

Tjänsteställe, handläggare
Hjälpmedel, Britta Kvist-Sjödin

Datum
2017-12-28

Dnr
03.007/2

Sida
1(3)

Distribution

Instruktion till Beställning av Konsultation samt Bilagorna A – E

Beställning av Konsultation

Fyll i uppgifter om förskrivare/beställare + brukare. *Obligatoriska fält.*
Ange om/vilken bilaga som bifogas.

Beskriv vad du som förskrivare vill ha hjälp med - Din frågeställning:

- Ange om konsultationen avser ett nytt hjälpmedel. Om du vet vilket nytt hjälpmedel, dvs. vilken produkt, konsultationen ska handla om, skriv det.
- Ange om konsultationen avser nuvarande hjälpmedel. Skriv vilken produkt det är samt dess individnummer.
- Ange om det är en specialanpassning. Bifoga Anvisning Specialanpassning.

I rutan definierar du som förskrivare ditt professionella problem, dvs. din frågeställning. Preciserar vad du vill ha hjälp med, t ex önskar stöd i kartläggning vad gäller val av omgivningskontroll, konsultation gällande sittande i rst Cross, utprovningshjälp av ett hjälpmedel (t ex elrullstol, manuell rullstol, hygienstol), sittanalys, genomgång av elrullstol tillsammans med konsulent och tekniker gällande behov av tillbehör etcetera.

Obligatoriskt fält.

Diagnos/anamnes/prognos:

Ange den/de diagnos/anamnes/prognos som är relevant utifrån vad du som förskrivare vill ha hjälp med, dvs. din frågeställning. Skriv även information som kan vara intressant för hjälpmedelskonsulenten att känna till vid en utprovning, t ex rullstolsburen, använder elrullstol, utvecklingsstörning, kognitiva begränsningar, nedsatt hörsel/syn. Detta för att bemöta brukarens behov på bästa sätt.

Obligatoriskt fält.

Aktivitet:

Beskriv brukarens aktivitetsbegränsning, (vad är problemet, i vilken omfattning och hur ofta?) och vad blir konsekvenserna för brukaren?

Datum	Dnr	Sida
2017-12-28	03.007/2	2(3)

Beskriv problemet med aktivitetsutförandet, dvs. aktivitetsbegränsningen. Vad är det som skapar begränsningen, något i brukarens kroppsfunction, i aktiviteten, i omgivningen (den fysiska, sociala).

Obligatoriskt fält. Om frågan ej är relevant för aktuell brukare, ange detta. Lämna ej rutan helt tom.

Provade lösningar - Nuvarande hjälpmedel

Beskriv samtliga provade lösningar med/utan hjälpmedel.

Av vilken/vilka anledningar fungerar inte andra provade lösningar. Om hjälpmedel används, beskriv hur/på vilket sätt det påverkar t ex brukarens kroppsfunction, aktivitetsutförande, delaktighet, självständighet, miljö. Skapar hjälpmedlet begränsningar, om Ja – på vilket sätt? Relatera till din frågeställning.

Ska hjälpmedlet användas tillsammans med andra hjälpmedel?

Det kan vara relevant vid val av produkt att beakta andra hjälpmedel som brukaren använder. Hjälpmedlen ska fungera tillsammans, inte motverka varandra.

Obligatoriskt fält. Om frågan ej är relevant för aktuell brukare, ange detta. Lämna ej rutan helt tom.

Mål (utvärderingsbara kort- och/eller långsiktiga mål)

Relatera till din frågeställning.

Ej obligatoriskt fält.

Vilka är brukarens förväntningar på hjälpmedlet?

Ej obligatoriskt fält.

Vilka är förskrivarens syfte med hjälpmedlet?

Ej obligatoriskt fält.

Kompletteringar kan begäras in av hjälpmedelskonsulent för att kunna handlägga beställningen av konsultation på bästa sätt. Komplettering skickas via e-post.

Bilagor A, B, C, D och E

Det finns fem olika bilagor som kan användas som komplement till blanketten ”Beställning av Konsultation”, Bilagorna benämns med en bokstav A – E.

- A = Manuell rullstol, elrullstol, rullstol med ståfunktion (manuell + el), vagn (barn), hygienstol, arbetsstol/ståstödsstol eller övrigt (dvs. tillbehör eller annat som är relaterat till dessa huvudprodukter).
- B = Gånghjälpmedel, ståstöd.
- C = Stationär lyft, lyftsele.
- D = Omgivningskontroll, styrsätt till dator, hjälpmedel för kognitivt stöd, hjälpmedel för läs- och skrivsvårigheter, samtalshjälpmedel, synhjälpmedel, närlarm, övrigt (dvs. tillbehör eller annat som är relaterat till dessa huvudprodukter).
- E = Epilepsilarm.

Du som förskrivare väljer själv när en bilaga bifogas ”Beställning av Konsultation”. *Bilagorna handläggs ej utan ”Beställning av Konsultation”.*

Om konsumenten anser att en bilaga krävs för att handlägga ”Beställning av Konsultation” ber konsumenten om denna som kompletterande information.

Bilagorna innehåller få obligatoriska fält. De som finns är markerade med *.

Bilagorna ska fungera dels som ett stöd för dig som förskrivare i din behovsbedömning av hjälpmedel, dels ge konsumenten adekvat information/underlag för att kunna handlägga beställningen av konsultation på bästa sätt.

Flera olika bilagor kan användas i samma ärende, t ex om förskrivaren anser att bilaga A avseende elrullstol behöver kompletteras med bilaga D avseende kognition, perception samt kommunikation.