

**Blanket til ændring af anbefalet sundhedsapp**

# **Generelle oplysninger**

Sundhedsapp

|  |  |
| --- | --- |
| Titel | … |

Version

|  |  |
| --- | --- |
| Nuværende versionsnummer  | … |

*Når der henvises til sundhedsappen i beskrivelserne af ændringen, refereres der til den angivne nuværende version.*

Kontaktoplysninger

|  |  |
| --- | --- |
| Navn  | … |
| Mail | … |
| Telefon | … |

*Navn, mail og telefonnummer på den person, som sekretariatet kan kommunikere med under behandlingen ændringen.*

Navn på organisation/virksomhed

|  |
| --- |
| …  |

*Navn på organisation/virksomhed, der udbyder den sundhedsapp ændringen omhandler.*

# **Oplysninger om ændring**

Beskriv ændring

|  |
| --- |
| … |

*Lav en kort beskrivelse af den konkrete ændring.*

Beskriv baggrunden for og formålet med ændringen

|  |
| --- |
| … |

*Forklar hvorfor ændringen udføres, herunder hvilke evt. forbedringer/begrænsninger ændringen medfører samt behovet for at foretage den.*

Uddyb om og hvordan ændringen påvirker vurderingskriterierne ***klinisk evidens, brugervenlighed, rimelighed i pris og/eller samfundsværdi*** samt nævnets vurdering

|  |
| --- |
| … |

*Redegør for, hvordan ændringen kan have indvirkning på de fire vurderingskriterier og nævnets samlede beslutning, der danner grundlag for sundhedsappens anbefaling.*

Når du har udfyldt skabelonen, skal du indsende den til sekretariatet for Nævnet for Sundhedsapps på sundhedsapps@dkma.dk. Eventuelle øvrige dokumenter, skal vedlægges mailen. Sekretariatet giver besked om den videre behandling af ændringen.

Der henvises til temasiden for Nævnet for Sundhedsapps for yderligere information om ændringer.

Kontakt sekretariatet for Nævnet for Sundhedsapps på sundhedsapps@dkma.dk.