

ANMÄLAN T ILL ELRULLSTOLSUTPROVNING

Patienten har en smitta	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-------------------------	-----------------------------	------------------------------

<input type="checkbox"/>	Utprovning/förskrivning tillstyt av verksamhetsansvarig
<input type="checkbox"/>	Patienten har genomgått läkarundersökning
<input type="checkbox"/>	Uppställningsplats finns som lera +5 grader (ej fuktigt)

Mål och syfte med elrullstolsutprovningen (Specifikt, mätbart, accepterat, realistiskt och tids bundet) Förskrivarens Patientens
Beskriv patientens funktionsnedsättning/aktivitetsnedsättning
Frågeställning
Nuvarande hjälpmedel(skriv även vad som provats tidigare)

Beskriv miljön där hjälpmedlet används/ska användas (inne, ute, grus, asfalt osv.)
Hur gör patienten sina överflyttningar?
Kan patienten korrigera sin sittställning?
Har patienten eller har haft decubitus relaterat till sittande och skjuv?

Personliga mått	
Längd:	
Vikt:	
Sittbredd:	
Sittdjup:	
Underbenslängd:	

Styrsätt		
<input type="checkbox"/> Styre (Skoter)	<input type="checkbox"/> Joystick	<input type="checkbox"/> Vårdarstyrning
<input type="checkbox"/> Reglage höger	<input type="checkbox"/> Höger	
<input type="checkbox"/> Reglage vänster	<input type="checkbox"/> Vänster	
<input type="checkbox"/> Annat:	<input type="checkbox"/> Annat:	

Extra funktioner (fylls i endast vid behov)		
Sits	Rygg	Armstöd
<input type="checkbox"/> Sitslyft	<input type="checkbox"/> Manuell	<input type="checkbox"/> Uppfällbart armstöd
<input type="checkbox"/> Sitstilt	<input type="checkbox"/> EI	<input type="checkbox"/> Avtagbara armstöd
<input type="checkbox"/> Plansits		
Benstöd	Fotplatta	
<input type="checkbox"/> Vinkelställbara	<input type="checkbox"/> Hel	
	<input type="checkbox"/> Delad	

Beskriv patientens position i sittande

Bäcken (tippat, skevhet, rotation – rigid/flexibel)

Ryggen (lordos, kyfos, scolios – rigid/flexibel)

Huvud (i centrum, till höger, till vänster, protraherat, retraherat)

Höft (inskränkt flexion? Rotation)

Knä (kontrakturer, flexion/extentionsinskränkning)

Fotled (droppfot, flexion/extention)

Deltagare vid elrullstolsutprovningen