



Utbildningsmaterial

Arbetsorder Utprovning och Specialanpassning

webSesam

© Hjälpmedelscentrum

Innehållsförteckning

Grundläggande information om Arbetsorder Utprovning och Specialanpassning i webSesam	1
Arbetsorder Utprovning - om patienten inte har hjälpmedlet	2
Arbetsorder Utprovning - om patienten redan har hjälpmedlet	3
Arbetsorder Utprovning - Produkt utanför beslutat sortiment	4
Arbetsorder Specialanpassning	5
Skapa aktivitet Specialanpassning - om patienten inte har hjälpmedlet	5
Skapa aktivitet Specialanpassning - om patienten redan har hjälpmedlet	6

Grundläggande information om Arbetsorder Utprovning och Specialanpassning i webSesam

Nu kan du som förskrivare själva skapa arbetsordrar för **Utprovning, Specialanpassning** och **Produkt utanför beslutat sortiment** direkt i webSesam.

Inför vissa Utprovningar krävs att ni bifogar ett utprovningsunderlag och för Specialanpassning och Produkt utanför beslutat sortiment ska alltid underlag bifogas.

Gör så här för att ladda ner och fylla i blanketten!

1. Ladda ner aktuell blankett från **webSesam - Allmän info** eller via **Vårdgivarwebben**.
2. Fyll i blanketten och spara på lämpligt ställe så du hittar den när du senare ska ladda upp den.
3. Gå vidare och skapa arbetsorder enligt nedanstående instruktioner.
4. När du är klar ska du ta bort blanketten från din dator och även ta bort den från papperskorgen i datorn.

Arbetsorder Utprovning - om patienten inte har hjälpmedlet

1. Klicka på länken Arbetsorder

Spara ändringarna		Radera		Verkställ	
Patient	▼	190505050505			
Kund/leveransadress	HMC Hjälpmedelscentrum Västerås				
Artikel			Benämning	Rullstol	
Individ			Typ av åtgärd	3 - Utprovning (Konsulent)	
			Tjänstprodukt	40295 Utprovning - Manuell rullstol	

2. Ange patientens personnummer
3. Välj **Kund/leveransadress**
4. Ange för vilken typ av hjälpmedel utprovningen gäller i fältet **Benämning**
5. Välj **Typ av åtgärd**
6. Välj **Tjänstprodukt**

Adressuppgift	
Namn	HMC Intern leverans
C/o adress	
Gatuadress	Signalistgatan 2
Postnr	72131
Postort	VÄSTERÅS
Telefon	021-173048
Mobil	
Hämtas för åtgärd	<input type="radio"/>
Utföres på plats	<input checked="" type="radio"/>
Hämta adress från	Kund HMC Intern leverans Att: Signalistgatan 2 72131 VÄSTERÅS Sverige
Portkod	
Instruktioner	

7. Markera **Utföres på plats**
8. Välj adress i **Hämta adress från**. Välj antingen **HMC Intern leverans** om utprovningen ska göras på Hjälpmedelscentrum eller patientens hemadress (kontrollera att adressen är korrekt och komplettera vid behov med Portkod och Instruktioner)

Felbeskrivning / Önskad åtgärd			
Utprovning Manuell rullstol			
Kommentar			
Bifoga bilaga			
		Bläddra...	Lägg till
Bifogas e-post utanför Sesam <input type="checkbox"/>			
Filnamn	Bilaga	Bifogas e-post utanför Sesam	Radera
Utrpovningsprotokoll - Manuell rullstol	Utrpovningsprotokoll - Manuell rullstol	<input type="checkbox"/>	x

OBS! Kryssrutorna Bifogas e-post utanför Sesam ska inte kryssas i och kommentar behöver inte skrivas i fältet Kommentar. Om du råkar välja fel dokument klickar du på röda krysset för att ta bort det och laddar upp ett nytt.

9. Ange typ av hjälpmedel i fältet **Felbeskrivning / Önskad åtgärd**.
10. **Ladda vid behov upp ett utprovningsprotokoll** genom att klicka på **Bläddra** och när du sökt upp önskat dokument klickar du på **Lägg till**.
11. Klicka på Verkställ

Arbetsorder Utprovning - om patienten redan har hjälpmedlet

1. Börja med att söka fram patienten från Hjälpmedelsbilden, klicka på artikelnumret för aktuellt hjälpmedel och välj Arbetsorder.

Spara ändringarna		Radera		Verkställ	
Patient	▼	190505050505			
Kund/leveransadress	HMC Hjälpmedelscentrum Västerås ▼				
Artikel	00578	Benämning	Rst Cross SB 42,5 kort		
Individ	123456	Typ av åtgärd	3 - Utprovning (Konsulent) ▼		
		Tjänstprodukt	40295 Utprovning - Manuell rullstol ▼		

2. Välj **Kund/leveransadress**
3. Välj **Typ av åtgärd**
4. Välj **Tjänstprodukt**

Adressuppgift			
Namn	HMC Intern leverans	Hämtas för åtgärd	<input type="radio"/>
C/o adress		Utföres på plats	<input checked="" type="radio"/>
Gatuadress	Signalistgatan 2	Hämta adress från	Kund HMC Intern leverans Att: Signalistgatan 2 72131 VÄSTERÅS Sverige ▼
Postnr	72131	Portkod	
Postort	VÄSTERÅS	Instruktioner	
Telefon	021-173048		
Mobil			

5. Markera **Utföres på plats**
6. Välj adress i **Hämta adress från**. Välj antingen **HMC Intern leverans** om utprovningen ska göras på Hjälpmedelscentrum eller patientens hemadress (kontrollera att adressen är korrekt och komplettera vid behov med Portkod och Instruktioner).

Felbeskrivning / Önskad åtgärd			
Utprovning Manuell rullstol			
Kommentar			
Bifoga bilaga			
		Bläddra...	Lägg till
Bifogas e-post utanför Sesam <input type="checkbox"/>			
Filnamn	Bilaga	Bifogas e-post utanför Sesam	Radera
Utprovningsprotokoll - Manuell rullstol	Utprovningsprotokoll - Manuell rullstol	<input type="checkbox"/>	×

OBS! Kryssrutorna Bifogas e-post utanför Sesam ska inte kryssas i och kommentar behöver inte skrivas i fältet Kommentar. Om du råkar välja fel dokument klickar du på röda krysset för att ta bort det och laddar upp ett nytt.

7. Ange typ av hjälpmedel i fältet **Felbeskrivning / Önskad åtgärd**.
8. **Ladda vid behov upp ett utprovningsprotokoll** genom att klicka på **Bläddra** och när du sökt upp önskat dokument klickar du på **Lägg till**.
9. Klicka på Verkställ

Arbetsorder Utprovning - Produkt utanför beslutat sortiment

1. Klicka på länken Arbetsorder

Spara ändringarna		Radera		Verkställ	
Patient	190505050505				
Kund/leveransadress	HMC Hjälpmedelscentrum Västerås				
Artikel		Benämning	Rullstol		
Individ		Typ av åtgärd	3 - Utprovning (Konsulent)		
		Tjänstprodukt	40295 Utprovning - Manuell rullstol		

2. Ange patientens personnummer
3. Ange vilken typ av hjälpmedel utprovningen gäller i fältet **Benämning**
4. Välj **Kund/leveransadress**
5. Välj **Typ av åtgärd**
6. Välj **Tjänstprodukt**

Adressuppgift			
Namn	HMC Intern leverans	Hämtas för åtgärd	<input type="radio"/>
C/o adress		Utföres på plats	<input checked="" type="radio"/>
Gatuadress	Signalistgatan 2	Hämta adress från	Kund HMC Intern leverans Att: Signalistgatan 2 72131 VÄSTERÅS Sverige
Postnr	72131	Portkod	
Postort	VÄSTERÅS	Instruktioner	
Telefon	021-173048		
Mobil			

7. Markera **Utföres på plats**
8. Välj adress i **Hämta adress från**. Välj antingen **HMC Intern leverans** om utprovningen ska göras på Hjälpmedelscentrum eller patientens hemadress (kontrollera att adressen är korrekt och komplettera vid behov med Portkod och Instruktioner)

Felbeskrivning / Önskad åtgärd			
Produkt utanför beslutat sortiment			
Kommentar			
Bifoga bilaga			
Bläddra... Lägg till			
Bifogas e-post utanför Sesam <input type="checkbox"/>			
Filnamn	Bilaga	Bifogas e-post utanför Sesam	Radera
Produkt utanför beslutat sortiment - Ansökan	Produkt utanför beslutat sortiment - Ansökan	<input type="checkbox"/>	✘

OBS! Kryssrutorna Bifogas e-post utanför Sesam ska inte kryssas i och kommentar behöver inte skrivas i fältet Kommentar. Om du råkar välja fel dokument klickar du på röda krysset för att ta bort det och laddar upp ett nytt.

9. Ange **Produkt utanför beslutat sortiment** i fältet **Felbeskrivning / Önskad åtgärd**.
10. Ladda upp blankett **Produkt utanför beslutat sortiment - Ansökan** genom att klicka på **Bläddra** och när du sökt upp önskat dokument klickar du på **Lägg till**.
11. Klicka på Verkställ

Arbetsorder Specialanpassning

Skapa aktivitet Specialanpassning - om patienten inte har hjälpmedlet

Spara ändringarna	Radera	Verkställ
Patient	190505050505	
Kund/leveransadress	3204-0000 Arbetsterapin, Köpings sjukhus	
Artikel		Benämning Rullstol
Individ		Typ av åtgärd 4 - Specialanpassning (Konsulent)
		Tjänsteprodukt 41379 Specialanpassning - Manuella rullstolar

1. Ange patientens personnummer
2. Välj **Kund/leveransadress**
3. Ange vilken typ av hjälpmedel utprovningen gäller i fältet **Benämning**
4. Välj **Typ av åtgärd – 4 - Specialanpassning**
5. Välj **Tjänsteprodukt**

Adressuppgift	
Namn	HMC Intern leverans
C/o adress	
Gatuadress	Signalistgatan 2
Postnr	72131
Postort	VÄSTERÅS
Telefon	021-173048
Mobil	
Hämtas för åtgärd	<input type="radio"/>
Utföres på plats	<input checked="" type="radio"/>
Hämta adress från	Kund HMC Intern leverans Att: Signalistgatan 2 72131 VÄSTERÅS Sverige
Portkod	
Instruktioner	

6. Markera **Utföres på plats**
7. Välj adress i **Hämta adress från**. Välj antingen **HMC Intern leverans** om utprovningen ska göras på Hjälpmedelscentrum eller patientens hemadress (kontrollera att adressen är korrekt och komplettera vid behov med Portkod och Instruktioner)

Felbeskrivning / Önskad åtgärd			
Specialanpassning av fotbågen			
Kommentar			
Bifoga bilaga			
		Bläddra...	Lägg till
Bifogas e-post utanför Sesam <input type="checkbox"/>			
Filnamn	Bilaga	Bifogas e-post utanför Sesam	Radera
Specialanpassad produkt - Anvisning	Specialanpassad produkt - Anvisning	<input type="checkbox"/>	x

OBS! Kryssrutorna Bifogas e-post utanför Sesam ska inte kryssas i och kommentar behöver inte skrivas i fältet Kommentar. Om du råkar välja fel dokument klickar du på röda krysset för att ta bort det och laddar upp ett nytt.

8. Ange vad som ska anpassas i fältet **Felbeskrivning / Önskad åtgärd**.
9. Ladda upp blankett **Specialanpassad produkt - Anvisning** genom att klicka på **Bläddra** och när du sökt upp önskat dokument klickar du på **Lägg till**.
10. Klicka på Verkställ

Skapa aktivitet Specialanpassning - om patienten redan har hjälpmedlet

Sök upp patienten från Hjälpmedelsbilden, klicka på artikelnumret för aktuellt hjälpmedel och välj Arbetsorder.

Spara ändringarna		Radera	Verkställ
Patient	190505050505		
Kund/leveransadress	HMC Hjälpmedelscentrum Västerås		
Artikel	00578	Benämning	Rst Cross 42,5 kort
Individ	123456	Typ av åtgärd	4 - Specialanpassning (Konsulent)
		Tjänsteprodukt	41379 Specialanpassning - Manuella rullstolar

1. Välj **Kund/leveransadress**
2. Välj **Typ av åtgärd – 4 – Specialanpassning**
3. Välj **Tjänsteprodukt**

Adressuppgift	
Namn	HMC Intern leverans
C/o adress	
Gatuadress	Signalistgatan 2
Postnr	72131
Postort	VÄSTERÅS
Telefon	021-173048
Mobil	
Hämtas för åtgärd	<input type="radio"/>
Utföres på plats	<input checked="" type="radio"/>
Hämta adress från	Kund HMC Intern leverans Att: Signalistgatan 2 72131 VÄSTERÅS Sverige
Portkod	
Instruktioner	

4. Markera **Utföres på plats**
5. Välj adress i **Hämta adress från**. Välj antingen **HMC Intern leverans** om utprovningen ska göras på Hjälpmedelscentrum eller patientens hemadress (kontrollera då att adressen är korrekt och komplettera vid behov med Portkod och Instruktioner)

Felbeskrivning / Önskad åtgärd			
Specialanpassning av fotbågen			
Kommentar			
Bifoga bilaga			
Bläddra... Lägg till			
Bifogas e-post utanför Sesam <input type="checkbox"/>			
Filnamn	Bilaga	Bifogas e-post utanför Sesam	Radera
Specialanpassad produkt - Anvisning	Specialanpassad produkt - Anvisning	<input type="checkbox"/>	x

OBS! Kryssrutorna Bifogas e-post utanför Sesam ska inte kryssas i och kommentar behöver inte skrivas i fältet Kommentar. Om du råkar välja fel dokument klickar du på röda krysset för att ta bort det och laddar upp ett nytt.

6. Ange vad som ska anpassas i fältet **Felbeskrivning / Önskad åtgärd**.
7. Ladda upp blankett **Specialanpassad produkt - Anvisning** genom att klicka på **Bläddra** och när du sökt upp önskat dokument klickar du på **Lägg till**.
8. Klicka på **Verkställ**