

Anmälan om förskrivare av kompressionsstrumpor

Fyll i blanketten via dator, skriv ut, underteckna, skanna in och e-posta till: cfhanmalan@regionorebrolan.se

Läkare, distriktssköterska, sjuksköterska, barnmorska, sjukgymnast eller lymfterapeut som av vårdgivaren bedömts ha adekvat utbildning och kompetens kan förskriva upphandlade förbrukningsartiklar för att reducera eller förhindra svullnad orsakad av cirkulationsstörningar till patient i Örebro län. *HSLF-FS 2021:52, Användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården*

- Förskrivare bör gå Socialstyrelsens webbaserade utbildning: [Förskrivning av hjälpmedel](#)
- Förskrivning görs genom beställning mot leverantör enligt särskild rutin, läs mer på [Vårdgivarwebben](#)

Anmälan gäller

Vårdgivande verksamhet	Verksamhetschef/Enhetschef på förskrivande enhet
Telefon	E-post chef

Förskrivaruppgifter

Förnamn	Efternamn
Arbetsplats	Befattning
Gatuadress (arbetsplats)	Postnummer och ort (arbetsplats)
Telefonnummer (arbetsplats)	E-post (arbetsplats)

Jag som förskrivare förbinder mig att

- följa de anvisningar som finns i regelverk och riktlinjer för hjälpmedelsförskrivning i Örebro län
- säkerställa att patienten debiteras för förskrivningen enligt gällande bestämmelser i Avgiftshandboken

Jag som chef försäkrar att

- utsedd förskrivare har den utbildning och kompetens som krävs för förskrivning

Underskrift förskrivare

Underskrift chef, förskrivande enhet

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Datum: _____

Datum: _____