Region Halland
Hjälpmedelscentrum

# Hmc: Checklista utprovning av arbetsstol

---

**Fylls i av förskrivare**

| | |
|---|---|
| Förskrivarkod<br>☐☐☐☐☐☐☐ | Förskrivarens namn |
| E-post | Direktnummer (ej via växel) |
| Kontakt med konsulent<br>☐ Ja ☐ Nej<br>Namn: | Datum |

**Information om brukaren**

| |
|---|
| Hälso- och sjukdomshistoria |
| Socialt |
| Aktuell problemställning |
| Mål med hjälpmedlet |
| Brukarens prioriteringar |

| | |
|---|---|
| Har brukaren tidigare haft arbetsstol?<br>☐ Ja ☐ Nej | |
| Om ja, vilken modell? Tillbehör, specialanpassningar, sittdyna? | När och varför återlämnades den? |

**Aktivitet och delaktighet**

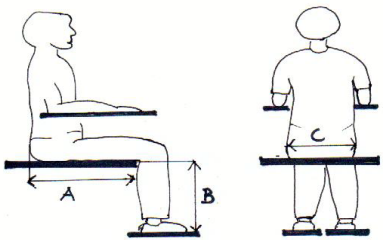
| |
|---|
| Överflyttning: ☐ självständigt ☐ med hjälp av annan person ☐ med hjälpmedel<br>Beskriv hur |
| I vilken miljö ska hjälpmedlet användas<br>☐ Skola/förskola ☐ Arbete ☐ Boende |
| Byter brukaren position under dagen till annat sittande/liggande/stående? Beskriv, tänk i ett 24-timmars perspektiv. |

Region Halland
Hjälpmedelscentrum

**Funktionsutredning**

| |
|---|
| Tonus |
| Sensibilitet |
| Smärta |
| Trycksår |
| Bålbalans |
| Arm-/handfunktion |
| Kommunikation/kognition |
| Övrigt, t.ex. allergi, inkontinens, korsett |

| | |
|---|---|
| Brukarens lårbenslängd/sittdjup<br>A Vä Hö | |
| Underbenslängd<br>B Vä Hö | |
| Sittbredd<br>C | Bålbredd under armhålan |
| Rygglängd:<br>sits till C7<br>sits till axill<br>sits till scapulaspets | Total kroppslängd<br>Brukarens vikt |




**Sittenhet**

| | Hydralisk/manuell | Elreglerad | | |
|---|---|---|---|---|
| Höjdjustering | ☐ | ☐ | | |
| Broms | ☐ | ☐ | | |
| Sitstilt | ☐ | ☐ | | |
| Ryggtilt | ☐ | ☐ | | |
| Montering elreglage höger/vänster sida: | ☐ Höger | ☐ Vänster | | |
| Rygg | ☐ Standard | ☐ Formad | | |
| Benstöd | ☐ Standard | ☐ Vinkelställbar | | |
| Fotplatta | ☐ Delad | ☐ Hel | ☐ Uppfällbar | ☐ Fotring |
| Stag | ☐ Centrerat | ☐ Sidomonterade | | |

**Tillbehör**

☐ Nackstöd ☐ Bälte ☐ Bålstöd ☐ Sele ☐ Bord ☐ Körhandtag

Övrigt

Region Halland
Hjälpmedelscentrum

**Vid fördjupad bedömning använd, Sittbedömning nedan**
**Sittbedömning**

**Klassificering av sittställningen (enl. Hoffer M.M)**

Brukare sittande på plan brits med fötterna i golvet
☐ Handfri sittare (kan sitta längre stunder utan att använda händerna för att stödja sig)
☐ Handberoende sittare (en eller båda händerna används för att ge stöd för att sitta)
☐ Oförmögen sittare (saknar all förmåga att sitta utan yttre hjälp)

**Rygg och huvud**

Scolios: ☐ nej ☐ ja ☐ högerkonvex ☐ vänsterkonvex ☐ s-formad ☐ flexibel ☐ fixerad
Ländlordos ☐ normal ☐ ökad ☐ utplanad ☐ flexibel ☐ fixerad
Bröstkyfos ☐ normal ☐ ökad ☐ utplanad ☐ flexibel ☐ fixerad
Halslordos ☐ normal ☐ ökad ☐ utplanad ☐ flexibel ☐ fixerad
Huvudkontroll:

**Bäckenposition**

Sett från sidan
☐ neutralt ☐ bakåt tippat ☐ framåttippad ☐ flexibel ☐ fixerad

**Sett framifrån/skevhet**

☐ neutralt ☐ sidotippat ☐ vä (längst ner) ☐ hö (längst ner) ☐ flexibel ☐ fixerad

**Sett uppifrån/rotation**

☐ neutralt ☐ roterad ☐ vä (längst fram) ☐ hö (längst fram) ☐ flexibel ☐ fixerad

**Höft- knä- fotleder, flexion i sittande**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Uppnå 90º i höftled | höger | ☐ ja | ☐ nej | vänster | ☐ ja | ☐ nej |
| Uppnå 90º i knäled | höger | ☐ ja | ☐ nej | vänster | ☐ ja | ☐ nej |
| Uppnå 90º i fotled | höger | ☐ ja | ☐ nej | vänster | ☐ ja | ☐ nej |
| Abducera i höftled | höger | ☐ ja | ☐ nej | vänster | ☐ ja | ☐ nej |
| Adducera i höftled | höger | ☐ ja | ☐ nej | vänster | ☐ ja | ☐ nej |
| Strama Hamstring | höger | ☐ ja | ☐ nej | vänster | ☐ ja | ☐ nej |

Övriga kommentarer