Uppdrag - Förskrivning av personliga hjälpmedel

|  |
| --- |
| Härmed ges uppdrag till nedanstående medarbetare att inom sitt kompetensområde förskriva personliga hjälpmedel, ortopedtekniska produkter och/eller inkontinenshjälpmedel till verksamhetens patienter.Detaljerad beskrivning och eventuella begränsningar redovisas nedan. |
|  |
| **Uppdraget gäller för enhet:**  | **Uppdraget gäller under perioden:**  |
| **Verksamhetschef:** | **Förskrivare:**Jag åtar mig uppdraget enligt specificerat |
| Ort:  | Ort:  |
| Datum:  | Datum:  |
| Namn:  | Namn:  |
| Befattning:  | Befattning:  |
| Underskrift: | Underskrift: |
| [Checklista – Ny förskrivare av hjälpmedel](https://www.regiondalarna.se/plus/hjalpmedel/om-forskrivning/forskrivningsprocessen/) |
| [Egenkontroll-Kvalitetssäkring av den egna verksamheten](https://www.regiondalarna.se/plus/hjalpmedel/om-forskrivning/forskrivningsprocessen/)  |
| [Hjälpmedelspolicy Dalarna](https://www.regiondalarna.se/contentassets/72a2b2b278fe4719b3860f246db4eb02/policy-och-riktlinje-hjalpmedelsforskrivning.pdf) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hjälpmedel / område | (ISO-kod)  | Övrig information |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |