



Hmc: Utvärdering av enskilt ärende

Kontaktuppgifter Hjälpmedelscentrum, se www.1177.se

| | |
|----------------------|-------------------------------|
| Benämning på produkt | Artikelnummer |
| Kundordernummer | Ansvarig hjälpmedelskonsulent |

| Frågeställningar | Ja | Nej | Kommentarer |
|--|----|-----|--|
| Hur länge har brukaren haft produkten? | | | Ange |
| Har brukaren kvar produkten? | | | Om nej, ange varför |
| Hur frekvent har produkten använts? | | | T.ex. flera gånger/dag, tre gånger/vecka |
| I vilken miljö har produkten använts? | | | Ange |
| Uppfylldes målet med produkten? | | | Beskriv hur |
| Har justeringar/anpassningar/specialanpassningar behövt göras efter att produkten provades ut? | | | Beskriv vilka och varför |
| Har produkten behövt repareras? | | | Beskriv |

| | | | |
|--------------------------------------|--|--|---------|
| Hur var bruksanvisningen? | | | Beskriv |
| Synpunkter på skötsel och rengöring. | | | Beskriv |
| Övriga kommentarer | | | Ange |