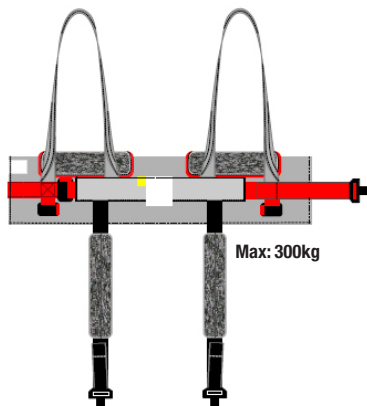


WalkingVest

SystemRoMedic™

Utprovningsprotokoll

Vårdtagarens namn:	_____
Personnummer:	_____
Brukarvikt:	_____ Kg
Utprovad av:	_____
Datum:	_____
Telefon:	_____



WalkingVest är en väst för gåträning som är lätt att applicera för medhjälparen samtidigt som den ger brukaren trygghetskänsla. Den är utformad för att ge stöd runt överkroppen och vid lumskarna via grenband vid uppresning och gåträning. WalkingVest är utformad för att aktivera brukare på ett säkert och bekvämt sätt.



Kontroll av funktion

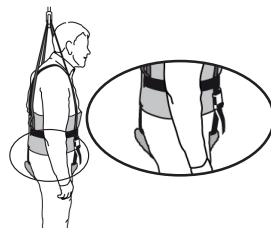
Visuell och mekanisk inspektion

Gör regelbundna funktionskontroller av lyftselen. Kontrollera alltid efter tvätt. Kontrollera att sömmar och material är hela och fria från skador. Kontrollera om materialet är utsatt för nötning eller är blekt. Belasta och kontrollera att spännen och handtag håller för kraftig belastning. Vid tecken på slitage skall produkten kasseras.

Innan förflyttningen

Koppla först de översta lyftbanden och sist benstödens lyftband. Förbered brukaren inför lyftet och ha ögonkontakt. Stanna till då lyftbanden sträcks för att se att allt är rätt.

Ryggdelens
nederkant skall
vara placerad
enligt bild:



Vilken storlek används?

XX-Small X-Small Small Medium Large X-Large XX-Large

Vilket material används?

Polyester Annat

Tillbehör:

Anpassningsband StrapsPadding SlingBarWrap

Vilken bredd på lyftbygeln används? _____

Instruktioner för användning

Kan lyftselen användas vid toalettbesök?

 Ja Nej

Kan lyftselen användas vid duschsituation?

 Ja Nej

Vid vilka situationer ska WalkingVest användas: _____

Anpassningsband: _____

Har den personal som använder hjälpmedlet:

Läst bruksanvisningen:

 Ja Nej

Fått praktisk instruktion i förflyttning av vårdtagaren:

 Ja Nej

Information lämnad till: _____

Instruktioner till personalen:

Tex. Placering av huvud/ armar/ händer? Placering av ben/ fötter? Använd sängens funktioner.

Antal medhjälpare: _____

Instruktioner till vårdtagaren:

Tex. På vilket sätt kan vårdtagaren vara aktiv? Vilka instruktioner används?

Övrigt:

Vid förändringar eller frågor kontakta utprovaren!

Manualer och instruktioner om funktionstest finns på Direct Healthcare Groups hemsida www.directhealthcaregroup.com

**Direct Healthcare
Group**

Advancing Movement & Health

Direct Healthcare Group Sverige AB
Torshamnsgatan 35,
SE-164 40 Kista, Sweden

Tel: +46 (0)8-557 62 200
info.se@directhealthcaregroup.com
www.directhealthcaregroup.com