

# Verksamhetsområde Hjälpmedel

## Kundservice



Blankett för behörighet i Sesam LMN - **inkontinens**

|                                                                                                                                 |            |               |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------|-------------|
| Samtliga fält måste fyllas i, gärna digitalt.                                                                                   |            | Beställare    | Förskrivare |
| Vårdgivare                                                                                                                      |            |               |             |
| Ansvarig chef som godkänner denna beställning                                                                                   |            |               |             |
| Namn                                                                                                                            |            | E-post        |             |
| Medarbetare som ska ha behörighet                                                                                               |            |               |             |
| Namn                                                                                                                            |            | E-post        |             |
| Adress till enhet                                                                                                               | Postnummer | Ort           |             |
| HSA-id till medarbetaren                                                                                                        |            | Telefonnummer |             |
| <p>Ange kundnummer och namn på enhet medarbetaren ska ha behörighet till</p> <p>Kundnummer                  Namn på enheter</p> |            |               |             |

## Instruktioner, frågor och svar

*Vem kan beställa behörighet till Sesam LMN?*

Enbart du som utsetts som ansvarig av din organisation, enhet eller kommun kan beställa behörighet. På så sätt kan vi på Hjälpmedel vara försäkrade om att ansökan är godkänd och att du verkligen får lov att beställa behörighet för enhetens räkning.

*Vad menas med förskrivare och beställare?*

En förskrivare kan både skapa nya förskrivningar och skapa uttag.  
En beställare kan enbart skapa uttag och kan vara till exempel en administratör eller undersköterska.

*Kan jag skriva "alla våra enheter"?*

Nej, du måste uppge kundnummer och namn för de enheter som du vill registrera medarbetaren på.

*Hur vet jag kundnumret på de enheter som jag vill ge medarbetaren behörighet till?*

Kolla med medarbetare som redan har behörighet (se nästa fråga). Alternativt kontakta Kundservice Hjälpmedel.

*Hur vet jag vilka medarbetare som är behöriga till vilken enhet?*

Varje medarbetare kan själv se vilka enheter de är kopplade till genom att gå in på fliken "Min sida" i Sesam LMN. Du kan också kontakta kundservice med kundnummer för att få information om vilka medarbetare som har behörighet till enheten.

*Hur skickar jag in ifylld blankett till Kundservice?*

Via e-post till [hjalpmedelkundtjanst@skane.se](mailto:hjalpmedelkundtjanst@skane.se); enklast genom att trycka på knappen "ifylld blankett skickas till [hjalpmedelkundtjanst@skane.se](mailto:hjalpmedelkundtjanst@skane.se)" på första sidan.

*Hur lång är handläggningstiden?*

En komplett och korrekt ifylld blankett blir vanligtvis hanterad inom 1-2 arbetsdagar. Den som beställt behörigheten och berörd medarbetare får bekräftelse via mejl när behörigheten är registrerad.