Anvisning för specialanpassad produkt

**HJÄLPMEDELSANVÄNDARE OCH PRODUKT**

|  |  |
| --- | --- |
| Hjälpmedelsanvändarens initialerKlicka eller tryck här för att ange text. | Arbetsordernummer i SesamKlicka eller tryck här för att ange text. |
| Produkt och modellbeteckningKlicka eller tryck här för att ange text. | Hjälpmedlets individnummerKlicka eller tryck här för att ange text. |
| Sesam art.nr.Klicka eller tryck här för att ange text. | Leverantörens art. nr. (för produkter utanför Sesam)Klicka eller tryck här för att ange text. |

**ANVISNINGEN UPPRÄTTAS AV**

|  |  |
| --- | --- |
| Namn Klicka eller tryck här för att ange text. | DatumKlicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer Klicka eller tryck här för att ange text. | E-postadressKlicka eller tryck här för att ange text. |

**TIDIGARE KONTAKTER**

|  |
| --- |
| Arbetsordernummer i Sesam om behovet av specialanpassning upptäckts vid pågående utprovning, reparation osv.Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Om kontakt med hjälpmedelskonsulent/tekniker tidigare tagits i ärendet, ange namn. Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Om kontakt har tagits med annan förskrivare gällande kombination av hjälpmedel med olika förskrivare, ange namn. Klicka eller tryck här för att ange text. |

**EGENSKAPER OCH UNDERLAG**

|  |
| --- |
| Syfte/målsättning för specialanpassningenKlicka eller tryck här för att ange text. |
| Specialanpassningens särskilda egenskaper och avsedda användningsområdeKlicka eller tryck här för att ange text. |
| Bilder/ritningar/skisser har bifogats i Websesam |
| [ ]  Ja | [ ]  Nej | Antal: Klicka eller tryck här för att ange text. |

**RISKANALYS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Risk-ID | Möjliga risker | Sannolikhet1. Låg 2. Måttlig3. Hög | Konsekvens*Skada, obehag, försämrad livskvalitet, fördröjd/förlängd vård, onormalt slitage på hjälpmedel med mera.* |
| Risk 1 | Klicka eller tryck här för att ange text. | Välj siffra. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Risk 2 | Klicka eller tryck här för att ange text. | Välj siffra. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Risk 3 | Klicka eller tryck här för att ange text. | Välj siffra. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Risk 4 | Klicka eller tryck här för att ange text. | Välj siffra. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Risk 5 | Klicka eller tryck här för att ange text. | Välj siffra. | Klicka eller tryck här för att ange text. |
| *Om fler risker behöver anges – bifoga separat riskanalys.* |
| Risk-ID | Förslag på åtgärder för att minska risker­ | Blir risken i förhållande till nyttan acceptabel efter åtgärd? |
| Risk 1 | Klicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Risk 2 | Klicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Risk 3 | ­­­ Klicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Risk 4 | Klicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Risk 5 | Klicka eller tryck här för att ange text. | [ ]  Ja | [ ]  Nej |

|  |
| --- |
| Separat riskanalys har bifogats i Websesam. |
| [ ]  Ja | [ ]  Nej | Övrig information om funktionella risker: Klicka eller tryck här för att ange text. |
| *Detta fält gäller endast specialanpassningar av hjälpmedel från flera förskrivningsområden.*Har riskanalysen gjorts utifrån alla inblandade förskrivares perspektiv? | [ ]  Ja | [ ]  Nej |

**FÖREBYGGANDE UNDERHÅLL (FU) OCH LIVSLÄNGD**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ska Hjälpmedel Västerbotten utföra regelbundet förebyggande underhåll om behovet finns? | [ ]  Ja | [ ]  Nej |
| Finns behov av att förskriva ett nytt hjälpmedel i samband med specialanpassningen? | [ ]  Ja | [ ]  Nej |

**ÖVRIGT**

|  |
| --- |
| Klicka eller tryck här för att ange text. |