

Checklista inför förskrivning av ståskal

Förskrivare av ståstöd skickar checklisten med e-post eller post till Ortopedteknik.
ortopedteknik@norrboten.se eller Ortopedteknik, Sunderby sjukhus, 971 80 Luleå.

Initialer (e-post)	
Namn (post)	
Individnr i webSesam (e-post)	
Personnummer (post)	

För att ståskal ska kunna tillverkas behöver övriga ortoser fungera.

Mål med förskrivning av ståskal:

- | | | |
|---|--------------------------------|---------------------------------|
| Gäller det ny förskrivning? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Gäller det ett urvuxet ståskal? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Är patienten nyopererad? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Är operation planerad? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Finns fungerande AFO/DAFO? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Behövs ytterligare ortoser i ståskalet (ex. korsett)? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Om ja, finns sådan ortos? | ☐ Ja | ☐ Nej |
| Var ska ståskalet användas i huvudsak? | ☐ Hemma | ☐ Skolan |
| Finns ståhjälpmiddel idag? | ☐ Ja | ☐ Nej |

Om ja, fungerar det?

Vilken typ av ståhjälpmiddel finns?

Vad tillför ståskalet i förhållande till ståhjälpmidlet?

Hur lång tid kommer patienten att stå i ståskalet (tim/vecka)?

Önskad maximal yttre fotbredd om annat än standard (axelbredd)

Önskad utåtrotation om annat än standard (7°) Höger ° Vänster °

Finns extensiondefekt? ☐ Ja ☐ Nej

Önskad flexionsvinkel i Knäled Hö/Vä / Höftled Hö/Vä /

Behov av att stabilisera bålen ☐ Ja ☐ Nej

Behov av att hålla tillbaka axlarna ☐ Ja ☐ Nej

Behov av stöd för huvudet ☐ Ja ☐ Nej

Övriga synpunkter meddelas i journalsystemet.

Fysioterapeut: