Bilder: K. Reifeldt HjälpmedelsCenter Väst 2024-05-16

Bilder: Liko ©

**Utprovningsprotokoll vid förflyttning med lyftsele – delade benstöd**

**Lyftselen utprovad till**…………………………………………………**Födelsedata**……………………………

**Lyftselen förskriven av**………………………………………… **Telefon**………………………………………

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

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

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ryggdelens placering:**  Lyft 2 Lyft 6  **Nederkant**  Midjehöjd Svanskotan | Lyft 30  Överkanten  på selen ska ge  stöd för huvudet | **Fäst lyftselens öglor i lyftbygeln enligt följande:**  Huvud / ryggdel:…………………………….  ………………………………………………….  Bendel:………………………………………..  ………………………………………………… |
| **Armarnas placering**  Lyft 1Lyft 4 Lyft 5 Lyft 6  **Höger arm** **Vänster arm**  Utanför Innanför Innanför Utanför | | **Tillbehör**  ………………………………………………….  ………………………………………..........  …………………………………………………  ………………………………………........... |
| **Benstödens placering**  Lyft 9 Lyft 8 Lyft 7  Nära stuss Mitt på lår Nära knäveck | | **Instruktioner vid applicering/förflyttning**  Ska utföras av 2 personer.  Får utföras av 1 person.  Lyftselen ska tas bort efter förflyttning.  Brukaren kan sitta kvar på lyftselen  i rullstol efter förflyttning.  Övrigt:…………………………………….. |
| **Benstödens koppling**  Lyft 10 Lyft 11 Lyft 12  Korsade Omlott Delade | | **Observera**  – Kontrollera lyftselens band, sömmar,   upphängningsöglor och tyg inför varje lyft   och efter tvätt*.*  – Kontakta arbetsterapeut/fysioterapeut   om brukarens vikt, funktionsnivå eller   behov förändras. |