

Ansökan om ändring av riktlinje för förskrivning i Västra Götaland

Blanketten används för att lämna förslag om ändring i befintliga riktlinjer som reglerar förskrivning av hjälpmedel för användning i vardagsmiljö. Beredningsgrupp bereder ansökan på uppdrag av Ledningsrådet för hjälpmedel. Vid behov av stöd för att fylla i blanketten kontakta samordning.hjalpmedel@vgregion.se.

Riktlinje i handboken

Ange vilket avsnitt i riktlinjerna ändringen gäller

Syftet med förändringen

Beskriv förändringen och motivera varför den ska genomföras. Finns evidens, nationella eller regionala riktlinjer och/eller rutiner som stödjer ändringen ange dessa.



Patientnytta

Patientnytta och konsekvenser för patienter

Beskriv förväntad patientnytta och konsekvenser om ändringen genomförs och/eller om den inte genomförs.

Vårdgivarperspektiv

Verksamhetsnytta och konsekvenser för vårdgivare

Beskriv förväntad verksamhetsnytta och konsekvenser om ändringen genomförs och/eller om den inte genomförs. Exempelvis påverkan på kostnader, så som kostnadsförskjutning och ökade eller minskade volymer, personalresurser och/eller arbetssätt.



Kompletteringar

Här kan du göra tillägg och kompletteringar till ansökan.

Förankring

Hur och var är förslaget förankrat?

Kontaktuppgifter

Namn:

Arbetsplats:

E-post:

Telefon:

Datum:

Ansökan skickas till

Funktionsbrevlådan för samverkansfunktionen: samordning.hjalpmedel@vregion.se

