# Anvisning specialanpassning

Hjälpmedel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Produkt och fabrikat/tillverkning av | | Anvisningen utfärdad av: |
| Artikelnummer | Individnummer | Anmälningsdatum |
|  |  |

Specialanpassningen avsedd för brukare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Personnummer |  |

**Brukarens behov kan ej tillgodoses med hjälpmedel vare sig i eller utanför sortimentet**

Förskrivarens syfte med specialanpassningen

|  |
| --- |
| Problembeskrivning |

Förslag på specialanpassning (tas med fördel fram av förskrivare tillsammans med utförare)

|  |
| --- |
|  |

# Teknisk dokumentation - specialanpassning

**Teknisk beskrivning och teknisk riskanalys**

|  |  |
| --- | --- |
| Teknisk beskrivning (skiss/ev. bild)  Bilaga: Se bild | |
| **Specialanpassningen medför ingen ökad risk**  **Specialanpassningen medför ökad risk**  (se nedan)  1 Hållfasthet  2 Stabilitet  3 Tyngdpunkt  4 Klämrisk  5 Annan  6 Inställningar | **Teknisk kommentar till punkt/er som medför en ökad risk** |
| **Övrig teknisk information** | |

**Underhåll och kontroll utförs av ansvarig tekniker**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Första kontroll |  |  |
| 1 mån | 3 mån | Annat |
| Återkommande kontroller |  |  |
| 3 mån intervall | 6 mån intervall | 12 mån intervall |

**Produkten har försetts med etikett/etiketter ”Specialanpassad produkt”, CE-märken är borttagna**

|  |  |
| --- | --- |
| Specialanpassningen är utförd av | Specialanpassningen är godkänd av |
| Datum och namnteckning | Datum och namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |

**Brukarinformation/ Bruksanvisning - Specialanpassning**

**Specialanpassningen avsedd för brukare**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namn | Personnummer |  |

**Användningsområde/Syfte**

|  |
| --- |
|  |

**Begränsningar och varningar**

|  |
| --- |
| Begränsningar vid t.ex. inställningar, användning, transport och förvaring  **Förskrivarinformation**  **Tekniskt**  **Daglig kontroll**: kontrollera att det inte finns skador på den specialanpassade produkten. ( t.ex. skruvar, muttrar, limningar, stoppningar m.m. som lossnat )  **Den dagliga kontrollen** utförs för att förebygga fel på den specialanpassade produkten.  **Vid fel** kontakta Hjälpmedelsverksamheten 0470-79 61 00  **Teknisk kontroll** av den specialanpassade produkten sker enligt angivet kontrollintervall i den tekniska dokumentationen. Kontrollen utförs av ansvarig tekniker på Hjälpmedelsverksamheten som ansvarar för att tid bokas då teknisk kontroll ska genomföras..  **Teknisk Kontrollintervall:** |

|  |  |
| --- | --- |
| Specialanpassningen är utförd av | Specialanpassningen är godkänd av |
| Datum och namnteckning | Datum och namnteckning |
| Namnförtydligande | Namnförtydligande |