



Rollstuhlerhebungsblatt

Sehr geehrte Damen und Herren!

Für die bestmögliche Versorgung ersuchen wir, das vorliegende Rollstuhlerhebungsblatt genau und vollständig auszufüllen und zu unterfertigen. Dieses wird zur Depotabfrage verwendet.

(Zutreffendes bitte ausfüllen oder kennzeichnen – Mehrfachnennungen möglich)

1. Angaben zum Rollstuhlbenützer

Körpergewicht in kg:

Körpergröße in cm:

Beinamputiert:

2. Wohnort

privat (allein)

dzt. Krankenhaus

Pensionstenheim

privat (m. Betreuungsperson)

Pflegeheim oder Pflegezentrum

Pensionistenheim (B-Station)

3. Aktivität

fährt KF selbst (Antrieb mit Händen)

fährt KF selbst (trippelt)

fährt KF nur zum Teil selbst

KF wird von Betreuungsperson bedient

4. Art des Rollstuhles

Standardrollstuhl bis 190 kg

Elektroantrieb für mechanischen Rollstuhl

Leichtgewichtsrollstuhl bis 125 kg

Pflegerollstuhl / Multifunktionsrollstuhl

Leichtgewichtsrollstuhl bis 160 kg

Elektrorollstuhl für den Innen- u. Außenbereich

Leichtgewichts-Faltaktivrollstuhl bis 140 kg

Hochkonfigurierter Elektrorollstuhl

Leichtgewichts-Faltaktivrollstuhl bis 180 kg

(z.B. mit Kinnsteuerung)

Kinderrollstuhl

Elektrorollstuhl mit Aufrichtefunktion

Elektrischer Muskelkraftverstärker

Hemiplegierollstuhl

Mechanischer Muskelkraftverstärker

Duschstuhl fahrbar kleine Räder

Sonstiges:

Duschstuhl fahrbar große Räder

5. Rollstuhlmaße

Sitzbreite:

Sitzhöhe:

Sitztiefe:

Rückenlehnenhöhe:

Höhe der Armlehnen:

Unterschenkellänge:

Außenbreite (max):

6. Ausstattung

Seitenteile

Standard

lang

kurz (Desk)

höhenverstellbar

Hemiauflage

li. oder

re.

Kleiderschutz

Radspritzschutz

Beinstützoberteil	geteilt, abnehmbar und abschwenkbar				
	hochschwenkbar		links		rechts
Beinstützunterteil	Fußbrett		geteilt		durchgehend
Bremsen	Standardbremsen			Bremshebelverlängerung	
	Einhandbremse	links od.	rechts	Begleitpersonenbremse	
Rücken	Standard			fest	anpassbar
	Lumbalknick			verstellbar (Grad)	
Sitz	Standard			fest	
Lenkräder	Größe:	6"	7"	luftbereift	pannensicher
Antriebsräder	Größe:	22"	24"	luftbereift	pannensicher
	Speichenschutz (transparent)			Greifreifen	Greifreifenüberzug
Sonstiges	Therapietisch			Inkontinenzschutz	Beckengurt
	Schaumstoffkissen 5 cm			Luftwabenkissen	Wabensitzkissen

Ergänzungen

Allfällige Begründungen für Ausstattungsvarianten

7. Die Daten wurden übermittelt von

Ansprechpartner:

telefonisch erreichbar:

E-Mail:

Damit die Texte leichter lesbar bleiben, verzichten wir auf eine Unterscheidung des Geschlechts. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung geschlechtsneutral.

Datum

Unterschrift (ggf. Stampiglie)