

Rutin för hantering av lyftar och lyftselar inom vård och omsorg

Diarienummer:	13/SN 0054
Paragraf:	Delegation
Beslutsinstans:	MAR
Beslutsdatum:	2017-01-25 Reviderad 2025-10-08
Informationsklassning:	
Dokumentansvarig:	MAR socialförvaltningen
Giltighetstid:	
Föregående diarienummer:	
Föregående beslutsdatum:	
Föregående beslutsinstans:	
Föregående paragraf:	

Innehåll

Inledning.....	3
Definition av lyftar.....	3
Definition av lyftselar	4
Lyftselar.....	4
Akut sele	4
Bariatrisk patienter	4
Bedömning och användning av lyft och lyftsele.....	4
Dokumentation	4
Märkning av lyftselar.....	5
Kontroll av taklyft och golvlyft.....	5
Kontroll av lyftsele.....	5
Daglig kontroll	5
Inspektion efter tvätt.....	5
Periodisk besiktning	5
Selars livslängd.....	6
Bemanning vid arbete med lyft	7
Enkelbemanning.....	7
Information om personlyft och lyftsele.....	10
Instruktion för att använda personlyft till/från golv.....	11
Utprovningsprotokoll: Lyftsele med delade benstöd	12
Utprovningsprotokoll: Lyftsele med delade benstöd	13
Utprovningsprotokoll: Lyftsele med odelade benstöd	14
Utprovningsprotokoll: Lyftsele med odelade benstöd	15
Utprovningsprotokoll: Hygiensele med delade benstöd	16
Utprovningsprotokoll: Hygiensele med delade benstöd.....	17
Information om uppresningslyft och lyftsele.....	18
Utprovningsprotokoll: Lyftsele till uppresningslyft	19
Utprovningsprotokoll: Lyftsele till uppresningslyft	20
Delegeringsbeslut - ensamarbete med personlyft	21
Periodisk besiktning av lyftsele	23
Protokoll för periodisk besiktning av lyftsele	24
Lathund för periodisk besiktning av akutsele	27
Protokoll för periodisk besiktning av akutsele	29

Inledning

Begreppet personförflyttningar omfattar situationer där en vårdtagare ändrar sin kroppsställning eller förflyttar sig från en plats till en annan. Förflyttningar med tak- och golvlyft är ett utav de mest riskfyllda momenten inom vård och omsorg eftersom de utgör ett riskfyllt arbetsmiljömoment både för den som utför förflyttning samt för den som blir förflyttad. Denna rutin är därför framtagen för att minimera de riskerna.

Läs mer om säkra personförflyttningar [Rutin för säkra personförflyttningar inom vård och omsorg](#)

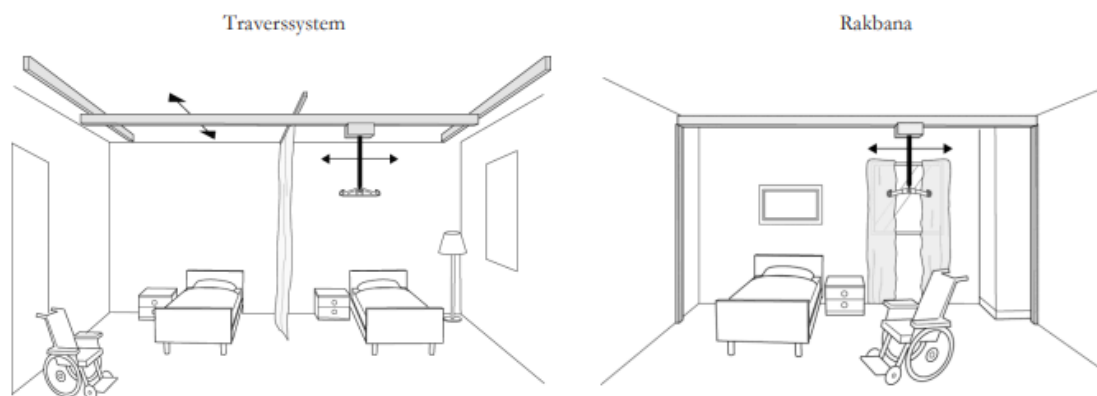
Läs mer om hjälpmedel [Handbok för medicintekniska produkter och hjälpmedel inom socialförvaltningen](#)

Definition av lyftar

I Motala kommun finns flera olika modeller av lyftar beroende på användningsområde och verksamhet. Tak- och golvlyftar räknas som grundutrustning eller arbetstekniska hjälpmedel och bekostas därmed av respektive enhet.

Taklyft

Taklyftar finns främst inom särskilda boende för äldre och inom LSS men kan även förekomma inom ordinärt boende. Taklyftar kan bestå av fasta skenor/rakbana eller traverssystem. Fasta skenor/rakbana tillåter förflyttning mellan fasta punkter och är ett kostnadseffektivt alternativ. Travers består av två fasta skenor och en rörlig mittdel, travers ger en ökad flexibilitet gällande var förflyttning kan genomföras samt möblering av rum men till en högre kostnad än fasta skenor.



Motorblock

Till rakbana eller travers monteras ett motorblock med lyftbåge. Kombinationen av motorblock och skena måste vara godkänd av tillverkaren.





Stativlyft

I enstaka fall kan fristående stativlyftar användas. Detta är främst en tillfällig lösning där man vet att behovet är kortvarigt eller i väntan på projektering av taklyft.

Golvlyft

Golvlyftar finns inom de flesta verksamheter och utgör ett enkelt och mobilt alternativ till taklyft. I och med mobiliteten finns det lite högre risker kopplat till tippning och det är viktigt att beakta korrekt placering och korta förflyttningsvägar.



Definition av lyftselar

Lyftselar

Lyftselar finns i flertalet olika utföranden beroende på patientens funktionsförmåga och behov. Vilken sele som ska användas bestäms utifrån bedömning av arbetsterapeut eller fysioterapeut. Lyftselar är alltid personligt förskrivna förutom akutselar och lyftselar på korttidsboende som räknas som grundutrustning.



Akut sele

Om en akut situation uppstår där man behöver använda lyft till en vårdtagare som inte har en individuellt utprovad sele kan ”akutsele” användas för tillfällig förflyttning exempelvis vid uppresning från golv efter fall. Ett lyft från golv ska alltid föregås av bedömning att personen inte är allvarligt skadad och att lyft kan användas. [Rutin för fallolyckor inom vård och omsorg](#)

Om en akutlyft behövt användas ska arbetsterapeut eller fysioterapeut kontaktas närmast följande vardag för bedömning av fortsatta åtgärder.

Bariatrisk patienter

Bariatrisk patienter dvs patienter med en hög brukarvikt som ej tolereras av det sedvanliga hjälpmedelsutbudet, ställer särskilda krav gällande hantering av lyft. Dels krävs det att takskena och motorblock alternativt golvlyft är anpassad för patientens vikt samt att takkonstruktionen vid behov förstärks. Dessutom krävs det ofta ett större utrymme kring sängen då hjälpmedel för patientgruppen är bredare än vanligt och förflyttningarna mer komplexa och utrymmeskrävande.

Bedömning och användning av lyft och lyftsele

Innan förflyttning med lyft är aktuell ska andra förflyttningsmetoder ha provats och bedömts som olämpliga eller otillräckliga. Detta för att säkerställa att individen så långt som möjligt får använda sina egna förmågor. Arbetsterapeut bedömer vilken lyft och lyftsele som ska användas. Det är också arbetsterapeut som beslutar om när en förflyttning ska ske vilket kan vara alltifrån enstaka tillfällen till vid samtliga förflyttningar. Undantaget är vid behov av akutlyft på grund av fall då akutlyft och akutsele ska användas utan föregående bedömning.

Dokumentation

Bedömningen av behov av lyft och lyftsele dokumenteras i Viva under sökord *Bedömning av att ändra kroppsställning*. Notera i status att patienten förflyttas med lyft och hänvisa till datumet för lyftinstruktion.

Som stöd för omsorgspersonal så fylls ett utprovningsprotokoll för lyftsele i och placeras i röda HSL-pärmen i patientens hem tillsammans med instruktionsblad ” Information om personlyft och lyftsele”. Dessa papper är arbetsmaterial som kan kastas när det inte längre är aktuellt. Vid behov sätts en kopia väl synlig i närheten där förflyttningen genomförs. Se Bilaga 1-11.

Märkning av lyftselar

Alla lyftselar ska märkas med patientens namn för att minimera risk för att fel lyftsele används till fel patient. Sele märks antingen på namnetikett direkt på lyftselen eller om sådan saknas med bomullsband som knyts i rygg- eller nackdelen av selen. Med textilpenna skrivs förnamn och vid behov även efternamn och/eller rumsnummer för att minimera förväxlingsrisk.

De lyftöglor som ska användas markeras med tygtejp eller röd/vitt snöre (var noggrann så att det inte bildas någon ögla som kan misstas för lyftögla!).

Kontroll av taklyft och golvlyft

Lyften ska kontrolleras gällande laddning och synbara fel innan varje användning. Tak- och golvlyftar besiktas därutöver årligen av Sodexo med belastningstest.

Kontroll av lyftsele

Daglig kontroll

Innan varje genomförande av lyft med lyftsele så ska det säkerställas att lyftselen är i bra skick. Det åligger den som ska genomföra lyftet att göra denna inspektion.

Vid daglig kontroll ska följande punkter kontrolleras:

- Att det är rätt sele till rätt patient
- Att selen är i gott skick dvs hel och ren och att sömmar är hela
- Att det inte skett några förändringar i lyftinstruktion i röda HSL-pärmen

Inspektion efter tvätt

Efter varje tvätt av lyftsele så ska följande kontrolleras:

- Att sömmar är hela
- Att namnlapp är läslig
- Att övriga lappar med instruktion från leverantören är läsbara

Om något av ovanstående inte är ok så ska arbetsterapeut kontaktas för utbyte till ny lyftsele.

Periodisk besiktning

Enligt ISO-krav från tillverkarna så ska lyftselar genomgå periodisk besiktning minst var sjätte månad. Besiktningen ska göras av särskilt kvalificerad personal som i Motala kommun utgörs av legitimerad arbetsterapeut. Besiktning görs enligt specifikt protokoll.

Arbetsterapeut i Motala kommun ansvarar för periodisk besiktning av personligt förskrivna lyftselar samt lyftselar som ingår som grundutrustning på korttidsboende och dagverksamhet. Arbetsterapeut i Motala kommun ansvarar inte för att genomföra periodisk besiktning på lyftselar förskrivna av annan vårdgivare eller akutselar.

Periodisk besiktning av akutselar åligger enhetschef och utförandet kan överlåtas till ombud för säkra personförflyttningar och hjälpmedel efter utbildning. Besiktning utförs enligt lathund (bilaga 15).

Vid ny utprovning av förskriven sele behöver inte kontrollpunkterna fyllas i utan enbart rutan med namn och placeras sedan i pärm för uppföljning 6 månader framåt. Vid periodisk besiktning ska protokollet fylls i och placeras sedan i aktuell månadspärm för nästa uppföljning (dvs 6 mån framåt). Pärmarna finns placerade i skåpet utanför hjälpmedelsförrådet i KHSVs lokaler och består av en pärm per månad. På professionsträff för arbetsterapeuter kontrolleras att inga protokoll från föregående månad finns kvar ohanterade. I journal dokumenteras att besiktning utförs enligt protokoll och eventuella avvikelser som identifierats. (Se Bilaga 13)

Periodisk inspektion omfattar

- Namnmärkning
- Etikett
- Tillverkningsdatum
- Lyftband och sömmar
- Tyg
- Bruksanvisning
- Lyftinstruktion
- Avvikelse
- Brukarvikt
- Brukarfunktion
- Kommunikation och delaktighet

Selars livslängd

Alla medicintekniska produkter måste sedan övergången till MDR år 2021 ha en angiven livslängd ifrån tillverkaren. Om en vårdgivare väljer att använda produkten efter passerad livslängd så övertar vårdgivaren tillverkningsansvaret.

För lyftselar används ofta ett spann eftersom slitaget påverkas mycket av hur ofta selen används, hur ofta den tvättas osv. De vanligaste tillverkarna har angett följande livslängder:

Etac: 1-5 år

Hillrom: gröna selar 5 år, gråa selar 3 år

Human care: 3 år (eller 150-180 tvättar)

Invacare: 1-5 år

Guldmann: 5 år

Pernova: 1-5 år (eller 3 år om selen tvättas oftare än 1g/mån)

Livslängden finns alltid angiven i bruksanvisningen och det är alltid den som gäller, ovanstående ska ses som en riktlinje. Om angiven livslängd ej är angiven av tillverkaren bedöms selen utifrån inspektions skick och användningsfrekvens.

Selar i hjälpmedelsförråd

Selar i hjälpmedelsförråd på KHSV går igenom halvårsvis av utsedda personer. Vid dessa genomgångar kontrolleras etiketternas läsbarhet, förväntad livslängd samt att det finns en rimlig mängd selar tillgängligt. Samtliga selar måste ha en bruksanvisning kopplad till sig, antingen originalbruksanvisning, utskrivnen från leverantörens hemsida eller via QR-kod. Selar med oläsbar etikett eller passerad livslängd ska kasseras.

Arbetsmiljökrav

Hantering av lyftanordning och lyftredskap är särskilt reglerat i arbetsrättslagar och AFSar. För att få hantera förflyttning med personlyft åligger det arbetsgivaren att säkerställa att medarbetaren är väl förtrogen med arbetet och har såväl teoretiska som praktiska kunskaper för säker användning. Detta omfattar bland annat manövrering, användningsområde, underhåll och kontroll. Denna kunskap ska dokumenteras och sparas av arbetsgivaren. Samma kravställning för säkerställande av kompetens finns för såväl ordinarie personal som vikarier och bemanningspersonal. I Motala kommuns egenregi ska dessutom samtliga medarbetare som hanterar tak- eller golvlyft genomgå ”Förflyttning med personlyft”, läs mer i [Rutin för säkra personförflyttningar inom vård och omsorg](#)

Bemanning vid arbete med lyft

I Motala kommun är grundpolicyn att alla förflyttningar med personlyft (taklyft eller golvlyft) ska ske med två personal. Detta för att minimera risk för vårdskada och arbetsskada. I enstaka fall kan undantag göras från denna policy för att tillåta ensamarbete med personlyft. Sådana undantag ska dock alltid hanteras som patientbunden delegering, se nedan.

Enkelbemanning

För att kunna göra undantag från dubbelbemanning så krävs en synnerligen god patient/brukarkännedom för den som ska genomföra förflyttningen samt att det gjorts en godkänd riskbedömning utifrån såväl patientsäkerhet som arbetsmiljö. Därefter kan personbunden delegering ges av patientansvarig arbetsterapeut. Den medarbetare som bedöms gällande delegering ska genomgått kommunens förflyttningsutbildning och förflyttning med personlyft eller tillgodosett sig motsvarande kunskap på annat sätt. En delegering får inte användas för att lösa bemanningsproblem utan får enbart ges om det är utifrån patientens bästa.

Bedömning och ansvarsfördelning vid enkelbemanning

Arbetsterapeut ansvarar för att göra en bedömning av lämplighet för ensamarbete med personlyft ur ett patientsäkerhetsperspektiv. Detta görs genom en riskbedömning med fokus på att identifiera vilka risker som föreligger för patienten och hur dessa kan minimeras. Chef ansvarar för att göra en bedömning av lämplighet för ensamarbete med personlyft ur ett arbetsmiljöperspektiv. Detta omfattar riskbedömning utifrån arbetsmiljö ur ett medarbetarperspektiv. Chef ansvarar också för att i de fall ensamarbete sker i ordinärt boende utan kollegor upprätta handlingsplan med exempelvis larmkedja om situation uppstår där förflyttning ej kan genomföras som planerat eller akut situation uppstår.

Arbetsterapeut bokar in tid med aktuell medarbetare. Mötet bokas i form av fysiskt besök hos aktuell patient och vid behov i förflyttningslokal. Under bedömning ska följande moment säkerställas:

- Teoretisk och praktisk kunskap kring handhavande samt säkerhetstänk kopplat till hantering av personlyft och lyftsele.

- Medarbetaren ska praktiskt visa utförande av förflyttningar i aktuell miljö.
- Dialog kring särskilda riskmoment och observandum exempelvis agerande vid akut ändrat hälsotillstånd med spasticitet eller EP-anfall.
- Bedömning av hemmiljön.
- Säkerställande av kontaktvägar till arbetsterapeut vid ändrade förutsättningar och behov av ny bedömning.

Dokumentation

Delegeringen dokumenteras i första hand digitalt i avsett system men om det ej är möjligt så används formuläret "Delegering- ensamarbete med personlyft". Den arbetsterapeut som ansvarar för delegeringen behåller originalet för arkivering samt en kopia ges till den som mottar delegering. Genomförd bedömning dokumenteras under sökord "arbetstekniska hjälpmedel" i Viva. I journalanteckning ska det framgå:

- Vilka som deltog vid besöket
- Syftet med besöket
- Vilka moment som bedömts inklusive särskilda riskmoment ex spasticitet och hur dessa ska hanteras
- Patientens delaktighet och samtycke
- Sammanfattad riskbedömning
- Beslut om delegering eller ej
- Uppföljning

Arkivering

Påskrivna original av delegeringsdokument förvaras i avsedd pärm i arkiv på Södra allén. Dokumenteten förvaras kronologiskt i personnummerordning. 10 år efter att delegeringen upphört att gälla ska dokumentet gallras ut.

Beslut och uppföljning

Efter genomförd riskbedömning av patientsäkerhet så återkopplas beslut om godkännande eller ej till ansvarig chef. För att delegering ska kunna godkännas krävs godkänd riskbedömning av såväl patientsäkerhet och arbetsmiljö. Arbetsterapeut och chef sätter gemensamt att datum från när förflyttning får börja utföras i form av ensamarbete med personlyft. En första uppföljning ska göras efter max 6 mån eller tidigare vid behov.

Vid uppföljning ska följande kontrolleras:

- Förändring i den miljö som förflyttning utförs
- Förändrat hälsotillstånd
- Förändrat funktionsförmåga
- Förändrad vikt
- Förändrad bemanning
- Avvikelser i samband med förflyttning
- Tillbud i arbetsmiljö

Uppföljning ska ske i form av hembesök. Om något av ovanstående förändrats så ska en ny bedömning av förflyttning göras med praktiskt test av lyft. Om inte något förändrats så kan delegering förlängas med upp till max 12 mån, därefter ska ny uppföljning göras. Det åligger medarbetare och/eller enhetschef att påkalla behov av förlängd delegering.

Avvikelser

Om den bedömning och beslut som fattats inte efterlevs så ska det skrivas en avvikelse och delegering återkallas under tiden avvikelsen utreds. Det kan exempelvis handla om att förflyttning görs med en person trots att så inte är godkänt, att hantering av hjälpmedel eller förflyttningssituation är bristande, att förändrade förutsättningar inte rapporterats osv. Den som identifierar en avvikelse där något inträffat eller riskerat att inträffa är skyldig att rapportera detta. Avvikelse med allvarliga händelser/risker ska även skickas till MAR. Om ett hjälpmedel fortsätter att användas mot ordination ex med ensamarbete trots att så ej är beslutat så har förskrivaren rätt att återta ett hjälpmedel.

Information om personlyft och lyftsele

Arbetsgivare har enligt Arbetsmiljölagen ansvar för att arbetstagare har tillräckliga kunskaper om bl.a. hur hjälpmedel ska användas.

Grundregeln vid arbete med personlyft är att man ska vara minst två personer om inget annat är bedömt.

Vid oklarheter eller förändring i personens hälsotillstånd, som påverkar förflyttningen, kontaktas alltid arbetsterapeut/fysioterapeut för bedömning.

En lyftsele är individuellt utprovad (se utprovningsprotokoll) och får inte användas till annan person. Lyftselen ska alltid kontrolleras innan lyft. Vid skador får lyftselen inte användas.

Vid fel på personlyft kontakta hjälpmedelsleverantören Sodexo. Telefon: 013-27 78 00.

Vid problem/skada på lyftselen kontakta arbetsterapeut. Telefon: 0141-22 59 22.

Några viktiga principer vid förflyttning med lyft

- Ta del av förflyttningsbedömning och instruktion för lyftsele från rehab
- Planera förflyttningen innan lyftet utförs
- Säkerställ tillräckligt utrymme
- Gör aldrig en förflyttning utanför understödsytan
- Personlyften är inget transporthjälpmedel
- Lyftsträckan ska vara så kort som möjligt
- Informera och gör patienten delaktig i förflyttningen
- Gör ett säkerhetslyft med syfte att kontrollera att lyftselen är korrekt placerad
- Lyft inte personen högre än nödvändigt



Laddning

- Personlyften behöver laddas kontinuerligt. Bestäm en laddningsrutin t ex varje natt

Instruktion för att använda personlyft till/från golv

För en säker förflyttning med personlyft ska det vara minst två personal/personer, om inget annat har angetts på utprovningsprotokollet för en utprovad lyftsele.

Vid en förflyttning upp från golv används en lyftsele med hög rygg som ger stöd för huvudet. Placera gärna en kudde bakom huvudet för extra stöd, det kan även finnas behov av att stötta med händerna bakom individens huvud.

Planera förflyttningarna med lyft så att förflyttningssträckan blir kortast möjligast.

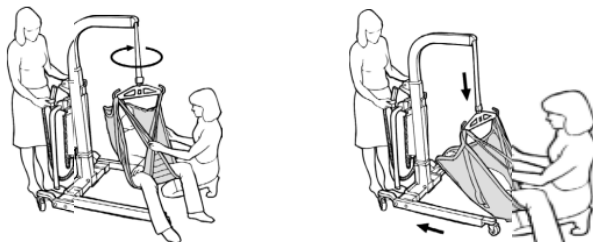
Lyft upp från golv

- Lyftelen placeras under personen innan lyften körs fram.
- Lyftselsens bendelar ska alltid korsas, använd lyftbandens yttersta nivå.
- Om möjligt, placera lyften bakom individens huvud alternativt snett bakifrån. Se bild.
- Lås alltid lyftens hjul innan lyftet genomförs.
- När individen lyfts upp från golvet kan man vrida personen lite för att ge mer utrymme för huvudet.



Lyft ner till golv

- Placera lyftselen enligt utprovningsprotokoll.
- Lyftens hjul ska inte vara låsta.
- Vid nedsänkningen vrids individen så att lyften kommer bakom individens huvud. Se bild.
- När individen vidrör golvet dra lyften försiktigt bakåt för att ge utrymme för huvudet.



Utprovningsprotokoll: Lyftsele med delade benstöd

Lyftsele utprovad till: _____ Antal hjälpare: _____ Datum: _____

Ryggdelens nedre kant



Anmärkning:

Armarnas placering

Innanför

Utanför



Vänster

Vänster

Höger

Höger

Anmärkning:

Benstödens placering på låren



Långt in

Mitt på

Långt ut

Anmärkning:

Benstödens koppling



Korsade

Omlott

Separat

Anmärkning:

Lyftselens övre lyftband

- Kopplas på innersta nivå
 Kopplas på yttersta nivå
 Kopplas med förlängningsöglor

Anmärkning:

Lyftselens nedre lyftband

- Kopplas på innersta nivå
 Kopplas på yttersta nivå
 Kopplas med förlängningsöglor

Anmärkning:

Hanteringen av lyftselen efter avslutad förflyttning:

- Ta bort efter varje tillfälle Annan överrensommelse med förskrivaren: _____

Utprovningsprotokoll: Lyftsele med delade benstöd

Information om lyftselen

Produktnamn/modell: _____

Leverantör: _____

Storlek: XS S M L XL Annan storlek _____

Material: _____

Anpassning:

Övrig information:

Lyftselen ska alltid kontrolleras innan lyft. Vid skador får lyftselen inte användas, kontakta arbetsterapeut.

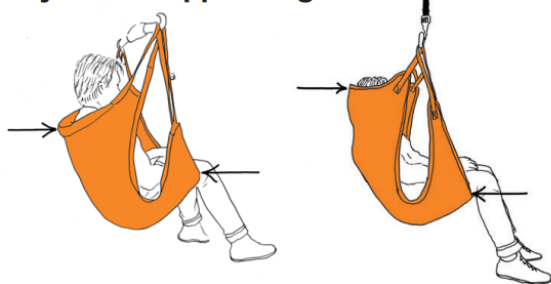
Förskrivare: _____

Telefonnummer till Kommunrehab: 0141-22 59 90

Utprovningsprotokoll: Lyftsele med odelade benstöd

Lyftsele utprovad till: _____ Antal hjälpare: _____ Datum: _____

Lyftselens applicering



Anmärkning:

Placera lyftselens nedre kant nära vårdtagarens knäveck.

Armarnas placering

Innanför



Vänster

Höger

Utanför



Vänster

Höger

Anmärkning:

Lyftselens övre lyftband

- Kopplas på innersta nivå
- Kopplas på yttersta nivå
- Kopplas med förlängningsöglor

Anmärkning:

Lyftselens nedre lyftband

- Kopplas på innersta nivå
- Kopplas på yttersta nivå
- Kopplas med förlängningsöglor

Anmärkning:

Utprovningsprotokoll: Lyftsele med odelade benstöd

Information om lyftselen

Produktnamn/modell: _____

Leverantör: _____

Storlek: XS S M L XL Annan storlek _____

Material: _____

Anpassning:

Övrig information:

Lyftselen ska alltid kontrolleras innan lyft. Vid skador får lyftselen inte användas, kontakta arbetsterapeut.

Förskrivare: _____

Telefonnummer till Kommunrehab: 0141-22 59 90

Utprovningsprotokoll: Hygiensele med delade benstöd

Lyftsele utprovad till: _____ Antal hjälpare: _____ Datum: _____

Hygienselen placeras på brukaren i sittande.

Selen placeras bakom ryggen i midjehöjd.

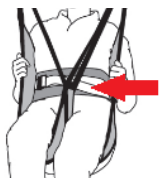
Sätt fast selen runt midjan med:



Placera

Spänne

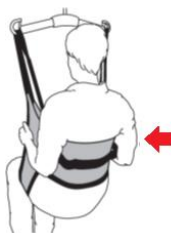
bendelarna under låren och korsa lyftbanden:



Armarnas placering:



Genom övre lyftbanden



Utanför

Lyftselens övre lyftband

Kopplas på innersta nivå

Kopplas på yttersta nivå

Kopplas med förlängningsöglor

Anmärkning:

Anmärkning:

Lyftselens nedre lyftband

Kopplas på innersta nivå

Kopplas på yttersta nivå

Kopplas med förlängningsöglor

Hanteringen av lyftselen efter avslutad förflyttning:

Ta bort efter varje tillfälle

Annan överrensommelse med förskrivaren: _____

Utprovningsprotokoll: Hygiensele med delade benstöd

Information om lyftselen

Produktnamn/modell: _____

Leverantör: _____

Storlek: XS S M L XL Annan storlek _____

Material: _____

Anpassning:

Övrig information:

Lyftselen ska alltid kontrolleras innan lyft. Vid skador får lyftselen inte användas, kontakta arbetsterapeut.

Förskrivare: _____

Telefonnummer till Kommunrehab: 0141-22 59 90

Information om uppresningslyft och lyftsele

Arbetsgivare har enligt arbetsmiljölagen ansvar för att arbetstagare har tillräckliga kunskaper om bl.a. hur hjälpmedel ska användas.

Uppresningslyft används för att resa en person från sittande till stående.

Grundregeln vid arbete med personlyft är att man ska vara minst två personer om inget annat är bedömt.

Vid oklarheter eller förändring i personens hälsotillstånd, som påverkar förflyttningen, kontaktas alltid arbetsterapeut/fysioterapeut för bedömning.

Uppresningslyft och lyftsele är individuellt utprovade (se utprovningsprotokoll) och får inte användas till annan person. Lyftselen ska alltid kontrolleras innan lyft. Vid skador får lyftselen inte användas.

Vid fel på uppresningslyft kontakta hjälpmedelsleverantören Sodexo. Telefon: 013-27 78 00.

Vid problem/skada på lyftselen kontakta arbetsterapeut. Telefon: 0141-22 59 22.

Några viktiga principer vid förflyttning med lyft

- Planera förflyttningen innan lyftet utförs
- Uppresningslyften är inget transporthjälpmedel
- Lyftsträckan ska vara så kort som möjlig
- Informera och gör patienten delaktig i förflyttningen
- Gör ett säkerhetslyft med syfte att kontrollera att lyftselen är korrekt placerad

Laddning

- Uppresningslyften behöver laddas när den inte används



Utprovningsprotokoll: Lyftsele till uppresningslyft

Lyftsele utprovad till: _____ Antal hjälpare: _____ Datum: _____

Lyftselen placeras på brukaren i sittande.

Lyftselen placeras bakom ryggen i midjehöjd.

Sätt fast selen runt midjan med:



Armarnas

placering:

Höger armstödåållare

Använd ej armstödåållare

Lyftselens lyftband

Kopplas på innersta nivå

Kopplas på mellersta nivå

Kopplas på yttersta nivå

Hanteringens av lyftselen efter avslutad förflyttning:

Ta bort efter varje tillfälle Annan överrensommelse med förskrivaren: _____

Utprovningsprotokoll: Lyftsele till uppresningslyft

Information om lyftselen

Produktnamn/modell: _____

Leverantör: _____

Storlek:

XS

S

M

L

XL

Annan storlek _____

Material: _____

Anpassning:

Övrig information:

Lyftselen ska alltid kontrolleras innan lyft. Vid skador får lyftselen inte användas, kontakta arbetsterapeut.

Förskrivare: _____

Telefonnummer till Kommunrehab: 0141-22 59 90

Delegeringsbeslut - ensamarbete med personlyft

Delegering gäller för följande omsorgspersonal:

Namn:	Personnummer:
Yrkesroll:	Arbetsplats:

Delegering gäller för patient:

Namn:	Personnummer:
-------	---------------

Delegerad arbetsuppgift:

Ansvarig legitimerad arbetsterapeut/fysioterapeut, är förvissad om att mottagaren uppfyller kraven på reell kompetens för att utföra följande arbetsuppgift.

<p>Uppgift som delegeras:</p> <p>Ensamarbete vid förflyttning med personlyft hos ovanstående patient.</p>	<p>Särskilda observandum vid utförandet:</p> <p>Inför varje förflyttning ska det göras en bedömning kring lämplighet att utföra ensamarbete med personlyft utifrån patientens mående och dagsform. Om det ej bedöms lämpligt så vidta åtgärder utifrån handlingsplan från chef.</p>
<p>Reell kompetens har säkerställts på följande sätt:</p> <p>Genomgång av personlyft och lyftselens handhavande. Praktisk genomgång av förflyttningar hos patienten.</p>	

Delegeringens giltighet (längst 1 år):

Datum:	Fr.o.m.:	T.o.m.:
--------	----------	---------

Delegerande HSL-personal:

Jag delegerar arbetsuppgiften/ arbetsuppgifterna och är medveten om mitt yrkesansvar för de delegerade arbetsuppgifterna enligt SOSFS 1997:14, HSLF-FS 2017:37.

Underskrift:	Namnförtydligande:
Yrkestitel: Leg. Arbetsterapeut	

Mottagare av delegering:

Jag åtar mig arbetsuppgiften/ arbetsuppgifterna och är medveten om mitt yrkesansvar för de delegerade arbetsuppgifterna enligt SOSFS 1997:14, HSLF-FS 2017:37.

Underskrift:	Namnförtydligande:
Yrkestitel:	

Information enligt dataskyddsförordningen (GDPR)

Uppgifterna som du lämnar på denna blankett kommer att användas av den personuppgiftsansvarige som är Socialnämnden, Motala kommun, 591 86 Motala (tel. 0141-22 50 00). Socialnämnden behandlar personuppgifterna i enlighet med Dataskyddsförordningens art. 6.1 e vars betydelse är att handlingen är nödvändig för att utföra en uppgift av allmänt intresse eller som ett led i den personuppgiftsansvariges myndighetsutövning. Personuppgifterna som lämnas används för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ditt ärende. Uppgifter som inte omfattas av sekretessbestämmelser kan komma att lämnas ut enligt offentlighetsprincipen. Du har rätt att få information om vilken information som finns registrerad om dig. Socialnämnden är också skyldig att snarast rätta felaktiga, ofullständiga eller missvisande uppgifter. Kommunens dataskyddsombud nås på 0141-22 50 00 eller motala.kommun@motala.se. Vill du klaga på vår personuppgiftsbehandling kan du vända dig till tillsynsmyndigheten – Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Mer information om hur Motala kommun behandlar dina personuppgifter kan du läsa på motala.se

Periodisk besiktning av lyftsele

Enligt ISO-krav ska periodisk besiktning av selar göras minst var 6:e månad. Besiktningen innebär att selen ska kontrolleras så att det kan säkerställas att den är säker att använda. Besiktningen ska utföras av en kvalificerad person som känner till produktens användning, funktion och skötsel. I Motala kommun är därmed beslutat att periodisk besiktning utförs av legitimerad personal. Besiktningen ska dokumenteras för att kunna granskas vid händelse av incident.

[ISO 10535:2021 - Assistive products — Hoists for the transfer of persons — Requirements and test methods](#)

Följande moment ska kontrolleras i besiktning

- Namnmärkning
- Etikett
- Tillverkningsdatum
- Lyftband och sömmar
- Tyg
- Bruksanvisning
- Lyftinstruktion
- Avvikelser
- Brukarvikt
- Brukarfunktion
- Kommunikation och delaktighet

Bedömning

Efter att samtliga moment gått igenom så görs en samlad bedömning om selen är godkänd eller ej för fortsatt användning. En sele med anmärkning får inte fortsätta att användas!

Dokumentation

Fyll i protokoll för periodisk besiktning, protokollet placeras sedan i rätt månadspärm på Södra allén (6 mån framåt från utförd besiktning)

Dokumentera i Viva under Uppföljning av *Uppföljning av hjälpmedelsföreskrivning* att besiktning är utförd. Om inga anmärkningar hittats så noteras det som utan anmärkning. Om anmärkning hittats så ska dessa beskrivas. Skriv vid behov ut ny lyftinstruktion och placera i röd HSL-pärm.

Protokoll för periodisk besiktning av lyftsele

Patientens namn: _____		Patientens pers.nr: _____	
Adress/boende/avdelning: _____			
Modell lyftsele 1:		Modell lyftsele 2:	
Storlek: _____		Storlek: _____	
Tillverkningsår: _____		Tillverkningsår: _____	
Serienummer: _____		Serienummer: _____	
Sodexos artikelnummer: _____		Sodexos artikelnummer: _____	

Vad ska kontrolleras?	Bedömning 1	Bedömning 2	Bedömning 3	Bedömning 4	Bedömning 5
Nammmärkning Är selen märkt med namn som kan kopplas till patienten?	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Är selens etikett läslig och komplett? Om etiketter med maxvikt, artikelnummer, storlek och tillverkningsår ej är läsbara är detta en skada.	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Tillverkningsdatum och hållbarhet minst 6 månader? Om selens livslängd passerar innan nästkommande sex månaders kontroll ska den tas ur bruk.	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Är lyftband, sömmar och tyget intakt? Hål, revor, rispor, lösa trådar och annat slitage som medför tvivel om lyftselens styrka ska kontrolleras.	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Finns rätt bruksanvisning tillgängligt? Bruksanvisningen bör vara placerad i röd HSL-pärm. Pärmerna ska vara utlåst.	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

Har det varit någon avvikelse i samband med användning av lyftselen?	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Brukarvikt Har brukaren ändrat i vikt? Både ökad och minskad brukarvikt kan föranleda behov av annan lyftsele.	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Förändrad brukarfunktion? Tex förändrad bålkontroll, förmåga att stabilisera huvud, spasticitet/ofrivilliga och kropps rörelser.	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Kommunikation och delaktighet Har pat förmåga att kommunicera och/eller förmåga till delaktighet i förflyttning ändrats?	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Har provlyft genomförts? Om några förändringar av patientens status/förmåga eller vid annan osäkerhet ska ett provlyft genomföras för att säkerställa patientsäker förflyttning.	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 1 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Slutbedömning Godkänd, ej godkänd lyftsele? Om lyftselen inte är godkänd ska den direkt tas ur bruk.	Slutbedömning Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Slutbedömning Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Slutbedömning Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Slutbedömning Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Slutbedömning Lyftsele 1 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
	Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Lyftsele 2 Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Besiktning utförd av?	Namn:	Namn:	Namn:	Namn:	Namn:
Datum för utförd besiktning	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:	Datum:
Nästa besiktning år/månad?					

Lathund för periodisk besiktning av akutsele

Enligt ISO-krav ska periodisk besiktning av lyftselar göras minst var 6:e månad. Besiktningen innebär att selen ska kontrolleras så att det kan säkerställas att den är säker att använda. Besiktningen ska utföras av en kvalificerad person som känner till produktens användning, funktion och skötsel. Besiktningen ska dokumenteras för att kunna granskas vid händelse av incident.

- Enhetschef för enheten ansvarar för att periodisk besiktning av akutselar genomförs, dokumenteras och följs upp.
- Det praktiska genomförandet av besiktning kan delegeras vidare till ombud för hjälpmedel och säkra personförflyttningar.

Följande moment ska kontrolleras i besiktning

- Namnmärkning
- Etikett
- Tillverkningsdatum
- Lyftband och sömmar
- Tyg
- Bruksanvisning
- Lyftinstruktion
- Avvikelser

Bedömning

Efter att samtliga moment gåtts igenom så görs en samlad bedömning om selen är godkänd eller ej för fortsatt användning. En sele med anmärkning får inte fortsätta att användas utan ska bytas ut.

Dokumentation

Fyll i protokoll för periodisk besiktning, protokollet placeras sedan i avsedd pärm på enheten. Protokollet kan rensas när selen kasseras pga brister eller passerad livslängd.

Lathund för periodisk besiktning av akutsele

Här finns en instruktionsfilm och ytterligare info för periodisk inspektion för DHG HighBackSling [Periodisk Inspektion av RoMedic Lyftselar | DHG](#)

Nammmärkning

Selen ska vara tydligt märkt med ”akutsele” på namnlapp. Om märkning sker på annat sätt än tillverkarens etikett så får inga öglor skapas som kan misstas för fästöglor för lyftbåge.



Etikett

Samtliga delar av etiketten ska vara läsbar såsom storlek, datum, tvättinstruktioner mm. Om någon del ej är läsbar så ska selen kasseras och ny köpas in.

Akutsele ska vara av märket DHG, modell HighBackSling och strl M. [HighBackSling | DHG](#)



Tillverkningsdatum

På de flesta DHG-selar så finnas en extra etikett som är invikt i den större etiketten. Denna ska efter kontroll vikas in igen för att undvika onödig nötning på texten.



För lyftselar påverkas livslängden mycket av slitage såsom hur ofta selen används, hur ofta den tvättas osv. Om livslängd ej är angiven av tillverkaren i bruksanvisningen så bedöms selen utifrån skick och användningsfrekvens. En akutsela bör alltid bytas ut när den passerat 5 år sedan tillverkningsdatum. Selens livslängd ska vara giltig minst 6 månader framåt när den besiktas.

Lyftband och sömmar

Kontrollera att inga sömmar släppt eller är på väg att släppa. Belastningstesta lyftbanden genom att dra i öglorna.

Tyg

Kontrollera att tyget inte har något onormalt slitage eller revor, håll gärna upp selen mot ett fönster för att se att det inte finns några onormala slitage i tyget.

Bruksanvisning

Det medföljer alltid en bruksanvisning till varje lyftsela. Om den försvunnit kan en ny hittas hos tillverkaren. För DHG Highback sling finns den här [HighBackSling_849_rev11_220103-1.pdf](#)

Lyftinstruktion

På akutlyften ska det finnas information om lyftens handhavande. Dessa finns som Bilaga 1 och 2 i denna rutin [Rutin-for-hantering-av-lyft-och-lyftselar-inom-var-d-och-omsorg-1.pdf](#)

Avvikelser

Kontrollera med arbetsgruppen om det skett några avvikelser där akutselen varit involverad. Alla händelser där MTP varit involverad ska bedömas utifrån om orsaken är handhavande/organisatorisk bakgrundsorsaker eller tekniska fel. Om selen bedömts ha tekniska fel så ska den tas ur bruk och bytas ut.

Protokoll för periodisk besiktning av akutsele

Enhet och avd: _____	Var är lyftselen placerad? _____
Modell lyftselse:	
Storlek:	
Tillverkningsår:	
Serienummer:	

Vad ska kontrolleras?	Bedömning 1	Bedömning 2	Bedömning 3	Bedömning 4
Nammmärkning Är selen tydligt uppmärkt som akutsele?	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Är selens etikett läslig och komplett? Om etiketter med maxvikt, artikelnummer, storlek och tillverkningsår ej är läsbara är detta en skada.	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Tillverkningsdatum och hållbarhet minst 6 månader? Om selens livslängd passeras innan nästkommande sex månaders kontroll ska den tas ur bruk.	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Är lyftband, sömmar och tyget intakt? Hål, revor, rispor, lösa trådar och annat slitage som medför tvivel om lyftsels styrka ska kontrolleras.	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>	Godkänd <input type="checkbox"/> Ej godkänd <input type="checkbox"/>
Finns rätt bruksanvisning tillgängligt? Bruksanvisningen ska vara placerad i avsedd hjälpmedelspärm.	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Finns instruktion för hantering av akutlyft och akutsele tillgängligt? Instruktionen bör vara placerad på akutlyften	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>

<p>Har det varit någon avvikelse i samband med användning av akutsele och akutlyft?</p> <p>Om avvikelsen kan härledas till MTP så ska fördjupad utredning göras om behov av utbyte.</p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nej <input type="checkbox"/></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nej <input type="checkbox"/></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nej <input type="checkbox"/></p>	<p>Ja <input type="checkbox"/></p> <p>Nej <input type="checkbox"/></p>
<p>Slutbedömning</p> <p>Godkänd, ej godkänd lyftsele? Om lyftselen inte är godkänd ska den direkt tas ur bruk.</p>	<p>Slutbedömning</p> <p>Godkänd <input type="checkbox"/></p> <p>Ej godkänd <input type="checkbox"/></p>	<p>Slutbedömning</p> <p>Godkänd <input type="checkbox"/></p> <p>Ej godkänd <input type="checkbox"/></p>	<p>Slutbedömning</p> <p>Godkänd <input type="checkbox"/></p> <p>Ej godkänd <input type="checkbox"/></p>	<p>Slutbedömning</p> <p>Godkänd <input type="checkbox"/></p> <p>Ej godkänd <input type="checkbox"/></p>
<p>Besiktning utförd av?</p> <p>Datum för utförd besiktning</p>	<p>Namn:</p> <p>Datum:</p>	<p>Namn:</p> <p>Datum:</p>	<p>Namn:</p> <p>Datum:</p>	<p>Namn:</p> <p>Datum:</p>
<p>Nästa besiktning år/månad?</p>				