

Hmc: Uppföljningsenkät för specialanpassning

Specialanpassningens ID-nummer:	Typ av produkt:
Tillverkande tekniker	

Uppfyller specialanpassningen syftet som du uppgav på anvisningen?

<input type="checkbox"/> Ja	Beskriv
<input type="checkbox"/> Nej	

Uppfyller specialanpassningen dina förväntningar?

<input type="checkbox"/> Ja	Beskriv
<input type="checkbox"/> Nej	

Uppfyller specialanpassningen brukarens (vårdnadshavarens, assistentens eller annan person i brukarens närhet) behov?

<input type="checkbox"/> Ja	Beskriv
<input type="checkbox"/> Nej	

Överväger nyttan med specialanpassningen de eventuellt kvarliggande riskerna?

<input type="checkbox"/> Ja	Beskriv
<input type="checkbox"/> Nej	

Har du eller någon annan upptäckt ytterligare risker utöver det som noterats i dokumentationen?

<input type="checkbox"/> Ja	Beskriv
<input type="checkbox"/> Nej	

Har några incidenter inträffat där specialanpassningen kan ha haft betydelse?

<input type="checkbox"/> Ja	Beskriv
<input type="checkbox"/> Nej	

Övriga synpunkter

Eventuell förändring av specialanpassning beställs via websesam och kan inte göras här.