Anvisning för specialanpassad produkt

**HJÄLPMEDELSANVÄNDARE OCH PRODUKT**

*Uppgifterna om hjälpmedelsanvändare och produkt samt vem som upprättat anvisningen behöver bara fyllas i om de inte tydligt finns med i arbetsordern i Websesam. Kontrollera i Websesam att kontaktuppgifterna är aktuella och att rätt hjälpmedel är valt.*

|  |  |
| --- | --- |
| Hjälpmedelsanvändarens initialer  Klicka eller tryck här för att ange text. | |
| Produkt och modellbeteckning  Klicka eller tryck här för att ange text. | Hjälpmedlets individnummer  Klicka 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. | Datum  Klicka eller tryck här för att ange text. |
| Telefonnummer  Klicka eller tryck här för att ange text. | E-postadress  Klicka eller tryck här för att ange text. |

**TIDIGARE KONTAKTER**

|  |
| --- |
| Arbetsordernummer i Sesam om behovet av specialanpassning upptäckts vid pågående utprovning, reparation etc.  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. |

**FUNKTIONELL RISKANALYS**

*Vid många eller höga riskvärden kan behov av utprovningsstöd finnas. Skapa ett utprovningsstöd i Websesam samt skicka in underlag för utprovningsstöd.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Risk-ID | Möjliga funktionella risker | Sannolikhet  1. Låg  2. Måttlig  3. 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. |

**EGENSKAPER OCH UNDERLAG**

*Beskriv specialanpassningens utförande och avsedda användning. Ange viktiga mått, önskat material med mera. Ange även viktig information för åtgärdens utförande utifrån användarens förmåga och funktion, till exempel användnings-miljö, förflyttning och transporter. Inga journaluppgifter får förekomma i anvisningen. Är sådan information relevant kan den förmedlas i samband med vidare kontakt i ärendet.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Syfte/målsättning och avsett användningsområde för specialanpassningen  Klicka eller tryck här för att ange text. | | |
| Specialanpassningens särskilda egenskaper  Klicka 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. |

**FÖREBYGGANDE UNDERHÅLL (FU)**

*Ska Hjälpmedel Västerbotten utföra regelbundet förebyggande underhåll om behovet finns?*

|  |  |
| --- | --- |
| Ja | (Regelbundet FU läggs in i Sesam, arbetstid och eventuella reservdelar debiteras). |
| Nej | (Ansvaret för produktsäkerheten kan komma att övergå från Hjälpmedel Västerbotten till förskrivaren om bristande underhåll anses ha orsakat ett eventuellt tillbud). |

**ÖVRIGT**

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