

12 36 04 - mobila lyftar för överflyttning av en stående person

Hjälpmedel

Mobil stålyft

Förskrivare

Arbetsterapeut och fysioterapeut

Kriterier

Förskrivs till patient med förflyttningssvårighet där alla andra förflyttningshjälpmedel är helt eller delvis uteslutna.

Förskrivs till patient som ej har förmåga att resa sig från sittande men har förmågan att belasta i stående. Patienten ska ha förmåga att medverka vid förflyttningen.