

Checklista B3 Överenskommelse för dubbelkommando

Datum:	
Namn:	
Personnummer:	
Elrullstol:	

Förskrivarens ansvar är att kontrollera att hjälpmedlet är funktionellt innan det används på eller av patient, kontrollen ska göras enligt tillverkarens instruktioner, om sådana finns.

Överenskommelsen ska dokumenteras i patientens journal och lämnas skriftligt till patient och/eller anhörig samt arbetsledaren för personalen som ska framföra elrullstolen.

När kan/får personen själv framföra elrullstolen?

Ange i vilka situationer, vilken miljö och vilka områden.

När ska/måste personal/anhöriga ta över och köra elrullstolen?

Ange i vilka situationer, vilken miljö och vilka områden.

Hur ofta kommer överenskommelsen att följas upp?

Vid förändring ska ny överenskommelse skrivas.

Övrigt

Vid frågor, förändrat sjukdomstillstånd och/eller ändrat behov ska alltid förskrivaren kontaktas.

Förskrivare (yrkestitel, namn)	
Arbetsplats	Telefon