

Med. Angaben für die Abgabe eines Rollstuhles

Patientenpersonalien

Name:

Vorname:

PLZ/Ort:

Strasse:

Geburtsdatum:

Telefon P/G:

Versicherung:

Vers.-/Unfall-Nr.:

Versorgung: erste Folgeversorgung

Medizinische Angaben

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Zerebrale Bewegungsstörung | <input type="checkbox"/> reduzierte Kopfkontrolle |
| <input type="checkbox"/> Multiple Sklerose | <input type="checkbox"/> reduzierte Rumpfkontrolle |
| <input type="checkbox"/> Polio | <input type="checkbox"/> skoliotische Haltung |
| <input type="checkbox"/> Hemiplegie | <input type="checkbox"/> Kontraktur- Hüfte-/Knie-/Sprunggelenk |
| <input type="checkbox"/> Paraplegie | <input type="checkbox"/> schwere Beeinträchtigung des allg. Zustandes |
| <input type="checkbox"/> Tetraplegie | <input type="checkbox"/> reduziert gehfähig |
| <input type="checkbox"/> Schädel-Hirn-Trauma | <input type="checkbox"/> stehfähig |
| <input type="checkbox"/> schwerbehindert, individ.Massnahmen | <input type="checkbox"/> labil, mobilisierbar |
| <input type="checkbox"/> Status nach Amputation | <input type="checkbox"/> stabil |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> infolge Veränderung |
| <input type="checkbox"/> in Verbindung mit Orthese | <input type="checkbox"/> infolge Wachstum |
| <input type="checkbox"/> in Verbindung mit Prothese | <input type="checkbox"/> infolge Abnützung |
| | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen:
.....
.....
.....

Versorgungsziel: Verbesserung der Lebensqualität Verbesserung der Mobilität
 Förderung der Selbständigkeit Förderung der Arbeitsfähigkeit
 Intern / extern Integration in Beruf/Schule/Privat

Versorgungsdauer: Langzeitbehandlung über 1 Jahr

Unterschrift/Stempel Arzt:

Ort:

Datum:

Versorgungsart: Standard-Rollstuhl Sitzschalen-Untergestell
 Modular-Rollstuhl Buggy / Kinderwagen
(siehe Rückseite) Aktiv-Rollstuhl Elektro-Rollstuhl
 Spezial-Rollstuhl Elektro-Hilfsantrieb
 mit Orto-Reha-Versorgung

Unter der Bezeichnung GRUNDMODELL der nachstehenden Rollstühle, werden gebrauchsfertige Standardprodukte verstanden, welche in ihrer Art einer zweckmässigen und gebrauchsfertigen Ausführung entsprechen.

- Standard-Rollstuhl, Pos. 510 000 einfache Ausführung ohne verstellbaren Antriebs- und Lenkrädern; Feststellbremsen, einfache oder komplex- abnehmbare oder feste Armlehnen und Beinstützen, sowie Sitz- und Rückenbezug.



Einsatzbereich z.B. bei: Personen die nicht oder reduziert gehfähig sind.

- Modular-Rollstuhl, Pos. 520 000 Ausführung mit verstellbaren Antriebs- und Lenkrädern; Feststellbremsen, einfache oder komplex-abnehmbare oder feste Armlehnen und Beinstützen, sowie Sitz- und Rückenbezug. Die Sitzposition ist beim Modular-Rollstuhl einstellbar. Dieser ist ein Multiversions-Baukastensystem.



Einsatzbereich z.B. bei: Personen die nicht oder reduziert gehfähig sind. Personen die durch ihre Behinderung oder zur Selbständigkeit eine spezielle Sitzhaltung einnehmen müssen, wie MS, Hemiplegie, Muskeldystrophie, Para- und Tetraplegie, CP, Polio, SHT, aktive Selbstfahrer etc.

- Aktiv-Rollstuhl, Pos. 540 000 Ausführung für den Selbstfahrer in Leichtbauweise mit mehrfach verstellbaren und abnehmbaren Antriebs- und Lenkrädern zum Justieren und Ausbalancieren der Sitzposition; einfache Seitenteile und Beinstützen; keine Armlehnen;



Einsatzbereich z.B. bei: Allen aktiven Selbstfahrern, wie Para- und Tetraplegiker, Polio, MS, CP etc.

- Spezial-Rollstuhl, Pos. 560 000 – 590 000; Rollstuhl; Pflegerollstuhl, Buggy; Kinderwagen; Untergestell für Sitzschalen; modifizier- und justierbare Sitzpositionen; modifizier- und justierbare Liege- und Stehpositionen; einstellbare Rücken- und Sitzführung; Feststellbremsen; Beinstützen. Untergestell für Sitzschalen, sowie alle anderen Rollstühle mit denselben mechanischen Eigenschaften, die nicht anderen Gruppen zugeordnet werden können, gehören zu dieser Gruppe.



Einsatzbereich z.B. bei: Schwerstbehinderung durch Lähmung und/oder Kraftmangel, schwere Polio, Muskeldystrophie, CP, SHT, MS etc., mit Lagerungsmöglichkeiten in sitz- liegender Stellung.

- Elektro-Rollstuhl, Pos. 501 000 – 504 000; Ausführung mit Fremdkraftantrieb; Bauart mit Steuergerät; festen Radachsen, Feststellbremsen; abnehmbare oder feste Armlehnen und Beinstützen, sowie Sitz- und Rückenbezug. Die Sitzposition ist nicht einstellbar. Das Energiepaket (Batterie) und das Ladegerät sind in der Grundausstattung enthalten.
- Elektro-Hilfsantrieb, Pos. 505 000, kann an einen Handrollstuhl montiert werden. Benützlich durch Fahrer oder Begleitperson.



Einsatzbereich z.B. bei: Nicht- oder reduzierter Gehfähigkeit, keine oder reduzierte Eigenkraft, MS, Muskeldystrophie, Para- und Tetraplegie, CP, Polio, SHT etc.