

Information der AOK Baden-Württemberg an die Anwenderinnen und Anwender von Treppensteighilfen

Treppensteighilfen dürfen nur von eingewiesenen Personen bedient werden, die in die Handhabung eingewiesen wurden, rückwärts Treppen steigen können und ausreichend kräftig sind, um das Gerät sicher zu halten. Der Betrieb durch nicht eingewiesene Personen ist ausdrücklich untersagt. Eine zweite Sicherungsperson wird zum Befahren von Treppen dringend empfohlen. Da Bedienungsfehler zu Verletzungen durch Stürze führen können, ist es der AOK Baden-Württemberg wichtig, dass bereits vor der Antragstellung eine ausführliche Einweisung der Bedien- und Sicherungspersonen stattgefunden hat. Treppensteighilfen dürfen nur auf baulich geeigneten Treppen eingesetzt werden. Daher ist eine Erprobung nur bei Ihnen zu Hause möglich.

Die Bedienperson sowie die dringend empfohlene Sicherungsperson müssen für den regelmäßigen Gebrauch der Treppensteighilfe zur Verfügung stehen. Andere Personen dürfen das Gerät nicht verwenden.

Bestätigung der ausführlichen Einweisung

Die eingewiesene Person bestätigt, dass Sie für die Bedienung der Treppensteighilfe regelmäßig zur Verfügung steht und durch selbständige Bedienung die Treppe mit der beantragten Treppensteighilfe mindestens zweimal sicher und vorschriftsgemäß laut den Herstellerangaben bestiegen wurde.

Dabei wurde der Antragsteller transportiert:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Eine zweite Bedienperson bzw. eine Sicherungsperson wurde eingewiesen.

Das Gerät wurde bedient von:

evtl. zweite eingewiesene Bedienperson:

Name: _____

Name: _____

Geb.-Datum: _____

Geb.-Datum: _____

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

Sicherungsperson:

Name: _____

Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Unterschrift: _____

Die Treppe ist: in der Wohnung außerhalb der Wohnung sonstige: _____

Die Treppe ist: gerade mit Podest gewandelt sehr eng sehr steil

Bemerkungen: _____

Die Nutzung ist leicht mittel schwierig nicht geeignet.

Welche Treppensteighilfe ist geeignet? (Mehrfachnennungen möglich)

- Treppensteighilfe zum vorhandenen Rollstuhl vorhandener Rollstuhl für den Anbau
geeignet: ja nein
- Treppensteighilfe mit integriertem Sitz
- Treppensteighilfe mit Transportstuhl
- Treppenraupe

eingewiesen durch Firma: _____ am _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular.

Einweisender Mitarbeiter in Druckbuchstaben: _____

Datum, Stempel, Unterschrift