

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Rutin

Gäller för: Neuro- och rehabiliteringsklinik

Innehållsansvar: Lena Hassinen, (lenha63), Fysioterapeut

Granskad av: Lena Hassinen, (lenha63), Fysioterapeut

Godkänd av: Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-03-24

Giltig till: 2027-03-24

Hjärtpatienter, polikliniska - fysioterapi

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
Genomförande	3
Nybesök	3
Uppföljningsbesök	4
Uppföljning	5
Dokumentinformation.....	8

Sammanfattning

Detta dokument beskriver patientflöde och åtgärder som fysioterapeut gör på arbets- och fysioterapimottagning för patienter inom hjärtrehab.

Genomförande

Nybesök

Under besöket

1. Anamnes samt utförande av test.
 - a. Submaximalt cykeltest (med EKG) eller 6-minuters gångtest
 - b. Tåhävningstest
 - c. Dynamiskt axelflexionstest
2. Placera patient i lämplig hjärtgrupp riktvärden finns nedan, (patient får info-papper om grupper)

Alternativt planeras patienten till egen träning. Vid egen träning kan patienten få FaR-ordination, träningsdagbok, träningsprogram med sig hem. Patienten kan även överrapporteras till en rehabmottagning närmare hemmet.

Cykeltest, resultat – riktvärden

25 W Perifergrupp

50–75 W Lättgympa

75W< Medelgympa

50W< Gymgrupp

3. Lagg planeringsunderlag återbesök i Elvis och informera patienten om att kallelse kommer för besök.

Efter besöket

4. Journalför hjärttest.

5. Infarkter, under 80år registreras i SEPHIA.
6. Patientens papper sätts in i aktuell pärm(grupp/egenträning) och uppgifter om patienten fylls i på första sidan i pärmen.
7. Ska patient delta i gruppträning ska patient bokas in i respektive grupp i Elvis från startdatum fram till sitt uppföljningsbesök (använd lapp till sekreterare som seriebogar). Vid eventuella variationer noteras detta i Melior samt i gruppärm.
8. Lägg protokollkopia till scanning

Uppföljningsbesök

Under besöket

1. Anamnes samt utförande av test
2. Vid avslut får patient träna ytterligare 2 veckor i sin grupp. Diskutera fortsatt egenträning, förse patient med lämpligt träningsprogram. Skriv eventuellt FaR-ordination som patient får med sig hem.
3. Informera patient om eventuell telefonuppföljning 3 månader efter påbörjad egen träning.
4. Hänvisa ev patienten till hälsocoach online

Efter besöket

5. Journalför hjärttest.
6. Eventuell SEPHIA registrering, infarkter <80år.
7. Om patient ska fortsätta i grupp ska patient bokas in i Elvis fram till avslut eller till sin nya uppföljning (använd lapp till sekreterare som seriebogar).
8. Lägg protokoll till scanning
9. Efter uppföljningsbesök behåller fysioterapeut alla papper inför ev telefonuppföljning. Om ingen uppföljning planeras slängs papper i sekretess.

10. Stryk patient på lista i aktuell gruppärm alternativt skriv in när patient ska sluta eller ha ny uppföljning.

Återbud till hjärttest

Fysioterapeut/sekreterare journalför i Melior. Sekreterare ringer upp patient och erbjuder ny tid.

Uteblivit till hjärttest

Fysioterapeut/sekreterare journalför i Melior.

Stryk patient från lista i pärm (grupp/egenträning).

Avboka eventuella kvarstående besök till grupper.

Patienter som uteblir avslutas.

Överrapportering till fysioterapeut på rehabmottagning

Faxa journalkopior, kopia på konditionstest och förslag på lämpligt träningsprogram. Meddela patient att de själva ska ringa och boka tid till fysioterapeut.

Uppföljning

Uppföljningsrutin

- Uppföljning 6 månader efter 1:a hjärttestet
Hjärtsviktspatienter som tränar på arbets- och fysioterapienhet (boka in dem i gruppträning i 6 månader).
- 1. Uppföljning 4 månader efter 1:a hjärttestet
Alla övriga diagnoser inklusive hjärtsviktspatienter som ej tränar på arbets- och fysioterapienhet.

Telefonuppföljning (efter överenskommelse eller när patienten fått FaR)

1. Ring patienten efter 3 månader av egenträning. Fråga om: patient följt ordination/upplevd hälsa/motivation/fortsatt planering.

2. Skriv i journalen enligt journalmall "Telefonuppföljning"/FaR uppföljning.

FaR

Ordinationen sker i dialog med patienten och rekommendation enligt FYSS.

Syftet med receptet är sekundärprevention (bibehållen eller ökad aktivitetsnivå) och motivation till egen träning.

Uppföljning sker genom sedvanlig telefonuppföljning ca 3 månader efter avslut eller i samband med uppföljning då patienten tränat på egen hand. Finns det särskilda skäl till att träffa patienten för uppföljning av receptet kan detta bokas. Det kan tex vara ökat motivationsbehov eller osäkerhet/rädsla hos patienten samt hjälp med val av aktivitet.

Vid uppföljning av FaR sker dokumentation i journal/Melior mall FaR uppföljning.

FaR ska stimulera patienter till att bli mer fysisk aktiva.

FaR kan även skrivas till patienter som innan hjärthändelse varit fysiskt aktiva för att understryka vikten av att fortsätta vara fysiskt aktiv efter en hjärthändelse.

Vid besök gör fysioterapeut alltid en individuell bedömning om patient ska få FaR-ordination eller inte. Nedan finns riktlinjer till hjälp.

Vid första hjärttestet

Patienter som ska egenträna kan få FaR.

(Vid uppföljningsbesöket görs då uppföljning av FaR).

Patienter som ska träna på arbets- och fysioterapimottagning och rehabmottagningar får inte FaR på den träningen då FaR är tänkt som en ordination till "friskvårdsträning". Däremot kan man skriva ett FaR på vardagsmotion som tex promenader.

Vid 2:a hjärtestet och egen träning ska påbörjas

Patienter som har tränat på arbets- och fysioterapimottagning och rehabmottagning.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Leena Hassinen, leg fysioterapeut, Arbets- och
fysioterapimottagning, SÄS Borås

Fastställt av

Malin Camper, verksamhetschef, Neurologi, rehabilitering och
nära vård, SÄS

Nyckelord

Fysioterapi, fysioterapeut, sjukgymnastik, sjukgymnast, hjärta,
hjärtrehab, hjärtrehabilitering, rehab, rehabilitering, hjärttest,
cykeltest, muskelfunktionstest, egenträning, FaR, gruppträning

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Neuro- och rehabiliteringsklinik

Innehållsansvar: Lena Hassinen, (lenha63), Fysioterapeut

Granskad av: Lena Hassinen, (lenha63), Fysioterapeut

Godkänd av: Malin Camper, (malgu5), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9630-14576379-128

Version: 5.0

Giltig från: 2025-03-24

Giltig till: 2027-03-24