



Bed.datum:  
Sjg.  
Restriktioner:

| Observerat<br>hjälpberoende           |                                       |              | Rapport<br>smärta |          | Rapport<br>otrygg |       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------|-------------------|----------|-------------------|-------|
| Klarar ej fkn/hjälp-<br>beroende av 2 | Klarar ej fkn/hjälp-<br>beroende av 1 | Självständig | Smärta            | Smärtfri | Otrygg            | Trygg |

Persnr:  
Namn:

Diagnos:

|   | <b>Funktion/förmåga (fkn)</b>                 | 2 | 1 | 0 | 1 | 0 | 1 | 0 | <b>Kommentar</b>            |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------------------------|
| A | Vända sig i liggande i säng                   |   |   |   |   |   |   |   | Vä/Hö                       |
| B | Sätta sig upp från liggande                   |   |   |   |   |   |   |   | Vä/Hö                       |
| C | Lägga sig ner från sittande                   |   |   |   |   |   |   |   | Vä/Hö                       |
| D | Förflyttning från säng till stol              |   |   |   |   |   |   |   | Vä/Hö                       |
| E | Med valfri hand beröra vä stortå              |   |   |   |   |   |   |   | Vä/Hö                       |
| F | Med valfri hand beröra hö stortå              |   |   |   |   |   |   |   | Vä/Hö                       |
| G | Ställa sig upp från sittande                  |   |   |   |   |   |   |   | Med/utan stöd               |
| H | Stå mer än 10 sek.                            |   |   |   |   |   |   |   | Med/utan stöd               |
|   | Förflyttning inomhus 10 m.                    |   |   |   |   |   |   |   | Hjälpmedel<br>Gånghastighet |
| J | Förflyttning i trappa upp/ner 7 trappsteg     |   |   |   |   |   |   |   | Med/utan stöd               |
| K | Förflyttning utomhus 25 m.                    |   |   |   |   |   |   |   | Hjälpmedel                  |
| L | Föra vä hand till munnen                      |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| M | Föra hö hand till munnen                      |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| N | Lägga vä hand på huvudet                      |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| O | Lägga hö hand på huvudet                      |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| P | Lägga vä hand på ryggen                       |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| Q | Lägga hö hand på ryggen                       |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| R | Hälsningsgrepp med vä hand                    |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| S | Hälsningsgrepp med hö hand                    |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| T | Pincettgrepp om papper med vä tumme/pekfinger |   |   |   |   |   |   |   |                             |
| U | Pincettgrepp om papper med hö tumme/pekfinger |   |   |   |   |   |   |   |                             |
|   | Poängsumma:                                   |   |   |   |   |   |   |   |                             |

Anteckningar