**Utprovningsprotokoll vid förflyttning med uppresningslyft**

**Uppresningsväst utprovad till**………………………………………**Födelsedata**………………….

**Uppresningsväst förskriven av** ……………………………**Telefon**………………………………..

**Delgiven**………………………………………………………………………**Datum**………………………

**Uppresningsväst** (fabrikat, modell och storlek)………………………………...................................

**Används ihop med följande lyft** (fabrikat, modell)……………………………………………………..

**Lyften används vid alla förflyttningar Ja Nej, enbart vid följande tillfällen**

…………………………………………………………………………………………………….....................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Armarnas placering**  innanför Utanför  Innanför Utanför | | **Instruktioner vid förflyttningen**  Förflyttningen sker alltid från sittande till sittande  Ska utföras av 2 personer  Får utföras av 1 person  Övrigt:………………………………………….. |
| **1.**  Bild 1  **2.**  Bild 2  **3.**  **Bild 3** | **1. Placera uppresningsvästen**  – För ner uppresningsvästen bakom vårdtagaren, överkanten ska vara strax   under armhålan.  – Knäpp bältet och dra åt innan uppresning.  **Eventuella tillbehör**  ……………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………….  **2. Fäst uppresningsvästen på lyften**  – Placera fötterna på fotplattan och justera vid behov underbenstöden.  Stödens övre kant ska vara ca 2 cm nedanför knäskålarna.  – Fäst uppresningsvästen i lyftbygeln enligt följande………………………………...  …………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………...  **Fäst eventuella tillbehör enligt följande**  …………………………………………………………………………………………......  ……………………………………………………………………………………………...  **3. Starta uppresningen**  – Be vårdtagaren greppa om lyftarmen  – Höj lyftarmen tills alla lyftband är sträckta och kontrollera att de inte hakat ur.  – Uppmana vårdtagaren att luta sig bakåt och skjuta ifrån under uppresningen. | |
| **Observera**  –Uppresningsvästen får inte användas i kombination med uppresningslyft av annat fabrikat.  – Kontrollera uppresningsvästens band, sömmar, öglor och tyg inför varje lyft och efter tvätt*.*  – Kontakta arbetsterapeut/fysioterapeut om brukarens vikt, funktionsnivå eller behov förändras. | | |