

Ordernummer: (ifylles av Sodexo)

<b>Patienten samtycker till att den verksamhet som remissen skickas till och som ingår i en annan vårdgivare, tar del av ospärrade journaluppgifter inom den remitterande verksamheten när så bedöms nödvändigt för att kunna ge god och säker vård.</b>	Ja	Nej/Samtycke ej tillämpligt
<b>Föreligger smitta, ex. multiresistenta bakterier MRSA, ESBL etc.</b>	Nej	Ja, vad:

## ANSÖKAN OM ENSTAKA ÄRENDE gällande

Om annat, vad:

<b>BEHOVSTRAPPA enligt hjälpmedelsguiden</b>					
Ange behovstrappa	Aktiviteter i dagliga livet	Förflyttning	Kommunicera	Vård o behandling	
Ange trappsteg					
<b>BESLUTSSTÖD enligt hjälpmedelsguiden</b>					
Effekt/nytta:	0 (ingen)	1 (mycket liten)	2 (måttlig)	3 (stor)	4 (mycket stor)
Frekvens:	0 (extremt sällan)	1 (mycket sällan)	2 (sällan)	3 (ofta)	4 (mycket ofta)

### FÖRSKRIVARE

### BRUKARE

Kombikakod (11 tecken)		Datum		Personnummer	
Namn			Titel	Namn	
Arbetsplats			Adress		Portkod
Adress			Boendenamn		
Postnummer	Ort		Postnummer	Ort	
Telefon (inkl riktnummer)		Mobil/direktnummer		Telefon	Mobil
E-post			Kontaktperson		Telefon
Region	Kommun	Privat	Särskilt boende	Boende med särskilt stöd/LSS	Eget boende

### ANSÖKAN GÄLLER FÖLJANDE PRODUKT

Artikelnummer	Artikelbenämning	Leverantör

Initialer (Brukarnamn):

#### NUVARANDE HJÄLPMEDEL

Har inget hjälpmedel av denna typ.						
Nuvarande hjälpmedel finns:						
<b>Individnummer:</b>	<b>Modell:</b>					
(Fylles i förekommande fall:)	Sittbredd:	cm	Sittdjup:	cm	Sitthöjd:	cm
<b>Anledning till ev. byte</b>						
Har brukaren provat alla artiklar av denna typ i sortiment?						
Ja            Nej, anledning:						

#### MOTIVERING TILL BRUKARENS BEHOV AV PRODUKTEN

#### MÅTT

Kroppsvikt	kg
Kroppslängd	cm
Sittbredd	cm
Annat, ange vad:	

#### ANVÄNDNING, OMRÅDE/MILJÖ

<b>I vilka miljöer och i vilka aktiviteter ska hjälpmedlet fungera?</b>				
Inomhus	Utomhus	Hemmet	Särskilt boende	Daglig verksamhet
Skola	Förskola	Färdtjänst	Egen bil	Annat:
<b>Beskriv inomhusmiljön</b> (t ex kritiska mått, trösklar, dörrbredd, hissmått, bordshöjd, sänghöjd)				
<b>Beskriv utomhusmiljön</b> (t ex asfalt, backar, höga kanter, trafiksituation)				

#### Övriga kritiska mått eller övrig information att ta hänsyn till:

Inga övriga kritiska mått eller övrig information finns
Annat kritisk information/mått finns (fyll i nedan):