

# Uppföljning av specialanpassning

Fylls i av ansvarig förskrivare inom 3 månader efter utlämnad specialanpassning. Blanketten skickas via e-post till [hjalpmedelsmottagningar@skane.se](mailto:hjalpmedelsmottagningar@skane.se) för arkivering i Sesam 2.

**HSLF-FS 2021:52:** "Den som förskriver... ska följa upp och utvärdera förskrivningen, utlämnandet eller tillförandet till patienten fram till dess behovet upphört eller ansvaret för patienten har tagits över av någon annan."

**(EU) 2017/745 om medicintekniska produkter, MDR:** "Tillverkaren ska följa upp och dokumentera erfarenheter av produkter som släppts ut på marknaden, inklusive klinisk uppföljning efter utsläppandet på marknaden".

**Aktivitetsnummer i Sesam**

**Specialanpassningens ID-nummer**

### Uppfyller specialanpassningen det syfte som angavs på anvisningen?

*Problemställningen, åtgärden och målet.*

Ja

Nej

Beskriv:

### Har specialanpassningen använts?

Ja, kontinuerligt

Ja, ibland

Nej

Beskriv:

### Uppfyller specialanpassningen förväntningarna?

*Förväntningar från patienten, anhöriga, assistenter eller annan person i patientens närhet.*

Ja

Delvis

Nej

Beskriv:

**Överväger nyttan med specialanpassningen eventuella kvarstående risker (funktionella och tekniska)?**

Finns inga kvarstående risker, varken funktionella eller tekniska

Ja

Nej

Beskriv:

**Har det upptäckts några ytterligare risker utöver de som identifierats i tidigare riskanalyser?**

Nej

Ja

Beskriv:

**Har några incidenter inträffat till följd av tillverkad specialanpassning?**

Nej

Ja

Beskriv:

**Övriga synpunkter**