

Checklista till rehabassistent för utprovning av elektriskt gåbord

Patientens namn

personnummer

--	--

Följande moment ska gås igenom med patienten	Signatur
<p>Höjd och bredd</p> <p><i>Riktlinjer: Höjd: Vid upprätt stående ska armbågarna vara i 90° med sänkta axlar</i> <i>Bredd: Bredda alternativt minska armstöden så att patienten får plats och har bra stöd av armdynorna</i></p>	
<p>Uppresning</p> <p><i>För gåbordet så nära patienten som möjligt och be dem ta tag i handtagen. Patienten skjuter ifrån med benen samtidigt som gåbordet höjs till rätt läge</i></p>	
<p>Gång</p> <p><i>Gå nära gåbordet. Be patienten att sträcka upp i höfter och i rygg</i></p>	
<p>Låsning</p> <p><i>Låsning finns på alla fyra hjulen vid behov av mer stabilitet vid uppresning/nedsittning</i></p>	
<p>Lämna ut manual</p>	
<p>Informera om att kontakta Hjälpmedelsverksamheten för reparation</p>	
<p>Träna in gåbordet i förkryssade moment</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kök <input type="checkbox"/> Toalett <input type="checkbox"/> Sovrum/säng <input type="checkbox"/> Förflyttning mellan rum <input type="checkbox"/> Trösklar <input type="checkbox"/> Fåtölj/stol <input type="checkbox"/> Annat _____ 	

Kommentar från fysioterapeut till rehabassistent
--

Tillbehör: ex ståplatta, riktningsspärr

Kommentar från rehabassistent till fysioterapeut
--

Ansvarig rehabassistent	Datum
--------------------------------	--------------

--	--