

 Socialstyrelsen	Namn	Aktuellt hjälpmedel
--	------	---------------------

Prioriteringscentrums beslutsstöd i original finns på hemsidan: www.liu.se/prioriteringscentrum.

Anpassningarna i föreliggande formulär är gjorda av Region Jönköping och Socialstyrelsen i samverkan.

Individuellt beslutstöd - Bedömningsformulär

Problem att åtgärda	1a	
Aktuell åtgärd	1b	
Mål med åtgärd	1c	

2. Svårighet före åtgärd

		Mycket stor /mycket hög	Stor/hög	Måttlig	Liten/låg	Ingen /okänd
Hur svårt upplever personen det aktuella problemet?	2a					
Hur svårt bedömer du att problemet är i relation till andra hälsoproblem?	2b					
Hur stor risk är det för personens hälsa om problemet inte åtgärdas?	2c					
Väg samman 2a - 2c						

Hur länge kommer problemet att finnas om det inte åtgärdas?	2d					
Hur ofta uppstår problemet?	2e					
Väg samman 2d – 2e						

		Mycket stor /mycket hög	Stor/hög	Måttlig	Liten/låg	Ingen /okänd
Sammanvägd svårighet (väg samman, se matris i manualen.)	2f					

De markerade siffrorna ger vägledning om hur den sammanvägda nyttan påverkas. Mer information finns i manualen.

3. Patientens nytta av åtgärden

		Mycket stor /mycket hög	Stor/hög	Måttlig	Liten/låg	Ingen /okänd
I vilken omfattning finns goda erfarenheter av åtgärden på detta problem?	3a			(1)	(1)	
I vilken omfattning har personen möjlighet att få nytta av åtgärden utifrån sina psykiska och fysiska funktioner?	3b			(2)	(2)	
I vilken omfattning finns förutsättningar i omgivningen för att personen ska få nytta av åtgärden?	3c			(2)	(2)	
I vilken omfattning kan åtgärden utföras utan risk för att personen skadas?	3d			(3)	(3)	
Hur länge kommer åtgärden att göra nytta?	3e					
Hur ofta kommer åtgärden att göra nytta?	3f			(4)	(4)	
Sammanvägd nytta för patienten (väg samman 3a – 3f, se matris i manualen.)	3g					
Sammanvägd svårighet och nytta (väg samman 2f och 3g, se matris i manualen.)	3h					



4. Kostnadseffektivitet (se matris i manualen).	4								
--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5. Prioriteringsgrad	5										

6. Uppföljning	Datum för uppföljning	Bedömningen gjordes av
-----------------------	-----------------------	------------------------