



Samarbetsavtal för
försörjning av personliga hjälpmedel



Förfrågan om vårdgivarspecifik ändring i IT-stödet (webSesam)

Vårdgivare (Namnet på din organisation):

Kontaktperson (Ditt namn, eller annan person som hanterar ärendet, inklusive telefonnummer):

Bakgrund (Beskriv bakgrunden till problemet, ge gärna exempel):

Önskad förändring (Beskriv utförligt vad ni önskar göra och hur Ni vill att det ska fungera):

Syfte med önskad förändring (beskriv syftet med förändringen):

Förslag lämnat av:

Datum:

Id (Ifylls av systemspecialist HMC):

Förslag till lösning (Lämnas av systemspecialist HMC):

Förfrågan skickas till Piotr Gabrys, Regionutvecklare IT-stöd hjälpmedel,

E-post: piotr.gabrys@vgregion.se