OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Jens Rechnagel Dalman, (jenda13), Överläkare
Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare
Giltig från: 2026-11-27
Giltig till: 2028-11-26

Höftfraktur – Mobiliseringsschema efter operation

Rutinen ingår i höftfrakturprocessen SÄS

Förändringar sedan föregående version

Större revidering kopplat till införande av vårdspår.

Sammanfattning

Underlaget är en vägledning om mobiliseringsmål och metod baserat på vårdspår. Se rutin Val av vårdspår.

Bakgrund och syfte

Obligatoriskt innehåll.

Bakgrund till framtagande av styrdokumentet? Vad syftar styrdokumentet till?

Utförande

Med begreppet *vardagsträning* avses förflyttning/personlig vård utifrån patientens egna förmåga. Patienten ska få vara så självständig som möjligt och enbart stöttas vid behov.

När det är lämpligt att byta förflyttningshjälpmedel kan detta göras av omvårdnads- eller rehabpersonal. Om man som omvårdnadspersonal känner sig osäker, kontakta arbetsterapeut/fysioterapeut.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Mobiliseringsschema – vårdspår 1

Dag 1-2	Dag 3-6	Mål
Mobilisering till sängkant på postop. eller på avdelningen.	Vid behov: träning med rehabassistent i träningsprogram/gång/ ADL	Förflyttningar självständigt eller med minimal hjälp av annan person. Gång med lämpligt gånghjälpmedel. ADL självständigt eller med minimal hjälp av annan person. Självständigt i träningsprogram.
Mobilisering till toalett med gåbord på postop. eller på avdelningen.	Vardagsträning med undersköterska; gång till toalett, om möjligt gång till dagrum	
Bedöms av arbetsterapeut/fysioter apeut/rehabassistent	Utvärdering av hjälpmedelsbehov av arbetsterapeut/ fysioterapeut	
Träningsprogram med rehabassistent.	Vid behov: trappträning med fysioterapeut/ rehabassistent	
Vardagsträning med omvårdnadspersonal. Påminna om träningsprogrammet		

*mål och åtgärder är en riktlinje, får modifieras efter patient +/-

Mobiliseringsschema - Vårdspår 2

Dag 1-2	Dag 3-6	Mål
Mobilisering till sängkant på postop. eller på avdelningen.	Vid behov: träning med rehabassistent i träningsprogram/gång/A DL	Förflyttningar med måttlig hjälp av annan person. Gående/stående med lämpligt hjälpmedel, alt. lyft och rullstol vid behov. ADL med måttlig hjälp av annan person. Träningsprogram självständigt/minim al-måttlig hjälp av annan person.
Mobilisering till toalett med gåbord på postop. eller på avdelningen.	Vardagsträning med undersköterska; gång till toalett, om möjligt gång till dagrum.	
Bedöms av arbetsterapeut/fysioter apeut/rehabassistent.	Utvärdering av hjälpmedelsbehov av arbetsterapeut/fysiotera peut.	
Träningsprogram med rehabassistent	Vid behov: trappträning med fysioterapeut/rehabassist ent	
Vardagsträning med omvårdnadspersonal. Påminna om träningsprogrammet.		

**mål och åtgärder är en riktlinje, får modifieras efter patient +/-*

Mobiliseringsschema - Vårdspår 3

Dag 1-2	Dag 3-6	Mål
Mobilisering till sängkant på postop. eller på avdelningen.	Vid behov:träning med rehabassistent i träningsprogram/gång/ADL	Förflyttningar med måttlig-omfattande hjälp av annan person. Gående/stående med lämpligt hjälpmedel, alt. lyft och rullstol vid behov. ADL med måttlig - omfattande hjälp av annan person. Träningsprogram självständigt/minimal-måttlig hjälp av annan person.
Mobilisering till toalett med gåbord på postop. eller på avdelningen	Vardagsträning med undersköterska; gång till toalett, om möjligt gång till dagrum.	
Bedöms av arbetsterapeut/fysioterapeut/rehabassistent.	Utvärdering av hjälpmedelsbehov av arbetsterapeut/fysioterapeut.	
Träningsprogram med rehabassistent.	Vid behov: trappträning med fysioterapeut/rehabassistent.	
Vardagsträning med omvårdnadspersonal. Påminna om träningsprogrammet		

**mål och åtgärder är en riktlinje, får modifieras efter patient +/-*

Arbetsgrupp

För innehållet svarar

Vithursa Selvarajah Lundqvist, arbetsterapeut, VO Neurologi,

rehabilitering och nära vård

Denise Båth, fysioterapeut, VO Neurologi, rehabilitering och nära vård

Remissinstanser

Jens Rechnagel Dalman, processledare höftfrakturprocessen SÄS

Verksamhetschefer SÄS

Fastställt av

Jerker Nilson, chefläkare, SÄS

Nyckelord

Höftfraktur, vårdspår, CFS, Clinical Frailty Scale, vårdtid

Källförteckning

1. Val av vårdspår.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Jens Rechnagel Dalman, (jenda13), Överläkare

Godkänd av: Jerker Nilson, (jerni1), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-56

Version: 9.0

Giltig från: 2026-11-27

Giltig till: 2028-11-26