

Hmc: Checklista utprovning gå-/ståhjälpmedel

Kontaktuppgifter Hjälpmedelscentrum, se www.1177.se

Fylls i av förskrivare

Förskrivarkod <input type="text"/>	Förskrivarens namn
E-post	Telefonnummer

Haft kontakt med konsulent i detta ärende.	Datum
--	-------

Information om brukaren

Diagnos
Funktionsanalys
Aktuell problemställning
Målet med hjälpmedlet
För ståhjälpmedel, önskas rygg- eller magstående?

Information om brukarens hjälpmedel

Nuvarande hjälpmedel, tillbehör, specialanpassningar
Tidigare provade stå-/gånghjälpmedel samt din bedömning av varför dessa inte fungerar optimalt?
Brukarens prioriteringar

Brukarens vikt
 Brukarens längd
 Längd till skuldra (ovanpå axel), (för ryggstående)
 Längd till bröst (för magstående)
 Höjd till bäcken
 Innerbenslängd
 Längd till knä
 Brösthöjd (för magstående)
 Axelbredd (för ryggstående)
 Höftbredd

Tonus		
Sensibilitet		
Smärta		
Trycksår		
Rörlighet i: fotlederna	knälederna	höftlederna
Övrig information inför utprovningen		
Tillbehör till ståhjälpmedel: Bålstöd <input type="checkbox"/> Bendelare <input type="checkbox"/> Bord <input type="checkbox"/> Nackstöd <input type="checkbox"/> Knästöd <input type="checkbox"/> Tillbehör till gåhjälpmedel: Bålstöd <input type="checkbox"/> Bendelare <input type="checkbox"/>		
Hur sker förflyttningen till och från hjälpmedlet?		
Ska brukaren sköta uppresningen själv? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej		
Använder brukaren ståskal? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, hur många centimeters klack på ståskalet? Hur brett är ståskalet där det är som bredast?		
Använder brukaren speciella skor eller hylsor? Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Om ja, hur många centimeters klack?		
I vilken miljö ska hjälpmedlet användas?		
Hur kommunicerar brukaren?		

Glöm inte ta med ev lyftsele och skor/hylsor/ståskal till utprovningen.