

SCREENINGFORMULÄR FÖR PARTIELL HANDPROTES

Videor, fotografier och formulär bör endast skickas till Össur med en överföringsmetod som är förenlig med dataskyddet. Vänligen kontakta vår kundservice (info@ossur.com) om du inte har tillgång till dataöverföring hos oss.

klinikerns namn	e-post	telefon
klirik	stad, region	postnummer
brukarens namn eller identifierare*		brukarens födelsedatum
orsak till partiell extremitetsavvikelse på handen? trauma medfött vaskulär funktionsnedsättning annat: _____		dominerande hand höger vänster dubbelhant
är det medicinska tillståndet i handen stabilt? ja nej		vilken hand screenas för protes höger vänster bilateralt
datum för extremitetsförlust (m/d/åå) _____		har brukaren provat andra proteslösningar? ja nej
datum för sista kirurgiska ingreppet (m/d/åå) _____		
genomgår brukaren för närvarande handterapi?	ja nej	
har alla mål med terapin uppnåtts?	ja nej	
upplever brukaren något av följande? volymfluktuation begränsat rörelseomfång känsel förlust eller hyperkänslighet kraftlöshet kroniskt ödem ledkontraktur hudproblem (ärr, transplantation, skör) annat: _____		

FOTON:

FOTON SOM KRÄVS MÅSTE INKLUDERA BÅDA HÄNDERNA

VIDEOR:

spela in video av brukarens hand som demonstrerar rörelseomfånget vid full *flexion* och *extension* från ett sagittalt och palmart perspektiv

→ säkerställ att vecklinjerna på det/de drabbade fingret/fingrarna syns på bild.
Märk ut vecklinjerna på bild om de inte syns.

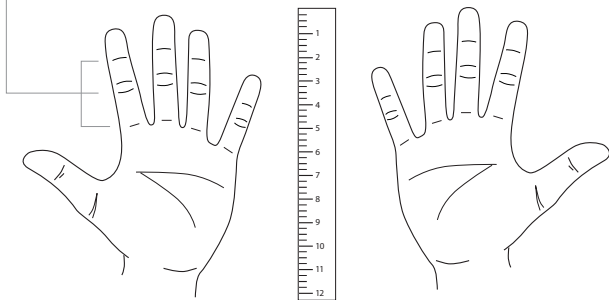


FOTO A - fingrarna extenderade, palmar vy

linjalens skalstreck måste vara tydliga på bilderna.

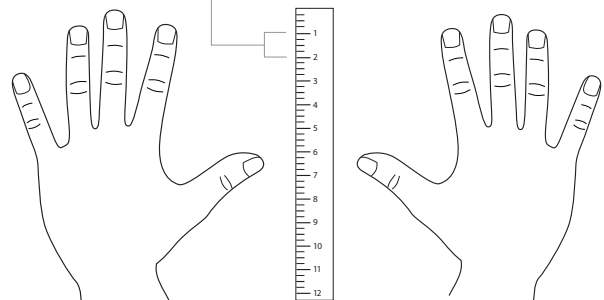


FOTO B - fingrarna extenderade, dorsal vy

BRUKARENS MÅL - Vänligen ange de 5-i-topp-mål som protesens kan hjälpa din brukare att uppnå:

Vardagsaktiviteter (egenvård, påklädning, knappar, hygien, etc.)
bereda livsmedel
köra fordon
hushållsarbete
sköta barn _____
sköta djur _____
annat _____

yrke/arbete: _____
använda verktyg (stötar, vibrationer och/eller båda händerna krävs)
styrketräning/annan motion _____
skriva _____
musikinstrument _____
hobbyer _____

*Se till att använda kodad patientidentifiering, inte patientnamn.