

Checklista till rehabassistent för utprovning av transportrullstol

Patientens namn och personnummer:

Datum:

Följande moment ska gås igenom med patient/närstående/personal	Signatur
Instruera hur bromsar och låsning fungerar; färdbröms vid t ex nedförsbacke, parkeringsbröms vid förflyttning till/från rullstolen	
Instruera hur tippskydd fungerar och ska användas	
Instruera hur körhandtagen ställs in	
Instruera hur rullstolsdynan ska placeras och hanteras	
Inställning av höjd på fotstöden och armstöd	
Instruera hur benstöd/armstöd tas av/på	
Instruera hur rullstolen fälls ihop/fälls ut	
Informera om att kontakta Hjälpmedelsverksamheten för reparation	
Prova förflyttning i/ur rullstolen	
Visa hur tröskel/trottoarkant ska passeras	
Kommentar från arbetsterapeut till rehabassistent	

Kommentar från rehabassistent till arbetsterapeut