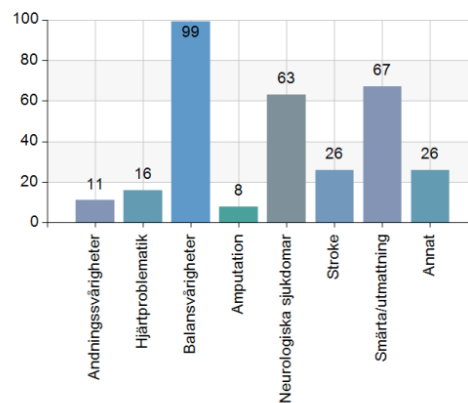
Sköta hygien vid diskhon då patienten inte kan köra rullstolen i badrummet.

Självständigt kunna resa sig upp från sittande. Muskelsvaghet där patienten inte kan resa sig upp men kan gå korta sträckor inomhus, elrullstol ej aktuellt inomhus. Används dock också i samband med matlagning, kunna äta mm.

Vid aktivitet på daglig verksamhet.

Vilka funktionsnedsättningar/diagnoser kan problemen bero på? Vi har inga diagnoskriterier, men är ändå intresserade av frågan.

Namn	Antal	%
Andningssvårigheter	11	8,9
Hjärtproblematik	16	12,9
Balanssvårigheter	99	79,8
Amputation	8	6,5
Neurologiska sjukdomar	63	50,8
Stroke	26	21
Smärta/utmattning	67	54
Annat	26	21
Total	316	254,8

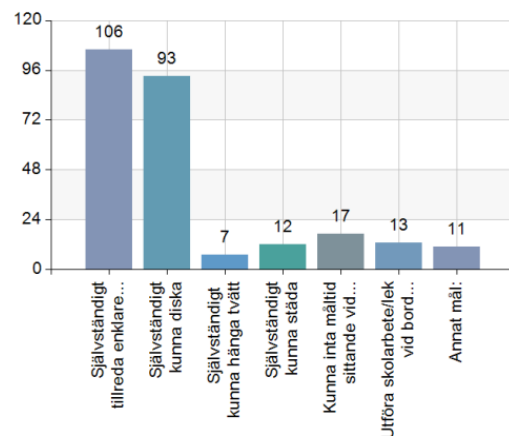


Svarsfrekvens

100% (124/124)

Vilka mål är de vanligaste när du förskriver arbetsstol? Ange max tre mål.

Namn	Antal	%
Självständigt tillreda enklare måltid	106	85,5
Självständigt kunna diska	93	75
Självständigt kunna hänga tvätt	7	5,6
Självständigt kunna städa	12	9,7
Kunna inta måltid sittande vid bord (barn och ungdom)	17	13,7
Utföra skolarbete/lek vid bord (barn och ungdom)	13	10,5
Annat mål:	11	8,9
Total	259	208,9



Svarsfrekvens

100% (124/124)

Annat mål:

Bra sittande för vuxna vid många vardaglig aktiviteter.

Patient själv använder arbetstol att förflytta sig mellan rummen för rädsla att ramla med rollator eller om det är för klumpigt med rullstol att förflytta sig i bostaden. Det är inget som förskrivs för detta ändamål men patient själv kommer oftast på det själv.

Kunna vara självständig i alla moment i köket.

Att sitta säkert och tryggt samt kunna vara självständig i överflyttning från och till utifrån säkerhet.

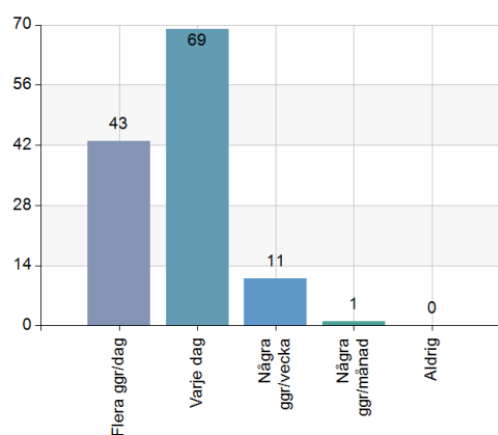
Stryka tvätt

Att sitta bra vid aktivitet, lunch och fika.

Hur ofta upplever du att arbetstol används av de patienterna som fått detta förskrivet?

Namn	Antal	%
Flera ggr/dag	43	34,7
Varje dag	69	55,6
Några ggr/vecka	11	8,9
Några ggr/månad	1	0,8
Aldrig	0	0
Total	124	100

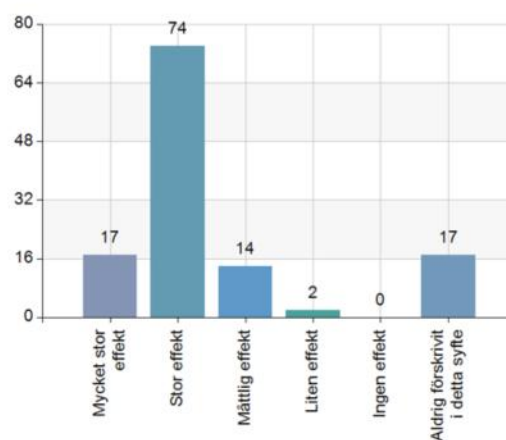
Svarsfrekvens
100% (124/124)



Vilken effekt har du fått på de nedan beskrivna aktiviteterna vid förskrivning av arbetsstol?

- Tillreda/laga mat

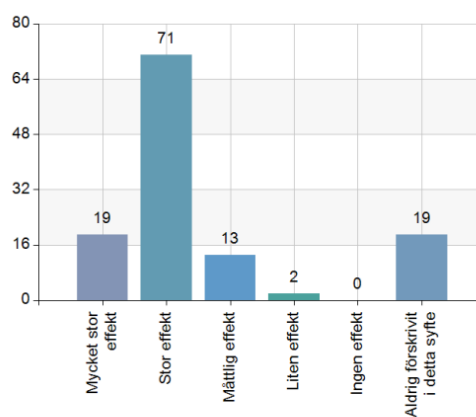
Namn	Antal	%
Mycket stor effekt	17	13,7
Stor effekt	74	59,7
Måttlig effekt	14	11,3
Liten effekt	2	1,6
Ingen effekt	0	0
Aldrig förskrivit i detta syfte	17	13,7
Total	124	100



Svarsfrekvens
100% (124/124)

- Utföra andra köksgöromål

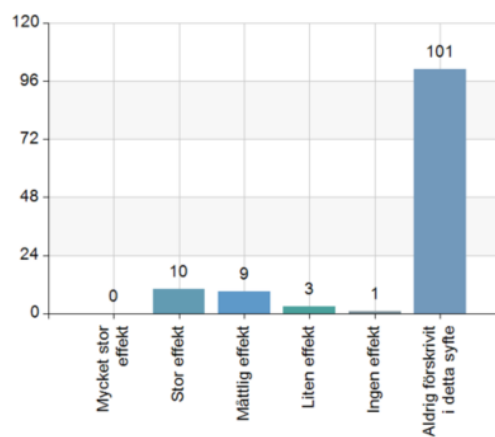
Namn	Antal	%
Mycket stor effekt	19	15,3
Stor effekt	71	57,3
Måttlig effekt	13	10,5
Liten effekt	2	1,6
Ingen effekt	0	0
Aldrig förskrivit i detta syfte	19	15,3
Total	124	100



Svarsfrekvens
100% (124/124)

- Hantera tvätt

Namn	Antal	%
Mycket stor effekt	0	0
Stor effekt	10	8,1
Måttlig effekt	9	7,3
Liten effekt	3	2,4
Ingen effekt	1	0,8
Aldrig förskrivit i detta syfte	101	81,5
Total	124	100



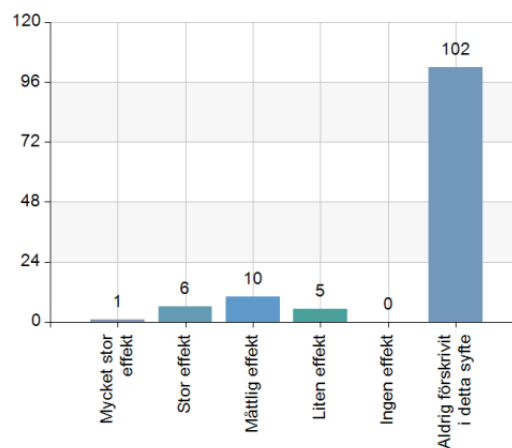
Svarsfrekvens
100% (124/124)

- Städa

Namn	Antal	%
Mycket stor effekt	1	0,8
Stor effekt	6	4,8
Måttlig effekt	10	8,1
Liten effekt	5	4
Ingen effekt	0	0
Aldrig förskrivit i detta syfte	102	82,3
Total	124	100

Svarsfrekvens

100% (124/124)

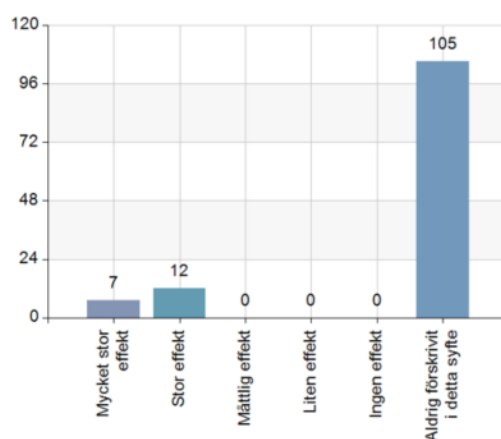


- Inta måltider (barn och ungdomar)

Namn	Antal	%
Mycket stor effekt	7	5,6
Stor effekt	12	9,7
Måttlig effekt	0	0
Liten effekt	0	0
Ingen effekt	0	0
Aldrig förskrivit i detta syfte	105	84,7
Total	124	100

Svarsfrekvens

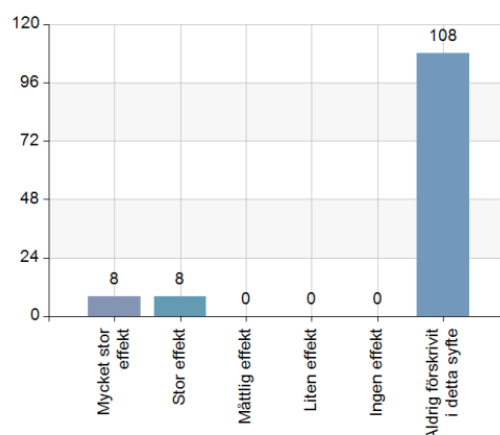
100% (124/124)



- Skolarbete/lek (barn och ungdomar)

Namn	Antal	%
Mycket stor effekt	8	6,5
Stor effekt	8	6,5
Måttlig effekt	0	0
Liten effekt	0	0
Ingen effekt	0	0
Aldrig förskrivit i detta syfte	108	87,1
Total	124	100

Svarsfrekvens
100% (124/124)



Kommentar:

Arbetar inom vuxenhabilitering där funktionsnedsättningen/diagnosen är bestående varav behovet är livslångt.

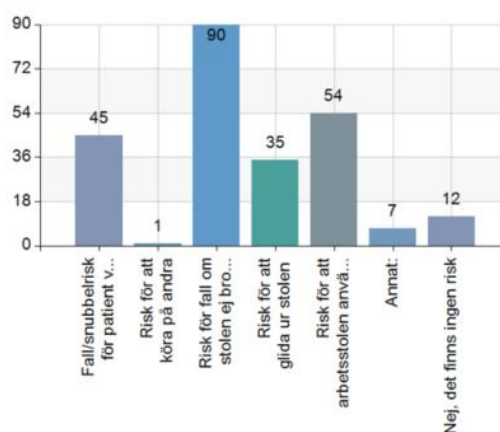
Där arbetsstolen fyllt behovet hos en patient och de velat behålla dem. Många skickas tillbaka för de är för otympliga, svåra att komma till vid spis och bänkar.

Följer sällan patienter under så lång tid. Efter någon månad eller två är det upp till patienten att höra av sig vid förändrat behov.

Har du upplevt att det finns några risker utifrån patientens psykiska och fysiska förutsättningar med användningen av arbetsstol?

Namn	Antal	%
Fall/snubbelrisk för patient vid överflyttning	45	36,3
Risk för att köra på andra	1	0,8
Risk för fall om stolen ej bromsats korrekt	90	72,6
Risk för att glida ur stolen	35	28,2
Risk för att arbetsstolen används på annat sätt än avsett	54	43,5
Annat:	7	5,6
Nej, det finns ingen risk	12	9,7
Total	244	196,8

Svarsfrekvens
100% (124/124)



Annat:

Risk för att tippa bakåt genom att trycka ifrån med fötterna/slänger sig framåt/bakåt.

Tipprisk bakåt (patient vill pressa i från sig mot bord när stolen är bromsad)

Bromsen sitter väldigt dåligt till, lätt att patienter glömmet låsa stolen. Svårt för patienter att nå och se. Den hade behövt sitta mer tillgängligt och kanske ha en tydligare kontrast.

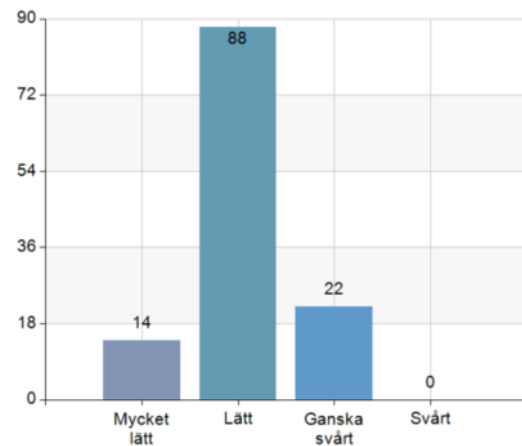
Ofta svårt att förskriva i samband med demensdiagnos. Detta är för att brukaren ofta glömmet låsa stolen.

Hur upplever du att det är att bedöma patientens och omgivningens förutsättningar att hantera arbetsstolen?

- Bedöma patientens förutsättningar

Namn	Antal	%
Mycket lätt	14	11,3
Lätt	88	71
Ganska svårt	22	17,7
Svårt	0	0
Total	124	100

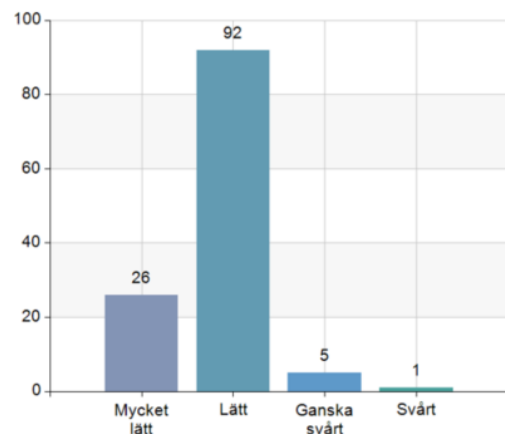
Svarsfrekvens
100% (124/124)



- Bedöma de miljöer där arbetsstolen ska användas

Namn	Antal	%
Mycket lätt	26	21
Lätt	92	74,2
Ganska svårt	5	4
Svårt	1	0,8
Total	124	100

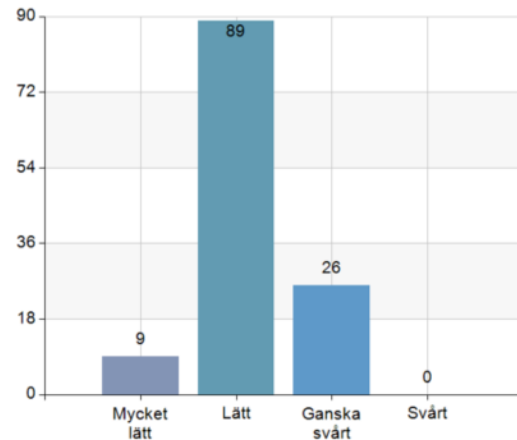
Svarsfrekvens
100% (124/124)



- Bedöma förutsättningar för stöd från omgivningen

Namn	Antal	%
Mycket lätt	9	7,3
Lätt	89	71,8
Ganska svårt	26	21
Svårt	0	0
Total	124	100

Svarsfrekvens
100% (124/124)



Kommentar:

Svårt att bedöma hur mycket arb.stolen kommer att användas i rätt syfte. Händer att den används som köksstol och det är svårt att återta den. Vissa tycker den är stor och klumpig.

Används ibland som ett förflyttningshjm i mer än köket, som det förskrevs till.

Svårt att bedöma var personen ska använda stolen. Blir oftast endast i köket eftersom den är trög att förflytta sig i. Ex till badrum. Det är också lite svårt att veta på förhand om patienten klara sig med gasdriven eller behöver elektrisk höjning.

Vissa situationer är väldigt lätta att bedöma andra mer svåra. Går ej att ge ett svar som passar för samtliga förskrivningar då det är olika. Gäller även ovan frågor om vilken effekt man tycker det gett. det är väldigt olika.

Har du erfarenhet av någon grupp av patienter där arbetsstol inte är lämpligt?

Patientgrupper med tillfälliga behov eller patienter där hemtjänst är involverad redan idag och tenderar att utföra det hushållsarbete som behöver göras.

Nedsatt närminne, glömmet då att låsa stolen.

Till patienter med syrgaskoncentrator och syrgasslang i hemmet. Stor risk för att trassla in stolen i slangen även vid korta förflyttningar. Innebar istället snubbelrisk.

Har haft flertalet klienter som skulle ha god nytta av en arbetsstol, men som inte har tillräckligt med styrka att förflytta sig med en manuell. Klienter som får smärta i knä och liknande då arbetsstolen kan vara ganska tung och otymplig att förflytta sig i köksmiljön.

Det har hittills handlat om att man inte uppfyller de nuvarande kriterierna.

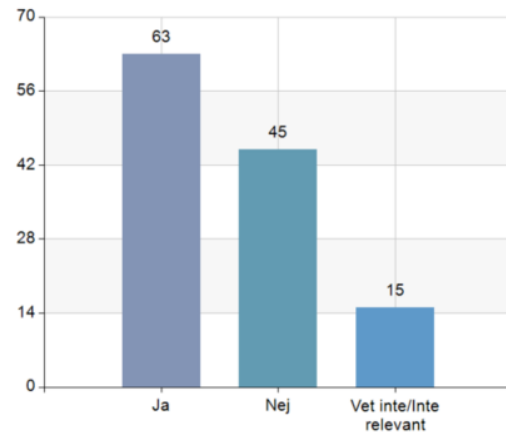
Ja pat med kognitiv nedsättning. Risk att glömma att låsa stolen.

Exempelvis vid demenssjukdom om det är svårt att lära sig stolens funktioner.

Har det hänt att du varit tvungen att återta en arbetsstol?

Namn	Antal	%
Ja	63	51,2
Nej	45	36,6
Vet inte/Inte relevant	15	12,2
Total	123	100

Svarsfrekvens
99,2% (123/124)



Kommentera i så fall varför:

Används enbart i ett hobbyrum, inte i hushållet överhuvudtaget.

Bara på grund av att den ej används mer/patienten ej har behov längre men annars inte.

Upplevts tunga/otympliga av patienten.

Används som förflyttningshjälpmedel. De har svårt att låta den vara kvar i t.ex köket.

Vid årlig uppföljning har det visat sig att den inte används som det var tänkt.

Vid ett tillfälle var patienten inte i Sverige och sonen visste inte när hon skulle komma tillbaka.

Patient upplever den klumpig, kommer inte intill köksbänk tillfredställande.

Främst att den inte används eller används på rätt sätt. Eller för att patienten upplever den för klumpig, svår hanterlig.

Glömmer att låsa när de ska resa sig/sätta sig. Svårt att få en bra arbetshöjd (nå upp till köksbänken) om patienten är kort (fötter hänger i luften har ej kontakt med golvet). Svårt att sparka sig fram korta sträckor i köket, arbetsstolen rullar fram dåligt pga små hjul.

När syftet för förskrivningen har varit att underlätta köksaktiviteter/laga mat och personen blivit sämre. Och det inte är aktuellt med köksaktiviteter utan patienten får hjälp av hemtjänsten. Kan vara svårt att återta den då eftersom patienten är van. Arbetsstolen används då istället som ett förflyttningshjälpmedel istället.

Har inte använts i utsträckning som tänkt eller använts endast som en "sittmöbel"

För stor urglidning/fallrisk ifrån stolen

Finns det någon patientgrupp som du tänker skulle vara hjälpt av arbetsstol, men där regelverket idag inte stöder förskrivning?

Vuxna med stora svårigheter att bibehålla sittande ställning vid måltider, vid användning av kommunikationsutrustning och kommunikationstekniker samt på daglig verksamhet.

För personer med stora svårigheter att bibehålla sittande ställning vid träning, t.ex. ordinerat av sjukgymnast. Patientfall ex: Patient med neurologisk sjukdom som ej kan sitta på vanlig stol och heller inte i befintlig förskriven rullstol i samband med motomed träning.

Efter samtal med flera kollegor ser vi en fördel med att personer som bor på särskilt boende skulle ha nytta av arbetsstol även om den kanske inte skulle användas just i köks/hushållsaktivitet. Underlätta uppresningar, få ett mer aktivt sittande då man kan anpassa stolen mer. Även fördel rent ergonomiskt för personal som nu har svårt att flytta på befintlig köksstol då den bara har två hjul.

Är väl patienter som behöver arbetsstol för andra aktiviteter, fritidsaktiviteter, ex. sitta och pussla. Även patienter som har svårt att själv flytta stolen intill bordet när de sitter på den.

Till äldre ungdomar/vuxna som har svårt att bibehålla sittställning vid måltider, sysselsättning

Ex. autism, funktionsnedsättningar med syn och hörselnedsättning som behöver stöd för att underlätta skolarbete. Bra med arbetsstol som ex. kan låsas vid hjulen, bra med tillbehör för att underlätta referens för sittande och avgränsning av sittytta.

Till patienter som behöver göra andra aktiviteter än de ni specificera i regelverket och kan då inte sitta i ex rullstol eller annan typ av "vanlig stol"

Daglig verksamhet

Andra synpunkter du vill förmedla?

Svårt att motivera någon som kanske inte tränar varje dag om den skulle enligt regelverket vara berättigad en.

Samt i förslagen som framkommit att en arbetsstol ska kunna förskrivas i meningsfull aktivitet men det kan vara väldigt brett och hur ska man tolka regelverket till något som är meningsfullt för patienten. Tror många fler kan få förskriva utifrån detta.

I regelverket står att funktionsnedsättningen ska vara bestående. Ibland kan det behövas tillfälligt ex. vid kotkompressioner eller andra övergående problem.

Saknade alternativ för sjukdom/nedsättning för de patienter jag jobbar med. Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar fanns inte med och jag tycker inte att neurologiska sjukdomar täcker in det på ett bra sätt varför jag svarade "annat" på den frågan.

Arbetsstolen är rätt klumpig att komma intill i köket. Rullar trögt på vissa golv. Ståstödstolen är smidigare för dem som klarar att hantera den.

Många tycker stolen är klumpig och att den rullar trögt.

Den nya ståstöd stolen Vera är jättebra. Tar mindre plats och har funkat jättebra för en av våra patienter som efter cancersjukdom inte haft särskilt mycket ork. Hon kan nu självständigt klara sina köks aktiviteter från att inte ha klarat att ta ut ett paket mjölk för det har varit för tungt.

Många frågar efter arbetsstol att använda för att underlätta förflyttning kring köksbord vilket inte är tillåtet.

Borde vara enklare att koppla bort tiltfunktionen utan att behöva beställa stag.