

Ansökan om ny anvisning i "Handbok för personliga hjälpmedel inom socialtjänst"

Detta formulär används när en eller flera kommuner vill föreslå ett hjälpmedel för det gemensamma sortimentet av personliga hjälpmedel inom socialtjänst i Västra Götaland. Ansökningsblanketten mailas till samordning.hjalpmedel@vgregion.se där den granskas för att se att den är komplett. Därefter skickas ansökan vidare till Beredningsgrupp Handbok & Sortiment Socialtjänst för fortsatt beredning och förankring inför framtagande av förslag till beslut.

Instruktion

- Fyll i det du kan och känner till utifrån frågorna nedan
- Bifoga exempel på produktbeskrivning från tillverkare
- I det fall det hänvisas till studier, pilotprojekt mm ska dessa sammanfattas och källhänvisningar anges
- Behöver du stöd i att fylla i ansökan kontakta samordning.hjalpmedel@vgregion.se

1. Beskrivning av hjälpmedlet eller produktområdet och tänkt användning

1a) Målgrupp (obligatorisk)

Beskriv för vilka brukare som hjälpmedlet eller produktområdet är aktuellt, tex om den främst är avsedd att användas inom äldreomsorg, funktionshinder, individ- och familjeomsorg, socialpsykiatri etc. Eller om den främst är tänkt för särskilda målgrupper tex brukare med kognitiv svikt.

1b) Användning (obligatorisk)

Beskriv i vilka situationer hjälpmedlet eller produktområdet är tänkt att användas.

1c) Personalgrupper som är lämpliga att göra behovsbedömning och beställning av hjälpmedlet eller produktområdet

Beskriv om möjligt vilka personalgrupper som i anslutning till handläggning eller verkställande bör ansvara för att genomföra behovsbedömning och beställning av hjälpmedlet eller produktområdet till en brukare.

1d) Volym och kostnadsberäkning

Beskriv hur stor målgruppen är för hjälpmedlet eller produktområdet. Ange uppskattat antal hjälpmedel som behövs i er verksamhet år 1, år 2 och år 3.

Uppskatta om möjligt även kostnad per hjälpmedel utifrån leverantörers information.

2. Beskrivning av konsekvenser som införande av hjälpmedlet eller produktområdet medför

2a) Nyttan för brukare (obligatorisk)

Beskriv vilken typ av nytta som hjälpmedlet eller produktområdet kan ge exempelvis avseende ökad trygghet, ökad självständighet, ökad aktivitetsförmåga, ökad delaktighet och minskat stöd från omgivning. Beskriv också hur du vet att denna nytta finns, exempelvis om det finns studier eller genomförts pilotprojekt eller tester i verksamheten.

2b) Risk med hjälpmedlet eller produktområdet för brukare

Beskriv om möjligt risker för brukare kopplade till användning av hjälpmedlet eller produktområdet. Om en riskanalys finns bifoga gärna denna.

2c) Socialtjänstens verksamheter och resurser (obligatorisk)

Beskriv hur hjälpmedlet eller produktområdet kan gynna berörda verksamheter utifrån tillgänglighet, samverkan, kvalitet respektive effektivitet samt om användning av hjälpmedlet eller produktområdet kan frigöra resurser. (Exempelvis om den ersätter annat hjälpmedel eller produktområde, annat arbetssätt, minskar behovet av personella resurser, drar ner på restid eller ger samhällsekonomiska effekter)

2d) Risker med av att inte införa hjälpmedlet eller produktområdet

Beskriv om möjligt vilka risker som finns om inte hjälpmedlet eller produktområdet införs.

3. Nulägesbeskrivning

3a) Hur tillgodoses behovet idag? (obligatorisk)

Beskriv hur behovet av hjälpmedlet eller produktområdet tillgodoses i nuläget, eller om behovet inte tillgodoses.

4. Angelägenhet

4a) Varför vore det bra att samarbeta i länet kring hjälpmedlet eller produktområdet?

Beskriv om hjälpmedlet är möjlig att rekonditionera och vilka eventuella miljövinster som hjälpmedlet kan medföra. Ange också om hjälpmedlet eller produktområdet är relevant som grundutrustning (det vill säga beställs till en enhet och inte till en enskild person).

5. Komplexitet

5a) Datahantering (obligatorisk)

Överförs det data digitalt från hjälpmedlet eller produktområdet som personal ska kunna läsa av? (Med data avses text, ljudsignal eller dylikt som skickas digitalt).

Ja Nej Vet inte

Finns behov av att personal ska kunna programmera/konfigurera produkten på distans?

Ja Nej Vet inte

Finns behov av att data ska kunna lagras i ett verksamhetssystem?

Ja Nej Vet inte

Finns behov av att data ska vara tillgänglig för brukare på mobila enheter?

Ja Nej Vet inte

Finns behov av att data ska vara tillgänglig för personal på mobila enheter?

Ja Nej Vet inte

Om en riskanalys kring datahantering genomförts och finns att tillgå får denna gärna bifogas nedan. Här kan du också beskriva brukarens eventuella behov av att ta del av data och värden, eller kommentera ovanstående.

6. Kunskapsstöd, evidens och erfarenhet

6a) Finns det nationella eller regionala kunskapsstöd som stödjer användning av hjälpmedlet eller produktområdet?

Om Ja beskriv gärna nedan eller bifoga länk/bilaga

6b) Finns det evidens eller beprövad erfarenhet som stödjer användning av hjälpmedlet eller produktområdet?

Om Ja beskriv gärna nedan eller bifoga länk/bilaga

7. Omvärldsanalys

7a) Används hjälpmedlet eller produktområdet i andra kommuner i Sverige?

Om Ja beskriv gärna orsaken/bakgrunden till det

8. Förankring

8a) Hur och var är förslaget förankrat? (obligatorisk)

Tex i din förvaltning, kommun eller i flera kommuner såsom ett kommunalförbund.

9. Möjlighet att komplettera ansökan

Här kan du komplettera ansökan om tidigare rutor inte räckt till.

10. Kontaktuppgifter till dig som skickar ansökan

Namn:

Arbetsplats:

E-post:

Telefon:

Datum:

Ansökan skickas till samordning.hjalpmedel@vgregion.se