|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PASIENT OG LEVERINGSADRESSE** | | | | | | | |
| Etternamn, fornamn: | | Bustadkommune: | | Fødselsnr. (11 siffer): | | | |
| Adresse: | | Mobiltelefon, pasient: | | Mobiltelefon, pårørande: | | Mob.telefon, prim. Helsetenesta: | |
| Postnr. og poststad: | | [Leveringsadresse:](#leveringsadresse1" \o "Spesifiser kor den fyrste utleveringa av behandlingshjelpemiddel skal skje, heime på pasienten sin faktiske adresse, eller ved avdelinga/Institusjonen pasienten opphald seg.) | | | | | |
| **DIAGNOSE OG MEDISINSK GRUNNGJEVING FOR TILTAKET** | | | | | | | |
| Hovuddiagnose-kode ([ICD-10](https://finnkode.ehelse.no/#icd10/0/0/0/-1)): |  | Inntil 2 bi-diagnose-kodar ([ICD-10](https://finnkode.ehelse.no/#icd10/0/0/0/-1)): | | |  |  | |
| Pasienten skal berre ha nytt utstyr, (t.d. pasientar med immunsvikt ) ☐ | | | | | | Tidsperspektiv: | |
|  | | | | | | Varig |  |
|  | | | | | | Tidsavgrensa  Til dato: \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_\_  [Språk](#språktype1" \o "Her skal du registrere språket pasienten trygt kan bruke.  Dette er med tanke på behov for eventuell tolk ved planlegging av seinare dialog med pasienten.) : ……………….  Livs-  oppretthaldande  [Kjent smitte](#smitte): |  |
| **UTSTYR OG FORBRUKSMATERIELL** | | | | | | | |
| *[Alt utstyr skal spesifiserast eintydig med utstyrstype og modell.](#Utstyr_og_forbruksmateriell" \o "Vær særleg merksam når det gjeld forbruksmateriell til medisinsk teknisk utstyr, som oftast er dette modellspesifikt.)*  *[For forbruksmateriell, skal det spesifiserast](#Utstyr_og_forbruksmateriell" \o "Vær særleg merksam når det gjeld forbruksmateriell til medisinsk teknisk utstyr, som oftast er dette modellspesifikt.)* ***[normalt](#Utstyr_og_forbruksmateriell" \o "Vær særleg merksam når det gjeld forbruksmateriell til medisinsk teknisk utstyr, som oftast er dette modellspesifikt.)******[forbruk i 4 veker](#Utstyr_og_forbruksmateriell" \o "Vær særleg merksam når det gjeld forbruksmateriell til medisinsk teknisk utstyr, som oftast er dette modellspesifikt.)*** *Nettstaden* [*MEDHB.NO*](https://medhb.no/) *kan innehalde relevant informasjon for søknaden* | | | *[Innstillingar, type, storleik, mål, dosering, mengde/tal. artikkelnummer forbruksmateriell](#Innstilling" \o "For medisinsk teknisk utstyr registrer kva innstillingar, dosering (t.d. O2:l/min, ) apparatet skal ha.  For forbruksmateriell  registrer, storleik, mål, eigenskapar, varigheit osb)* | | | *For helseføretaket Utstyrsregnr. etc.:* | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
|  | | |  | | |  | |
| **OPPLÆRINGS- /OPPFØLGINGS-ANSVARLEG** | | | | | | | |
| Det er avtalt med pasienten korleis opplæring i bruk av utstyr og forbruksmateriell skal skje.  Pasienten har fått informasjon om at utstyret er helseføretaket sin eigendom, og skal takast vare på. Utstyret kan lånast ut så lenge det er behov for behandling. Etter avslutta behandling skal utstyret leverast tilbake til helseføretaket.  Pasienten har fått informasjon om eige ansvar for å bestille forbruksmateriell hos BHM-seksjonen, tlf.: 57 83 15 40, kvardagar mellom 09:00 – 14:00). | | | [*Kommentar*](#kommentar)*:* | | | | |
| [Opplærings/oppfølgingsansvarleg person – primærhelsetenest](#opplæringsansvarlig)a | | | Institusjon/ heimeteneste/sone | | | Telefonnr.: | |
| [Opplærings/oppfølgingsansvarleg person](#opplæringsansvarlig) – spesialisthelsetenesta | | | Sjukehus/ avdeling | | | Telefonnr.: | |
| **UNDERSKRIFT SPESIALIST** | | | | | | | |
| Spesialist: | | | ID-nummer ([HPR](https://register.helsedirektoratet.no/hpr)): | | | Telefonnr. legespesialist: | |
| Adresse: | | | Dato, avdeling, underskrift | | | | |
| Postnr. og poststad: | | |  | | | | |

**Leveringsadresse****:**

Når leveringsadresse skal setjast opp, er det viktig å tenkje gjennom kor utlevering skal skje den fyrste gongen,

heime eller i sjukehusavdelinga/institusjonen der pasienten oppheld seg.

**Språk:**

Enkelte gonger er det behov for bruk av tolk for å få god dialog med pasienten. Det er difor viktig at dette blir registrert i søknaden, slik at ein seinare ved oppfølging av pasienten kan vere førebudd, og gjennom god dialog kan skape tryggleik kring heimebehandlinga.

Dette gjeld også om pasienten har problem med å kommunisere.

**Smitte: Type**

Enkelte smittesituasjonar krev særskilde tiltak ved utlevering av utstyr og forbruksmateriell. Det er difor viktig at smitte blir spesifisert ved rekvirering av utstyr.

Informasjon om smitte er også viktig ved henting av utlånt utstyr ved avslutta behandling, slik at ein kan ta nødvendige forholdsreglar.

**Utstyr og forbruksmateriell**

Det er rekvirerande lege som er ansvarleg for at alt utstyr og forbruksmateriell som skal brukast for gjennomføring av behandlinga blir eintydig spesifisert.

Utstyr kan vere:

* Medisinsk teknisk utstyr
* Medisinsk forbruksmateriell

Alt utstyr skal vere eintydig spesifisert med utstyrstype og utstyrsmodell.

Alt forbruksmateriell skal vere eintydig spesifisert med referanse til artikkelnummer frå lagersystemet i Helse Førde eller, dersom varen ikkje er tilgjengelig på sjukehuset sitt lager, varenummer hos aktuell leverandør.

Ver særskilt merksam når det gjeld forbruksmateriell til medisinsk teknisk utstyr, som oftast er dette modellspesifikt.

**Innstillingar, type, storleik, mål, dosering (O2), forventa forbruk etc.**

Dersom medisinsk teknisk utstyr inngår i behandlinga, skal ein spesifisere korleis utstyret skal stillast inn, eventuelt med referanse til notat i DIPS der dette er gjort greie for.

For forbruksmateriell, skal ein spesifisere eit ca. forbruk for **4 veker.**

[Fagansvarleg i føretaket](http://handbok.helse-forde.no/docs/pub/dok17642.pdf) kan hjelpe til med informasjon om aktuelt utstyr og forbruksmateriell.

[I EK-handboka](http://handbok.helse-forde.no/start.aspx?Main=2&Id=DRIFT_2) finst oversikt over ulike behandlingshjelpemiddeltiltak som er dekka av ordninga.

**Kommentar**

Gjer gjerne greie for pasientens sin livssituasjon, slik at ein kan ta omsyn til dette ved koordinering av tiltaket.

**Opplærings/ oppfølgingsansvarleg**

Det er rekvirerande lege som er ansvarleg for å koordinere opplæring av pasient, pårørande, og eventuelt helsepersonale som skal fylgje opp pasienten i heimkommunen.

Opplæringa skal baserast på opplæringsmateriell som deretter overleverast til pasienten.