# **Uppföljning**

# **eldriven rullstol och eldriven vårdarmanövrerad rullstol**

|  |
| --- |
| personnummer  |
| namn  |
| adress  |
| postnummer  | postadress  |
| telefonnummer  |

|  |  |
| --- | --- |
| modell av eldriven rullstol  | ID-nummer  |

**Har det skett några förändringar vad gäller bostadsförhållanden, sjukdomsbild eller annat som påverkar användandet av elrullstolen?**

|  |
| --- |
|   |

# **Hur ofta och vid vilka tillfällen används elrullstolen?**

|  |
| --- |
|   |

**Fungerar överflyttning och körning?**

|  |
| --- |
|   |

**Hur är sittandet?**

|  |
| --- |
|   |

**Förvaras, laddas och rengörs elrullstolen enligt HMC:s anvisningar? Om inte varför?**

|  |
| --- |
|   |

**Har de uppsatta målen/ förväntningarna med elrullstolen uppfyllts? Om inte varför?**

|  |
| --- |
|   |

## Aktuella åtgärder från förskrivare vid behov:

[ ]  **Ny träningsperiod**

[ ]  **Ny uppföljning**

[ ]  **Ny läkarbedömning** Förskrivaren avgör om en ny medicinsk bedömning behövs. Brukaren kontaktar läkare.

[ ]  **Annan åtgärd:**

|  |
| --- |
|   |

## Aktuella åtgärder från HMC:

[ ]  **Anpassning av befintlig stol**

Beskriv problemet och aktuell åtgärd

|  |
| --- |
|   |

[ ]  **Byte av modell**

 Anledning till byte, förslag på modell

|  |
| --- |
|   |

**Fyll i brukarens mått vid behov av anpassning alternativt byte av stol** Vid svår sittproblematik bifogas blankett *Fysisk undersökning*



rygghöjd (A)  cm

sittdjup (B)  cm

underbenslängd (C)  cm

sittbredd (D)  cm

kroppslängd  cm

kroppsvikt  kg

**Uppföljningen utförd av:**

|  |  |
| --- | --- |
| namn  | datum  |
| befattning  |
| tjänsteställe  | telefonnummer  |

**Vid åtgärd från HMC alt byte av modell –Fyll i blanketten på dator, skicka via Filetransfer eller skriv ut och skicka kopian till:**

# **Hjälpmedelskonsulent eldrivna rullstolar**

# **HjälpmedelscentralenFraktgatan 5633 46 Eskilstuna**

**Informera brukaren eller kontaktpersonen att personliga hjälpmedel som behövs vid besöket, till exempel lyftsele, glasögon, hörapparat eller pratkartor ska tas med!**