

Checklista till rehabassistent för utprovning av rullstol

Patientens namn
personnummer

--	--

Följande moment ska gås igenom med patienten	Signatur
<i>Instruera hur patienten ska framföra rullstolen i bostaden</i> <i>Passera tröskel</i> <i>Öppna dörr och passera med rullstol</i>	
Instruera hantering av bromsar	
Instruera och patienten provar flytta över från rullstol till säng/toalett <i>Informera om vikten av att låsa rullstolen vid överflyttning</i>	
Instruera på och avtagning av benstöd	
Informera om placering och hantering av rullstolsdyna	
Informera om tippskyddens funktion	
Instruera hopfällning av rullstolen	
Justera körhandtagens höjd	
Instruera funktion av vårdarmanövrerade bromsar	
Lämna ut manual	
Informera om att kontakta Hjälpmedelsverksamheten för reparation	
Träna in rullstolen i förkryssade moment <input type="checkbox"/> Förflyttning till och från säng <input type="checkbox"/> Förflyttning till och från toalett <input type="checkbox"/> Manövrering mellan rum <input type="checkbox"/> Passera trösklar <input type="checkbox"/> Annat _____ <input type="checkbox"/> Annat _____	

Kommentar från arbetsterapeut till rehabassistent

--

Kommentar från rehabassistent till arbetsterapeut

--

Ansvarig rehabassistent

Datum

--	--