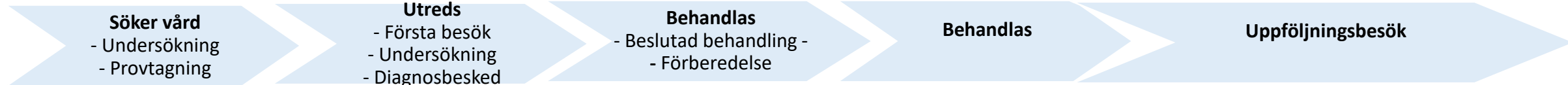
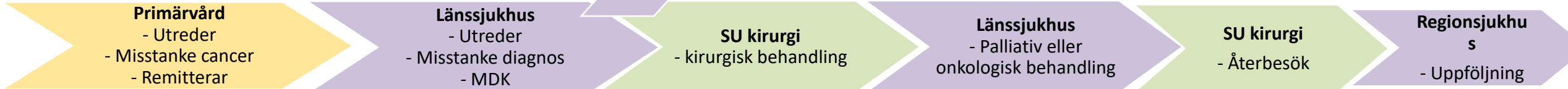


## Patientprocess



## Vårdprocess



## Rehabiliteringsprocess

### Tidpunkt

- Vid misstanke och remittering av patient

### Aktiviteter

- Vid samtal med patient diskuterar läkare om tidiga/akuta rehabbehov

### Särskilda områden:

- Nutrition/Viktminskning
- Oro
- Smärtlindring

### Tidpunkt

- Vid första kontakt
- Vid utredningsbesök
- Vid diagnosbesked
- Efter behandlingsbeslut på MDK

### Aktiviteter

- Telefonavstämning vid inkommen remiss, "Minihälsokattning"
- Hälsokattning vid patientbesök
- Bedömning av övriga professioners involvering. utifrån läkar- och kssk-bedömning om rehabbehov
- Kontaktar professioner Startar en individuell rehabiliteringsplan utifrån behov

### Särskilda områden:

- Egenvårdråd inkl. t ex tobak och alkohol
- Fysisk aktivitet
- Information om fortsatt vårdprocess behandlingsprocess, symptom, biverkningar och prognos
- Information om Palema
- Nutrition/kostrådgivning
- Psykosocialt stöd och närståendestöd
- Smärtlindring

### Tidpunkt

- Vid första kontakt/inskrivningsbesök
- Vid förberedelser inför behandling
- Efter behandling

### Aktiviteter

- Hälsokattning vid patientbesök
- Teambedömning av rehabiliteringsbehov
- Komplettering rehabiliteringsplan

### Särskilda områden:

- Egenvårdråd inkl. t ex tobak och alkohol
- Fysisk aktivitet
- Information om fortsatt vårdprocess
- Information om Palema
- Nutrition/kostrådgivning
- Psykosocialt stöd och närståendestöd
- Riskbedömning vid ofrivillig vikt förlust och/eller ätsvårigheter
- Smärtlindring

### Tidpunkt

- Återkomst till hemsjukhus
- Vid förberedelser inför behandling
- Under behandling
- Efter behandling

### Aktiviteter

- Hälsokattning vid patientbesök var 3:e månad
- Teambedömning av rehabiliteringsbehov
- Komplettering rehabiliteringsplan

### Särskilda områden:

- Fysisk aktivitet-träningsprogram
- Information om fortsatt behandlingsprocess
- Information om PALEMA
- Nutrition/kostrådgivning
- Psykosocialt stöd och närståendestöd
- Riskbedömning vid ofrivillig vikt förlust och/eller ätsvårigheter
- Smärtlindring

### Tidpunkt

- Vid återbesök PAD-besök

### Aktiviteter

- Hälsokattning vid patientbesök
- Teambedömning av rehabiliteringsbehov
- Komplettering rehabiliteringsplan

### Särskilda områden:

- Information om Palema
- Nutrition/kostrådgivning
- Psykosocialt stöd och närståendestöd
- Samtal och stöd om smärtlindring
- Stöd med fysiska funktioner, träning och att xx
- Träningsprogram
- trötthet/fatigue
- Återgång till sysselsättning

### Tidpunkt

- Vid återkommande uppföljningsbesök

### Aktiviteter

- Hälsokattning vid patientbesök
- Teambedömning av rehabiliteringsbehov
- Komplettering rehabiliteringsplan

### Särskilda områden:

- Hantera trötthet/fatigue
- Information om PALEMA
- Nutrition/kostrådgivning
- Psykosocialt stöd och närståendestöd
- Smärtlindring
- Stöd med fysiska funktioner, träning och träningsprogram
- Återgång till sysselsättning
- (Rehabkoordinator, vid problem))

▼ - Aktiv överlämning

# Förbättringsområden

- Primärvården behöver bli bättre på att informera patienten. Patienten är ofta inte införstådd med varför de har remitterats till sjukhuset
- Det behövs en intern kontaktlista till berörda professioner som inte deltagit i teammötet. Det behöver också en beskrivning av hur dessa ska vidtalas och vem som har ansvar för att göra det.
- Det behöver tas fram en mall för att kunna presentera en bild/tidslinje över fortsatt process med ungefärlig tidplan till patienten. Vad händer nu och när kan jag förvänta mig att få svar etc
- Tydliggöra vem patienten ska vända i sig i olika frågor och på vilket sätt
- Oklart hur kontaktssk får veta att patienten har skrivits ut. Alla borde ha tillgång till ett utskrivningsmeddelande
- Inte tydligt vem man kan kontakta och vem som har ansvar för vad när patienten har skrivits ut
- Borde finnas ett uppföljningsprogram /Se Skövdes program
- Bli bättre på att informera patienten om PALEMA t ex länk till Palema i min vårdplan