



Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

MALL

Process 3.3.13 Hantera hjälpmedel
Skapad av Lindh, Cecilia
Godkänd av Khandan, Negin
Gäller för Utveckla och kommunicera
hjälpmedelssortiment

Godkänt datum 2024-04-22
Version 1.0
Gäller fr.o.m. 2024-04-02
Gäller t.o.m. 2025-04-22

Ansökan om Enskild förskrivning utanför sortiment

Namn:

Arbetsplats:

Datum:

E-post:

Telefon:

Jag har tagit del av och försäkrar att avsnitt 2.1 *Förskrivande verksamhet och förskrivares ansvar* i instruktion *Ansökan Enskild förskrivning utanför sortiment* uppfylls.

JA

Produktområde

Diabetes

Externa bröstproteser

Hörsel

Inkontinens

Speciallivsmedel

Information om önskad produkt

leverantör:

leverantörs artikelnummer och benämning:

produkten är CE-märkt enligt MDR: JA NEJ

Motivering

Vilket behov har patienten som kräver och motiverar produkt utöver ordinarie sortiment?

Vilka tidigare produkter eller andra typer av åtgärder har provats eller övervägts?

Om inga produkter har provats eller övervägts ange motivering och hur behovet har kunnat fastställas.

Bifoga ifylld blankett i ett mejl och skicka till sortimenthjm.hoh@skane.se

Återkoppling av beslut från sortiment- och avtalsledare		
Produkten kan förskrivas	JA	NEJ
Motivering		
Datum:		