



Hmc: Checklista utprovning gå/stå

Kontaktuppgifter Hjälpmiddelscentrum, se www.1177.se

Fylls i av förskrivare

Förskrivarkod <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								Förskrivarens namn
E-post	Direktnummer (ej via växel)							
Kontakt med konsulent Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Namn:	Datum							

Information om brukaren

Hälsa- och sjukdomshistoria
Socialt
Aktuell problemställning
Mål med hjälpmedlet
Brukarens prioriteringar

Har brukaren tidigare haft gå-/ståhjälpmedel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	
Om ja, vilken modell? Tillbehör, specialanpassningar?	När och varför återlämnades den?
Använder brukaren ståskal? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, hur många centimeters klack på ståskalet? Hur brett är ståskalet där det är som bredast?	
Övriga relevanta hjälpmedel för utprovningen tex skor, ståskal, korsett	
Använder brukaren speciella skor eller hylsor? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Om ja, hur många centimeters klack?	

