

Digital konsult - arbetsterapeut eller fysioterapeut

Förändringar sedan föregående version

Ny rutin.

Innehållsförteckning

Förändringar sedan föregående version	1
Innehållsförteckning	1
Bakgrund och syfte	1
Förutsättningar.....	1
Förberedelser.....	2
Utförande.....	3
Arbetsgrupp	6

Bakgrund och syfte

Vi har ändrat arbetssätt genom att gå från muntlig rapport, lappar och telefonsamtal till digital ärendebereidning där vi har en väg för kontakt med arbetsterapi och fysioterapi som ett led i förbättrad patientsäkerhet. Dokumentet är till som stöd till vårdpersonal för att underlätta när de ska kontakta oss.

Förutsättningar

Målet är att ärende i rehabkonsult ska vara påbörjade inom 24 timmar (undantaget helger). Om ett ärende är brådskande är det bra om det noteras i anteckningen. Om det behöver åtgärdas snarast ska man

ringa berörd personal. Vi kan inte garantera åtgärd samma dag.
Försök till mobilisering ska vara genomfört/påbörjat innan kontakt.

OBS!

Om val ”teamrond” ska användas ska detta läggas i enskilt ärende, alltså starta nytt ärende – inte fylla på i redan öppnat ärende. När en konsult är avslutad av rehabpersonal, behöver du lägga en ny för att uppmärksamma om nytt behov finns! Fyll ej på den avslutade! När patienten byter från avdelning med rehabkonsult till avdelning utan rehabkonsult avslutas ska avdelningspersonalen avsluta den. Om patient flyttas tillbaka till avdelning med rehabkonsult kan ärendet öppnas upp igen. Om ärendet inte åtgärdats av arbetsterapeut/fysioterapeut före patient har blivit utskriven och behovet kvarstår så behöver avdelningspersonal eventuellt göra Samsaärende eller lägga remiss till primärvårdsrehab.

Förberedelser

Att tänka på inför kontakt med fysioterapeut inom slutenvården:

Kontakta fysioterapeut vid förändrat funktionsstatus för träning, förflyttnings- och gångförmågebedömning och ev. hjälpmedelsutprovning. Fysioterapeut ska kontaktas i god tid innan avstämningsmöte/hemgång. Fysioterapeuten utför inte vardagsmobilisering/mängdmobilisering (ADL-relaterad mobilisering t.ex. gång till och från toalett/matsal).

Att tänka på inför kontakt med arbetsterapeut inom slutenvården:

Arbetsterapeut ska kontaktas i god tid innan avstämningsmöte/hemgång vid förändrad aktivitetsförmåga för bedömning av aktivitetsförmåga och eventuell hjälpmedelsutprovning.

Arbetsuppgifter på sjukhusets avdelningar inkluderar ADLbedömningar, träning i aktivitet, bedömning av hjälpmedelsbehov, hjälpmedelsutprovning, kartläggning av bostad,

kognitiva bedömningar, handstatus samt handträning och energibesparing i vardagliga aktiviteter.

Utförande

Så här gör du för att starta ett ärende:



1. Gå in på patienten i Melior.
2. Öppna journalanteckning OMVÅRDNADSPLANERING.
3. Välj sökord "Rehabkonsult".
4. Gå till rullisten, välj "enligt nedan", tryck OK Klicka i checkboxarna", för vilken insats du efterfrågar. Det går bra att komplettera med fritext i den tomma rutan efter.
5. Hänvisa gärna till en anteckning där mer information finns (det du hade skrivit i pappersremiss).
6. Tryck på OK.

7. Du bör signera anteckningen direkt, då syns det vem som skickat rehabkonsulten.
8. Önskar du lägga ärendet till flera yrkeskategorier så byter du till rätt sökord för nästa kategori.

Vid valet **Fysioterapeut** visas nedanstående val

Fysioterapeut	
<input type="checkbox"/>	Förflyttningsbedömning
<input type="checkbox"/>	Funktionsbedömning
<input type="checkbox"/>	Preop/information/undervisning
<input type="checkbox"/>	Andning
<input type="checkbox"/>	Smärta
<input type="checkbox"/>	Hjälpmedel
<input type="checkbox"/>	Teamrond
<input type="checkbox"/>	Storhelg

Beskrivning av åtgärder:

- Förflyttningsbedömning: I/ur säng, uppresning, gång, trappgång.
- Funktionsbedömning: Bedömning/träning/ behandling av nytillkomna besvär i rörelse-/stödjeapparaten (exklusive hand/fingerskador) eller vid nytillkommen sjukdom.
- Preop/information/undervisning: Preop/post op information i samband med operation såsom öppen bukkirurgi, transplantation, öppen hjärtkirurgi, kärlkirurgi, ortopediska skador.
- Andning: Andningsträning vid andningsproblematik som exempelvis pneumoni, KOL-exacerbation, lungemboli, postop. Slemmobilisering. Inhalationsteknik. Uppföljning av andningsträning om PEP-pipa har lämnats ut av vårdpersonal, förutom för de patienter som fått det på postopavd.
- Smärta: Smärtlindrande insatser som värme-/kylbehandling, vilopositioner, TENS, hjälpmedel, träning, mjuk korsett.
- Hjälpmedel: Utprovning av gånghjälpmedel: kryckor, käpp, rollator, betastöd, RA-/gåbordsrollator, kompression.

- Teamrond: Då fysioterapeuts medverkan önskas vid genomförande av teamrond.
- Storhelg: Bedömning och/eller behandling som leder till att patienten kan skrivas ut samma eller efterföljande röd dag alternativt insats som krävs för att förhindra vårdskada.

Vid valet **Arbetsterapeut** visas nedanstående val

Arbetsterapeut	
<input type="checkbox"/>	Aktivitetsbedömning
<input type="checkbox"/>	Bedömning kognition
<input type="checkbox"/>	Information/undervisning
<input type="checkbox"/>	Handstatus
<input type="checkbox"/>	Hjälpmedel
<input type="checkbox"/>	Teamrond
<input type="checkbox"/>	Storhelg

Beskrivning av åtgärder:

- **Aktivitetsbedömning:** Endast vid förändrad aktivitetsförmåga. Bedöma patientens förmåga att utföra ADL-aktiviteter, exempelvis på- och avklädning, hygien och toalettbesök. Identifiera styrkor och begränsningar i aktivitetsutförande.
- **Bedömning kognition:** Kognitiv bedömning i aktivitetsutförande. Det kan utföras lättare kognitiva screeningar med exempelvis frågor om datum, årstid, personnummer och boende. Kognitiv bedömning ska inte utföras under pågående infektion eller inför operation.
- **Information/ undervisning:** Energibesparing: Hitta strategier i vardagen för att utföra aktiviteter med så lite ansträngning som möjligt.
- **Handstatus:** Nyttillkommen handskada som påverkar handfunktionen. Bedömer patientens förmåga att använda händerna. Vid behov kan vi exempelvis hjälpa till med träningsprogram och rörlighetsprogram för handen. Svullnadsprofylax. Vid handsvullnad kan kompressionshandske provas ut efter läkarordination.

- **Hjälpmedel:** Bedömning av hjälpmedelsbehov och utprovning av exempelvis på- och avklädningshjälpmedel, hygienhjälpmedel, sänghjälpmedel, dynor och rullstol.
- **Teamrund:** Då arbetsterapeuts medverkan önskas vid genomförande av teamrund.
- **Storhelg:** Bedömning och/eller behandling som leder till att patienten kan skrivas ut samma eller efterföljande röd dag alternativt insats som krävs för att förhindra vårdskada.

Arbetsgrupp

Monica Frid

Eva-Lotta Gustafsson

Ida Bäckström

Lizette Ljungström

Maria Persson

Hanna Riggo

Jenny Målberg

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Eva-Lotta Gustafsson, (evajo39), Enhetschef

Granskad av: Ida Bäckström, (idaba2), Enhetschef

Godkänd av: Annette Treng Jarlshammar, (anntr2),
Utvecklingschef

Dokument-ID: SKAS9698-1309720607-3

Version: 1.0

Giltig från: 2026-04-23

Giltig till: 2028-04-10