



## Måleskema til tilpasning af din bolig

I den første tid efter din operation kan du have brug for en række hjælpemidler i din bolig. Det kan fx være en fordel at forhøje lave møbler, seng og toilet. Når du har været indlagt, hjælper vi dig med at anskaffe de nødvendige hjælpemidler. Det er derfor en hjælp for os, hvis du udfylder nedenstående skema – du kan eventuelt få en pårørende eller en nabo til at hjælpe dig.

Du skal aflevere skemaet på det sengeafsnit, hvor du er indlagt, hurtigst muligt. Du kan også kontakte os per telefon og give os oplysningerne. Se vores kontaktoplysninger på sidste side.

Dit navn: \_\_\_\_\_

| Seng   |  |
|--|--|
| Sengens højde fra gulv til madrassens overkant (når du sidder på sengen): _____ cm |  |
| Størrelse på sengens ben – mål ved gulvet  |  |
| • Runde ben, mål omkredsen: _____ cm   |  |
| • Firkantede ben, mål siderne: _____ x _____ cm                                    |  |
| • Meder, mål bredden: _____ cm   |  |
| • Anden facon: _____   |  |
| Sengebenenes højde til eventuel tværpind eller sengebundens underkant: _____ cm    |  |
| Antal ben: _____ stk.  |  |
| Gulvbelægning i soveværelset:  |  |

| Hvilestol  |  |
|--|--|
| Den bedst egnede hvilestol er en fast, opret stol på 4 ben og med armlæn. Det er ikke hensigtsmæssigt, at stolen har drejesokkel eller meget skrånende sæde. Har du ikke sådan en stol, anbefaler vi, at du låner eller anskaffer en egnet stol inden udskrivelsen. (Du kan eventuelt bruge en sofa i stedet.) |  |



### Hvilestol

Hvilestolens højde fra gulv til sædets overkant: \_\_\_\_\_ cm

Størrelse på stolens ben – mål ved gulvet

- Runde ben, mål omkredsen: \_\_\_\_\_ cm
- Firkantede ben, mål siderne: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm
- Anden facon: \_\_\_\_\_

Er nogle af benene skråtstillede?

Ja  Nej

Hvis ja, hvilke?

Stolebenenes højde til eventuel tværpind eller sædets underkant: \_\_\_\_\_ cm

Hælder sædet nedad mod bagkanten?

Ja  Nej

Hvis ja, hvor meget?

Antal ben (angiv kun, hvis du bruger sofa): \_\_\_\_\_ stk.

### Spisebordsstol

Stolens højde fra gulv til sædets forkant: \_\_\_\_\_ cm

Størrelse på stolens ben – mål ved gulvet

- Runde ben, mål omkredsen: \_\_\_\_\_ cm
- Firkantede ben, mål siderne: \_\_\_\_\_ x \_\_\_\_\_ cm
- Anden facon: \_\_\_\_\_

### Toilet

Toilettets højde fra gulv til toiletkummens overkant: \_\_\_\_\_ cm

Hvor meget plads er der til:

- venstre side: \_\_\_\_\_ cm
- højre side: \_\_\_\_\_ cm

Er der greb på væggen ved toilettet?

Ja  Nej

Er toilettet placeret skråt ud fra et hjørne?

Ja  Nej

### Bad

Er der plads til en badebænk i brusenichen?

Ja  Nej

Er der plads til en badebænk foran håndvasken?

Ja  Nej



| Bad                                   |                             |                              |
|---------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|
| Er der afløb i gulvet?                | Ja <input type="checkbox"/> | Nej <input type="checkbox"/> |
| Indvendig bredde på badekar: _____ cm |                             |                              |
| Udvendig bredde på badekar: _____ cm  |                             |                              |

| Døre  |  |                            |
|---|--|----------------------------|
| Smalleste dør: _____ cm   | Til hvilket rum?   |                            |
| Er der forskellige dørbredder, skal du måle alle og angive mål for hvert rum: |  |                            |
| Kan alle døre åbnes helt?   | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hvis nej, hvilke kan ikke? |

| Dørtrin   |  |   |
|---|--|---|
| Er der dørtrin i boligen?                                 | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hvis ja, mål højden: _____ cm                               |
| Er der niveauforskel mellem rummene, fx til badeværelset? | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hvis ja, til hvilket rum?<br>Mål højderne: _____ / _____ cm |

| Adgangsforhold                |  |  |
|-------------------------------|--|--|
| Er der trin op til fordøren?  | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hvis ja, hvor mange trin/cm er der:<br>_____ trin/_____ cm |
| Er der gelænder til fordøren? | Ja <input type="checkbox"/>                              | Nej <input type="checkbox"/>                               |
| Er der trin op til bagdør?    | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hvis ja, hvor mange trin/cm er der:<br>_____ trin/_____ cm |
| Er der gelænder til bagdøren? | Ja <input type="checkbox"/>                              | Nej <input type="checkbox"/>                               |

| Hjælpemidler                   |  |                  |
|--------------------------------|--|------------------|
| Har du hjælpemidler i boligen? | Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> | Hvis ja, hvilke? |



|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
| Hvem kan vi kontakte for at aftale installering af hjælpemidler? |  |  |
| Navn: _____ Telefon: _____                                       |  |  |

**Andre oplysninger – kommentarer eller skitsetegning af fx badeværelse**

## Kontakt

Har du spørgsmål til måleskemaet, eller ønsker du at give os oplysningerne per telefon, er du velkommen til at kontakte os.



### Kontakt

**Fysio- og Ergoterapi, Aalborg**  
Tlf. 97 66 42 10

**Fysio- og Ergoterapi, Farsø**  
Tlf. 97 65 31 30