Beslutsstöd för bedömning av om ett hjälpmedel som varit utsatt för onormalt slitage ska tilläggsdebiteras vårdgivaren

Hjälpmedel som varit utsatt för onormalt slitage kan tilläggsdebiteras. Ansvarig förskrivare och kostnadsansvarig/hjälpmedelssamordnare ska bedöma om det rör sig om onormalt slitage som ska tilläggsdebiteras. Bedömning ska göras med hänsyn taget till patientens aktuella utvecklingsålder och funktionsnedsättning. Det är viktigt att både produktperspektiv och patientperspektiv analyseras och vägs samman inför beslut om tilläggsdebitering.

Produktperspektiv bedöms av Hjälpmedelscentralen (Upprättar en aktivitet/arbetsorder ”onormalt slitage” i webSesam. Beslutsstödet fylls i under rubriken Produktperspektiv, bifogas i ett mejl till vårdgivarens kontaktperson)

Individnummer Klicka eller tryck här för att ange text.
Arbetsordernummer Klicka eller tryck här för att ange text.
Typ av skada Klicka eller tryck här för att ange text.
Debiterbart värde (Om hjälpmedlet ska skrotas) Klicka eller tryck här för att ange text.
Reparationskostnad, inklusive adm. (Om hjälpmedlet ska repareras) Klicka eller tryck här för att ange text.
Har liknande skada förekommit förut under förskrivningstiden hos samma patient? Ja☐ Nej☐

Om Ja, ange arbetsordernummer: Klicka eller tryck här för att ange text.

Patientperspektiv bedöms av ansvarig förskrivare och/eller kostnadsansvarig/ hjälpmedelssamordnare

Frågeställning	Vägledning	Bedömning	Kommentar
1) Har patient/närstående/ personal fått muntlig och skriftlig information om lånevillkor?	Bedöms utifrån uppgifter i patientjournal.	☐ JA ☐ NEJ	Klicka eller tryck här för att ange text.
2) Har hjälpmedlet skötts enligt tillverkarens bruksanvisning?	Avser underhåll och rengöring.	☐ JA ☐ NEJ	Klicka eller tryck här för att ange text.
3) Har hjälpmedlet använts utanför tillverkarens bruksanvisning?	Bedöms utifrån förskrivarens kompetens och erfarenhet i dialog med patient.	☐ JA ☐ NEJ	Klicka eller tryck här för att ange text.
4) Har hjälpmedlet använts utanför förskrivarens instruktioner eller lånevillkor?	Avser information som förskrivare lämnat och dokumenterat.	☐ JA ☐ NEJ	Klicka eller tryck här för att ange text.
5) Har uppföljning och utvärdering av hjälpmedels-förskrivningen gjorts?	Förutsätter att förskrivare gjort bedömning att behov av uppföljning och utvärdering finns.	☐ JA ☐ NEJ	Klicka eller tryck här för att ange text.
6) Kan skada/slitage bero på patientens funktions-nedsättning, t.ex. spasticitet, beteende-problematik?	Om tillverkarens anvisningar och ev. restriktioner följts - ingen oaktsamhet	☐ JA ☐ NEJ ☐ Ej relevant	Klicka eller tryck här för att ange text.
7) Har hjälpmedlet skadats i samband med tillbud/ olycka?	Vårdgivaren ska utreda händelsen och vid behov göra anmälan om medicinteknisk avvikelse.	☐ JA ☐ NEJ ☐ Ej relevant	Klicka eller tryck här för att ange text.

8) Har hjälpmedlet transportskadats efter hantering vid resa (bil, flyg, tåg mm)?	Vårdgivaren ska utreda händelsen och vid behov ställa ersättningskrav.	☐ JA ☐ NEJ ☐ Ej relevant	Klicka eller tryck här för att ange text.
9) Övrigt?	Avser annan information om skadan/slitaget som framkommit under utredningen.	☐ JA ☐ NEJ ☐ Ej relevant	Klicka eller tryck här för att ange text.

Förskrivare som medverkat i utredningen: Klicka eller tryck här för att ange text.

Samlad bedömning avseende oaktsamhet (Görs av kostnadsansvarig/hjälpmedelssamordnare i samverkan med förskrivare)

☐ **Analysen visar inte på oaktsamhet och ingen tilläggsdebitering sker**

☐ **Analysen visar på oaktsamhet och tilläggsdebitering sker till vårdgivaren**

Ansvarig för oaktsamheten bedöms vara
patient ☐ förskrivande enhet ☐ personal ☐ annan ☐ Klicka eller tryck här för att ange text.

Kommentar: Klicka eller tryck här för att ange text.

Datum Klicka eller tryck här för att ange datum.

Analysen har genomförts av Klicka eller tryck här för att ange text.

När ärendet är klart sparar Hjälpmedelscentralens kontaktperson dokumentet i berörd aktivitet/arbetsorder ”onormalt slitage” i webSesam.