

Välkommen till Kunskapsdag rehabilitering!

Programmet startar klockan 13.00

Medan du väntar — Tryck de tre prickarna i höger hörn på bilden av dig själv.

Tryck rename och skriv in ditt namn och var du arbetar.

- Muta/pausa ljud och kamera när du inte pratar.
- Välkommen att skiva frågor i chattfunktionen.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Nationell målbild nära vård:

- Hälso- och sjukvården bör ställa om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten
- Målet med omställningen av hälso- och sjukvården bör vara att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan
- Patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferensen och en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås

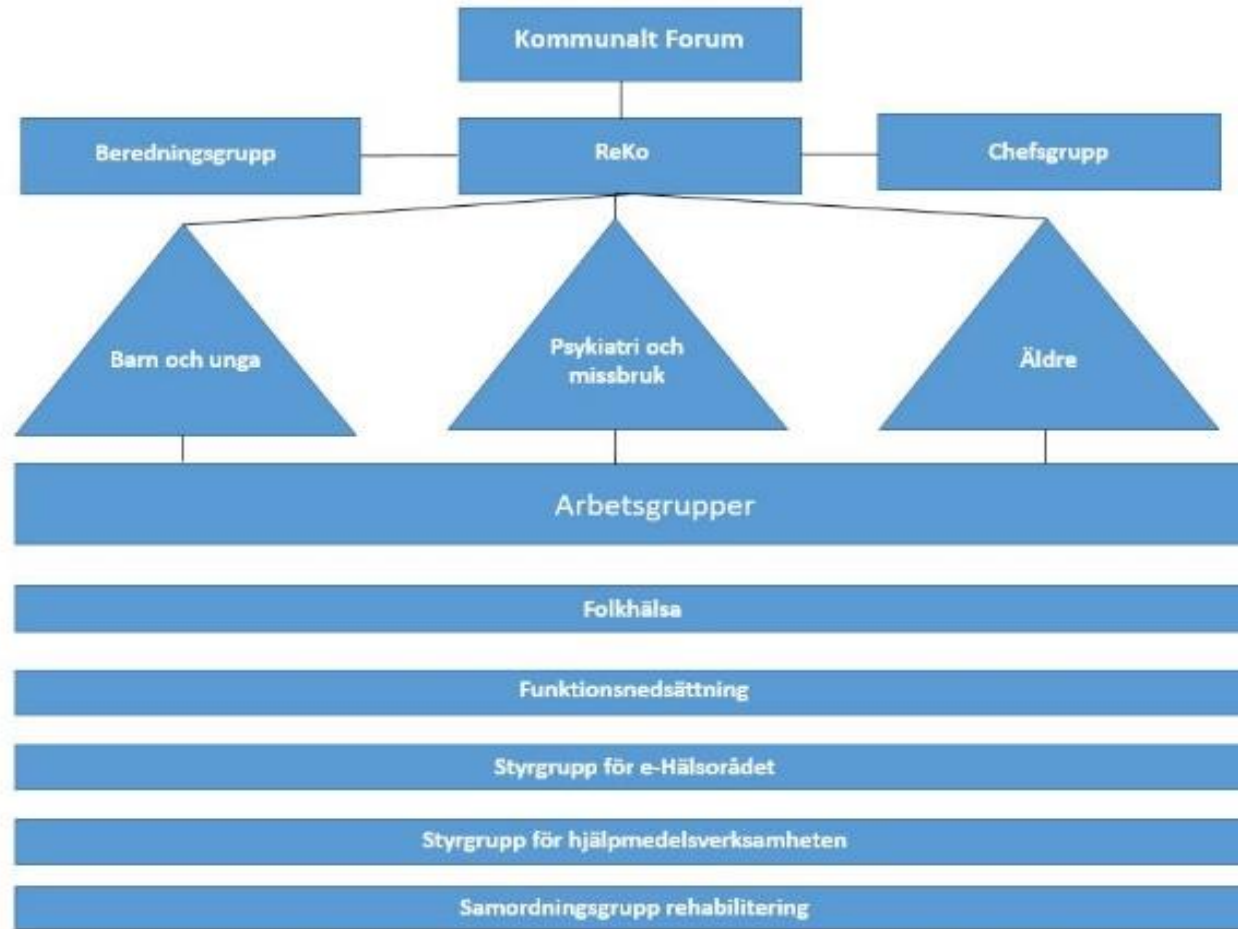
Gemensam målbild:



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

Samordningsgrupp rehabilitering



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Sammanhållen, kunskapsbaserad rehabilitering

Patientrepresentant

Henrik Ånfors

Vårdcentral

Catharina Vik Söderström

Kommun

Marie Kemi

Anneli Forsgren

Specialistvård

Susanne Almers

Malin Hegen

Folkhälsa och sjukvård;

Primärvård och rehabilitering

Jonas Almgren/Ulrika
Stefansson

Folkhälsa

Maria List Slotte

Paula Bergman

Utvecklingsledare

Karin Wihlborg



- Foto på Samordningsgrupp Rehabilitering 20200420
- Saknas på bilden gör Ulrika Stefansson, Marie Kemi och Henrik Ånfors



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Nationellt programområde, NPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Ordförande: Stefan Bragsjö

Information:

<https://kunskapsstyrningvard.se/programomradenochsamverkansgrupper/nationellaprogramomradennpo/nporehabiliteringhabiliteringochförsäkringsmedicin.722.html>



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

A photograph showing a doctor in blue scrubs, seen from the back, talking to an elderly male patient. The patient is sitting at a desk, wearing a blue jacket over a striped shirt and khaki pants. The background includes a desk with medical supplies, a lamp, and a computer monitor.

**Värdet skapas
i mötet med
patienten**

Nationellt system
för kunskapsstyrning
Hälsa- och sjukvård

SVERIGES REGIONER I SAMVERKAN

Regional programområde, RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

Ordförande: Susanne Almers

Information:

<https://sydostrasjukvardsregionen.se/programomraden/rpo-rehabilitering-habilitering-och-forsakringsmedicin/>

RPO:s löften till invånarna

Som patient i Sydöstra sjukvårdsregionen ska du

- erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- erbjudas diagnostik och behandling samt uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- vara delaktig och välinformerad genom hela vårdkedjan
- få tillgång till jämlik vård
- erbjudas bästa möjliga hälsofrämjande insatser och välfungerande screeningprogram
- få tillgång till patientsäker vård
- erbjudas kostnadseffektiv vård

I Sydöstra sjukvårdsregionen prioriteras patientnära forskning.

Sydöstra sjukvårdsregionen drygt 1 miljon invånare



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Personcentrerade sammanhållna vårdförlopp, PSVF en del av kunskapsstyrningen

Staten och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har tecknat en överenskommelse om att ta fram personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp inom olika sjukdomsområden i syfte att skapa en jämlik och effektiv vård baserad på bästa tillgängliga kunskap.

<https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstod/personcentreredesammanhallnavardforlopp.834.html>



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Vad utmärker PSVF?

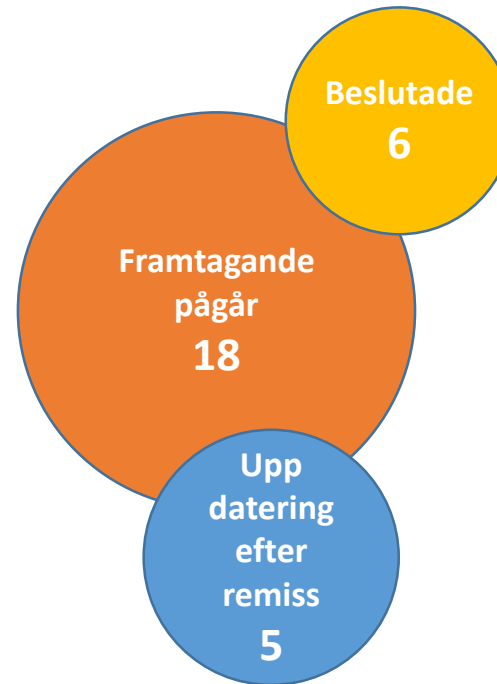
- Handlar om kroniska och allvarliga sjukdomstillstånd
- Utgår från tillförlitliga och aktuella kunskapsstöd
- Tydliggör patientens delaktighet, åtgärder och ansvar
- Ska kunna innefatta fler specialiteter
- Ska kunna starta i primärvården
- Främjar hälsa i hela förloppet
- Helhetsorienterad professionell vård utan onödig väntan

Samtliga personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp – så här långt...

Uppdaterad 210118

Framtagande pågår (18)

- Diabetes med hög risk för fotsår
- Grav hörselnedsättning
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- Jättecellersartrit
- Knäledsartros
- Långvarig icke-malign smärta
- Palliativ vård
- Traumatisk hjärnskada
- Ångest och depression
- Höftledsartros, del 2
- Reumatoid artrit, del 2
- Schizofreni, del 2
- Självskadebeteende
- Svårläkta sår
- Sömnrelaterad andningsstörning och obstruktiv sömnapné
- Epilepsi
- Stroke, del 2
- Varicer och venösa bensår



Beslutade (6)

- Reumatoid artrit
- Höftledsartros – primärvård
- Stroke och TIA
- KOL
- Kritisk benischemi
- Schizofreni – förstagånginsjuknade

Uppdatering efter remiss (5)

- Sepsis
- Kognitiv svikt vid demenssjukdom
- Osteoporos- sekundärprev. efter fraktur
- Hjärtsvikt
- Rehabilitering (generisk modell) (*intern remiss process*)

Beslut
Q1 2021

Bemanning pågår (3)

- KOL, del 2
- Sepsis, del 2
- Levnadsvanor (generiskt modell), Q2

Nationellt, regionalt och lokalt...



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Goda exempel och stor potential framöver:

- Digitala artrosskolan
- Nätverksdagar, kunskapsdagar, gemensamma utvecklingsdagar
- Omhändertagande, ryggmärgsskada och svår hjärnskada inom rehabmedicin över regiongränser
- Material till 1177:se, digitalisering
- Upphandlingar
- Inte mer, bara mer tillsammans!
- Sätta rehab på kartan!
- Mm mm.....

Rehabiliteringsplan – ett patientkontrakt



Kunskapsdagar rehabilitering
23 februari
25 februari

Monica Berg, projektledare



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Varför?

Kunskapsstyrning

- nationella vårdprogram
- kunskapsstöd
- nationell generisk rehabiliteringsmodell



Personcentrerat – efterfrågat av patienter



Hållbart över tid



Tillsammans – ospecifikt

Tillsammans för bästa möjliga hälsa
och jämlik vård



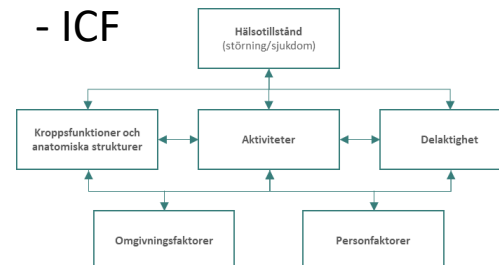
Rehabkedjan



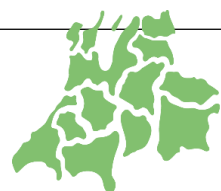
Rehabiliteringsmetodik – beskrivet



Gemensamt språk - ICF



Patientkontrakt – Överenskommelse/ sammanhållen plan



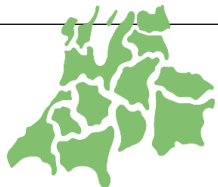
KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

Vad vill vi uppnå?

- Från att ge vård till att stödja individen att ta hand om sig själv utifrån var och ens förmåga
- För alla personer med behov av stöd i sin rehabilitering
- För alla vårdgivare som stödjer patienter i deras rehabilitering
- EN gemensam plan för alla – samordning med andra planer

Hälso- och sjukvårdslagen anger att huvudmännen, regioner och kommuner, i samverkan med patienten, ska upprätta en individuell plan där planerade och beslutade insatser för habilitering, rehabilitering och hjälpmedel ska framgå.



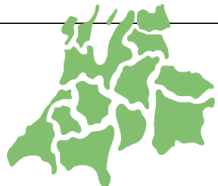
Personcentrerat – ett patientkontrakt

VAD är viktigt för patienten och NÄR?

Vården tar tidigt och återkommande reda på patientens behov.

HUR gör vi och VEM ansvarar?

En konkret överenskommelse i samråd med patienten ger en gemensam målbild



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

Patientkontrakt och sammanhållen planering på 1177.se

Personcentrerad – tre grundpelare



- **Berättelsen:** Ger en bild av hela livssituationen, fångar personens drivkrafter, resurser, förmågor och behov.
- **Partnerskapet:** Ett ömsesidigt förtroende, relationen är i fokus.
- **Individuella planen:** Överenskommelse om mål, aktiviteter, ansvarsfördelning och uppföljning.

Utskrift från 1177.se

Sveriges Kommuner och Regioner

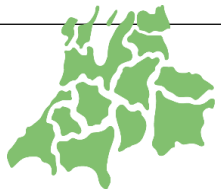


KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

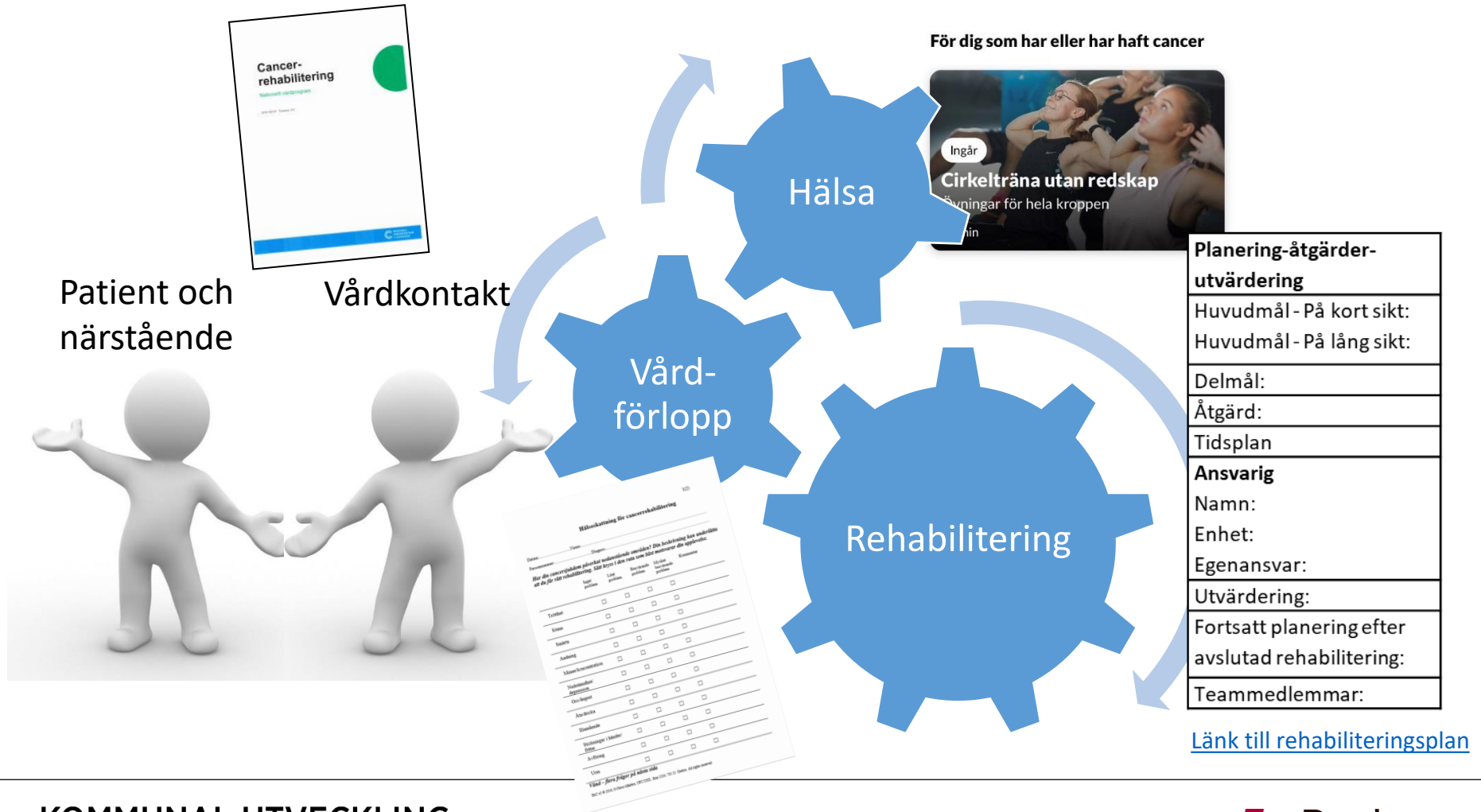


Enkla regler

1. Bäst för Esther
2. Ta ansvar för ert steg,
ge feedback till steget före
och underlätta för steget efter
3. Vi gör det tillsammans



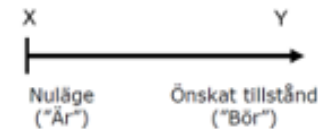
Rehabiliteringsförloppet



Förändringsprocess

- Både traditionellt och lärandestyr
- Pionjärarbete
- Covid-19 – krav på rehabiliteringsplan, skapade bästa möjliga tekniska lösning
 1. Tillgängligt för patienten
 2. Läsbart för kommunerna
 3. Gemensam terminologi
- Arbetar vidare med tekniska lösningar
 4. Uppdateringsbart
 5. Överföringsbart
- Input från användare nödvändigt
- Lokal rutiner behöver skapas

Traditionellt
förändringsarbete



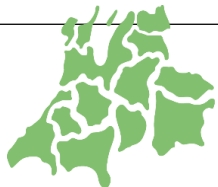
Lärandestyr
förändringsarbete



Implementera planen

Utveckla arbetssätt

Utveckla planen



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

Organisation för implementering och roller

Superanvändare – uppdrag

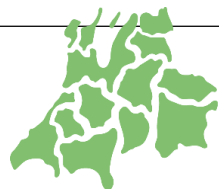
- Stödja utvecklande av lokala rutiner
- Resurs för medarbetare
- Utbilda medarbetare
- Återkoppla till arbetsgruppen/samordningsfunktion

Administrativ resurs – uppdrag

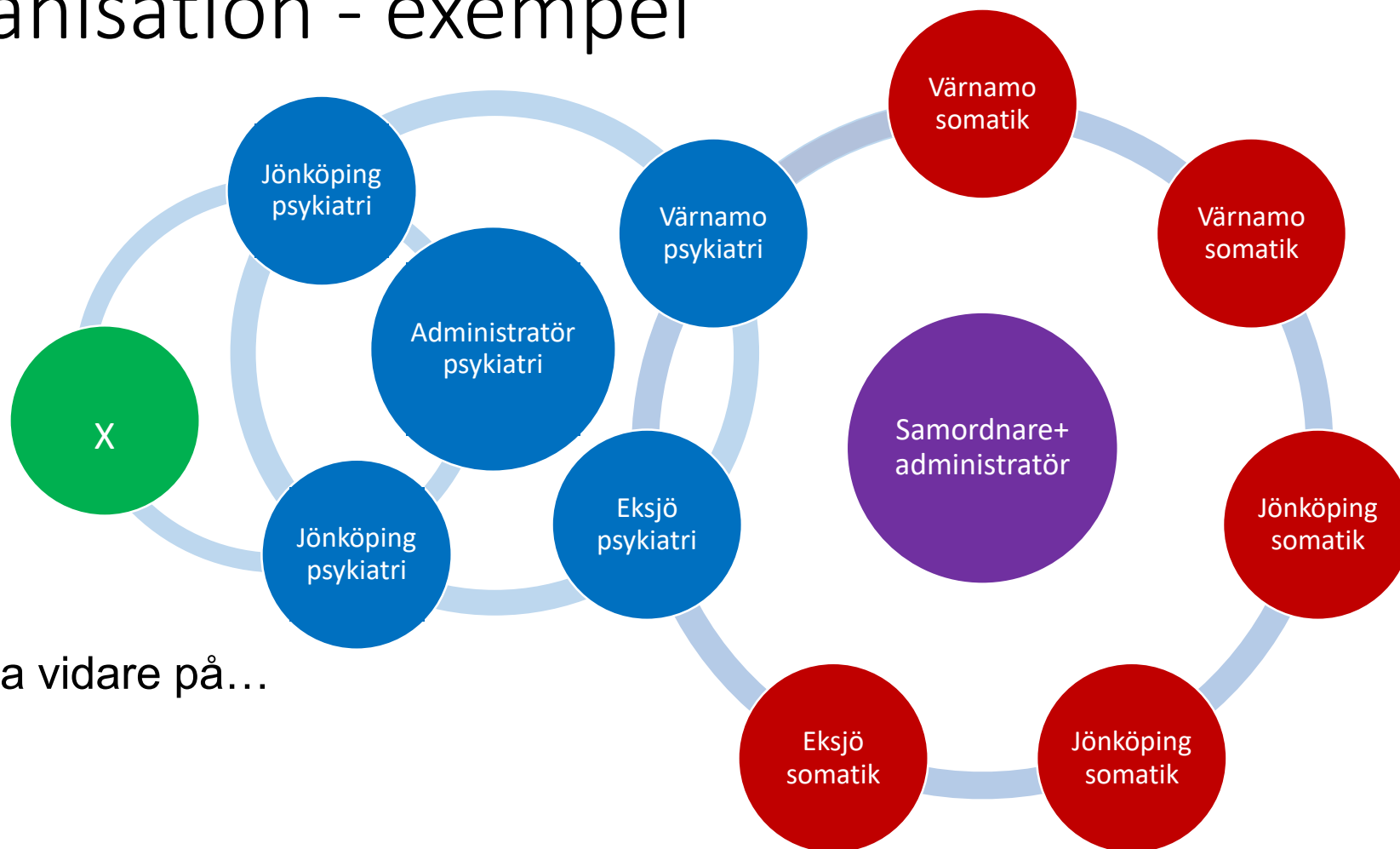
- Utveckla lokala rutiner/mallar. Så generellt som möjligt, specifikt om nödvändigt
- Samordning inom den egna verksamheten
- Samordning i patientflödet – samverkan med övriga administrativa resurser
- Säkerställa och följa generella koder, specifika för verksamheten – presentera resultat

Stödorganisation byggs upp initialt

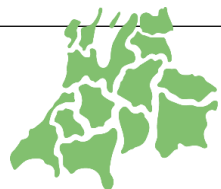
- Nätverk i länet, övergripande efter behov



”Organisation - exempel”



...att bygga vidare på...



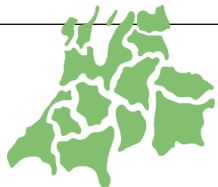
KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

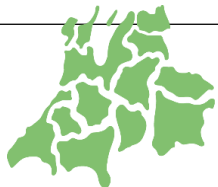
Utbildningsmaterial och instruktioner tas fram

- Varför rehabiliteringsplan?
 - Hur skriver jag i rehabiliteringsplanen?
 - Var hittar jag rehabplansmallen och lathundar?
 - Hur hittar jag en pågående eller tidigare upprättad plan? (Cosmic/NPÖ)
 - Rita interaktiv generisk processkarta
 - Dokumentationsrutiner och kodning– centrala och lokala
 - Att sätta mål tillsammans med patient
 - Teamsamverkan och mötescirkeln
 - Patientinformation
 - Patientfall
-
- Simuleringsmöjligheter, öppna forum



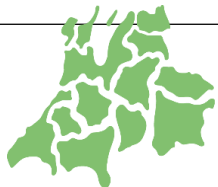
Hur följer vi upp?

- Statistik på kodade planer
 - AW020 och AW024, Upprättande och uppföljning av rehabiliteringsplan, kommer att följas av arbetsgruppen
 - Övriga relevanta koder kan följas av verksamheten
 - *Kod för bedömning används inte. Förutsätts ingå i rehabiliteringsplan*
- Enkät till personal som upprättat och reviderat en plan
 - Genomfört, kan upprepas
- Intervjuer med patienter



Var finns information och mallar?

- Manual och för området aktuella KVÅ-koder på <https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/vardstod/rehabilitering/rehabiliteringsplan/>
- Mall i Cosmic, Rehabplan allmän, informationstexter som anger samma information som manualen på webben
Kan läsas av nästa vårdnivå i NPÖ/Cosmic och där revideras innehållet i planen.
- Mall i PDF, publiceras på Folkhälsa och sjukvård, sidan för rehabiliteringsplan
- Samarbetsrum för superanvändare och administratörer
<https://intranat.rjl.se/moten-och-amarbeten/rehabiliteringsplan/?accordionAnchor=72013>



Kontakta oss gärna!

Monica Berg

monica.berg@rjl.se

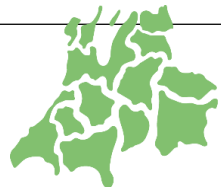
010-2421495, 0730-927359



Karin Wihlborg

karin.wihlborg@rjl.se

072-2299076

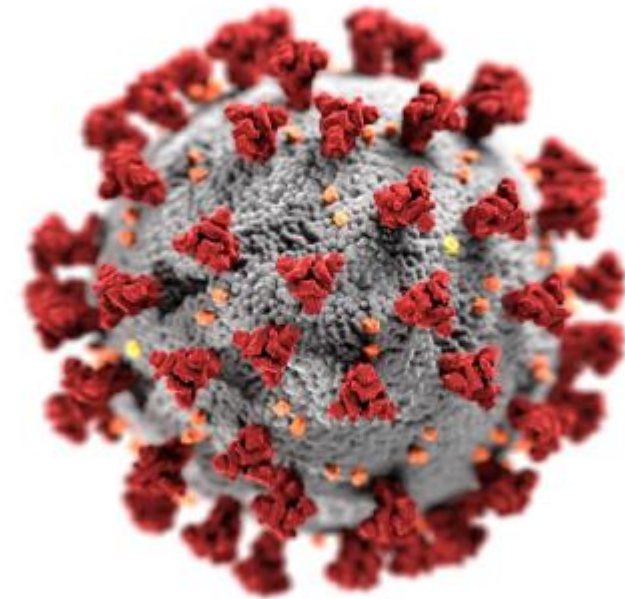


KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

Kunskaps- och erfarenhetsutbyte covid-19

- Rehabiliteringscentrum
- Rehabiliteringsmedicin
- Värnamo kommun
- Tranås Vårdcentral



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Material på Folkhälsa och Sjukvård

- Extern webb
- Samlad information Covid-19
- Rehabilitering
- Uppföljning
- Hälsofrämjande insatser

<https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/covid-19---samlad-information/>



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Rehabilitering i samband med covid-19

Planeringsstöd och beräkningsverktyg för beslutsfattare

- Planeringsstödet beskriver de olika åtgärder som kan bli aktuella i en patients rehabiliteringsprocess och används i samverkan med beslutsfattare på andra vårdnivåer.
- Verktyget hjälper till att bedöma vårdbehovet och ger därmed en skattning av verksamhetens resursbehov.

Kunskapsstöd för professionen i slutenvård

Kunskapsstöd för professionen i primärvård

Kunskapsstöden ger förslag på hur du kan använda rehabiliterande insatser och arbetssätt för att patienterna ska bibehålla och återfå hälsa och funktions- och aktivitetsförmåga.

Du som är chef eller arbetsledare kan använda kunskapsstöden för att planera resurserna för rehabilitering.

Försäkringsmedicinska beslutsstöd

Vägledning om sjukskrivning vid covid-19

Att tänka på

Patienter med riskfaktorer

Hög ålder i kombination med underliggande sjukdomar är överrepresenterade bland de svåra fallen

Lång rehabilitering

Komplexa rehabiliterande insatser från flera olika professioner kan behövas under lång tid

Sena komplikationer

Patienter med neurologiska eller kognitiva symtom, behöver uppmärksammas av primärvården



Pressmeddelande från [Socialdepartementet](#)

Stöd till vården för hantering av personer med långvariga symptom efter covid-19-infektion

Publicerad 05 februari 2021

Socialstyrelsen får i uppdrag att utveckla ett stöd för hälso- och sjukvårdens hantering av patienter med långvariga symptom efter genomgången covid-19-infektion. Stödet ska också kunna omfatta den kommunala hälso- och sjukvården. Det beslutade regeringen under torsdagen.

– Att ge rehabilitering och stöd till personer med långvariga symptom till följd av covid-19 är en viktig uppgift för hälso- och sjukvården framåt. Vi behöver lära oss mer om så kallad långtids-covid och vilka insatser som kan bli aktuella utifrån de symptom som drabbade personer upplever, säger socialminister Lena Hallengren.



**KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN**



**Region
Jönköpings län**

Enkla regler

1. Bäst för Esther
2. Ta ansvar för ert steg, ge feedback till steget före och underlätta för steget efter
3. Vi gör det tillsammans



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

FIKA



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Sjukgymnast/Fysioterapeut

Erfarenheter från
Covid-vården

Rehabiliteringscentrum



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Fysioterapi Slutenvård

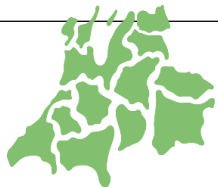
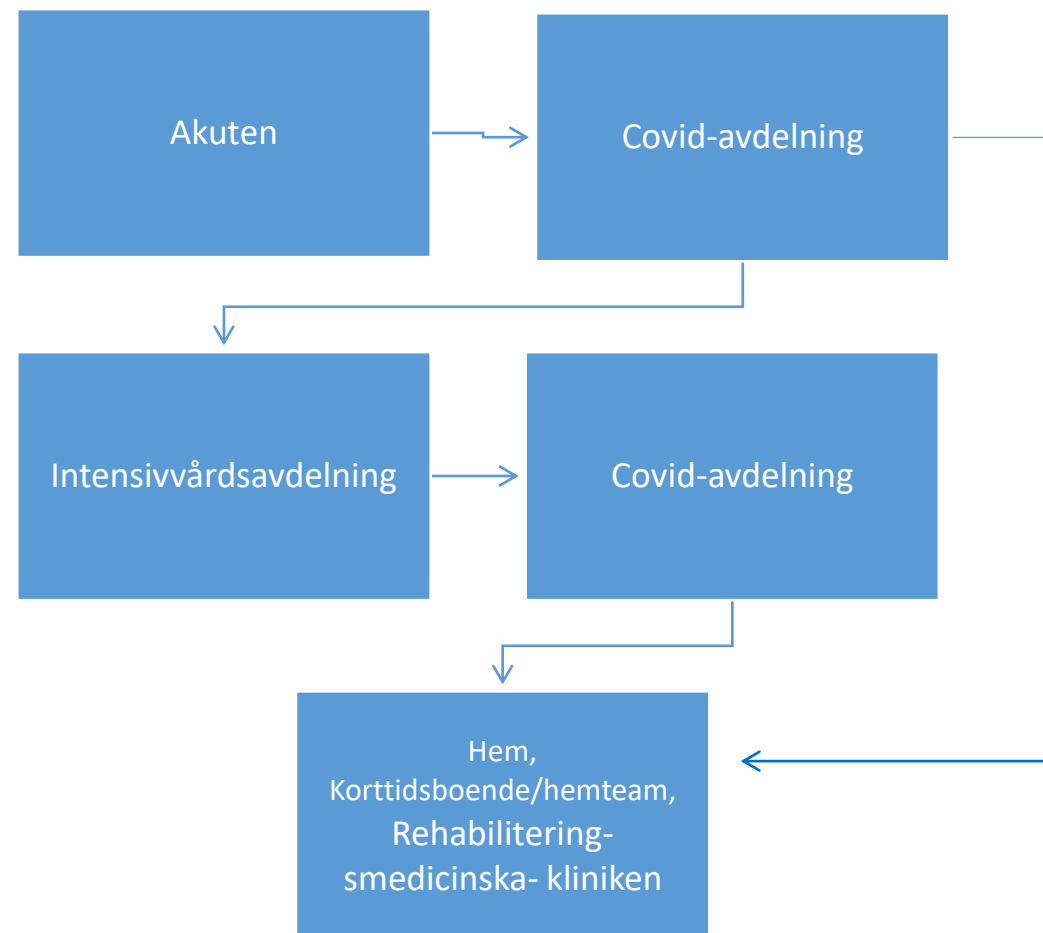
- Första instans: Provtagning på akutvårdsavdelning/andra avdelningar vid misstanke
- Andra instans: Covid-avdelningar/akutvårdsavdelningar
- Tredje instans: Covid Intensivvårdsavdelning



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län



Fysioterapeut på Covid-avdelning

- Identifiera och utvärdera patientens behov
- Informera om vikten av lägesändringar
- Buklägesvändning för att förbättra ventilation
- Andningsträning
- Hjälpa till vid bedömning inför hemgång,
Bedömning av symptom vid aktivitet
- Hjälpmedelsutprovning
- Instruera samt utbilda personal



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Bedömningsinstrument

- 6 minuters gångtest
- Andfåddhet/bentrötthet Borg cr-10 skala
- Time stand test (TST)
- Chair stand test
- Pox promenad

Saturation tas i samband med dessa test.

- Host PEF

Covid Intensivvård

- Ca. 240 IVA patienter med Covid under åren 2020-2021
- Dygn 1-2 Högflödesbehandling samt buklägesventilering
- Förbättrad tillbaka till Covid-avdelning
- Vid försämring; intubering och buklägesventilering. Uppskattad vårdtid ca. 2-3 veckor.
- Buklägesventilering ca. 16-20 timmar.
- Tracheostomi

Fysioterapeut i Intensivvården

- Stöd till personal vid lägesändringar, stegring av träning
 - Bedömningsinstrument CPAx
- Rörlighetsträning
- Andningsträning/slemmobilisering
- Kompressionsbehandling
- Muskelfunktionsträning
- Förflyttningsträning
 - Sitta på sängkant
 - Mobiliseringsstol



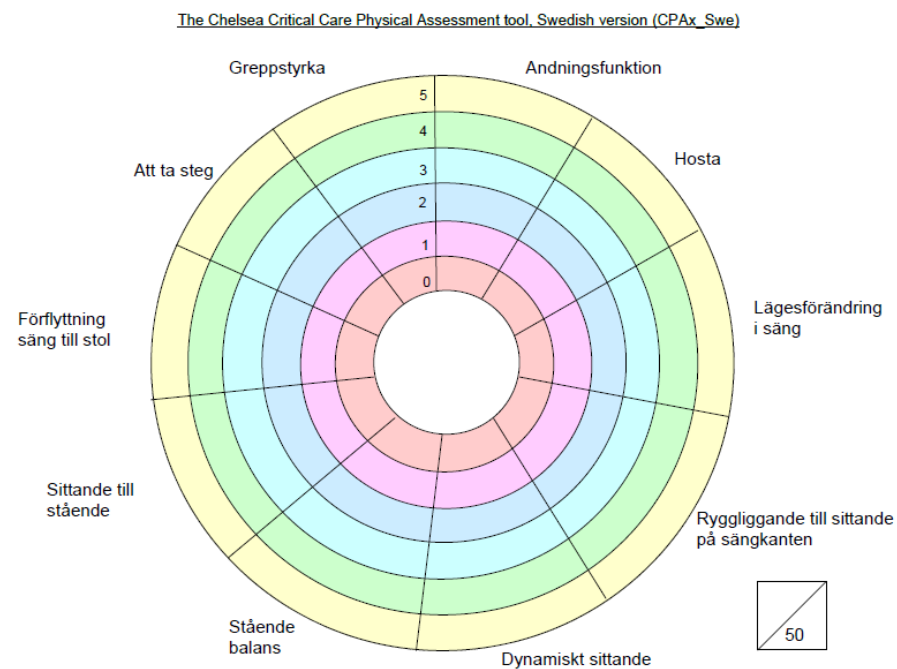
KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

The Chelsea Critical Care Physical Assessment tool (CPAx)

- Bedömningsinstrument

Basala funktioner som
Slemmobilisering,
andning,
förflyttningsförmåga



Funktionsområde arbetsterapi och fysioterapi, Karolinska Universitetssjukhuset (Marie Kierkegaard 2017-11-27) Ref: Comer et al Physiotherapy 99 (2013) 33-41.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

 Region
Jönköpings län

Post IVA vård

- Stort rehabiliteringsbehov
 - Generell muskelsvaghet
 - Critical illness polyneuropati
 - Sekundära pneumonier
 - Ortostatisk lägesyrsel
 - Sväljsvårigheter
 - Delirium
 - Mardrömmar
 - Oro/ångest

ARBETSTERAPI

- i slutenvård för patienter med covid-19



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Första tiden

- Okunskapen/ovissheten
- Smittan – skyddutrustning
- Behovet av arbetsterapi?

10 månader senare...

Utmaningar:

- Variationen
 - Ålder
 - Sjukdomsförlopp
 - Vårdtid
 - Andra sjukdomar/skador primärt problem
 - Påverkan på aktivitetsförmågan
- Smittan

Post-IVA Exempel 1 – Lång vårdtid

- Mobilisering
- Hjälpmedelsutprovning
- Trycksårsprofylax
- Ödemprofylax
- Handfunktion – träningsprogram
- Anpassning av omgivning
- Bedömning/träning i aktivitet
- Bedömning kognitiv förmåga
- Rehabiliteringsplan
- Bedömning vårdplaneringsbehov
- Samverkan inför utskrivning

Post-IVA Ex 2 – kort vårdtid

- Mobilisering
- Hjälpmedelsutprovning
- Bedömning i aktivitet
- Bedömning - inget vårdplaneringsbehov

Vårdavdelning (ej IVA-vårdad) x 1 – lång vårdtid

- Mobilisering
- Hjälpmedelsutprovning
- Trycksårsprofylax
- Bedömning i aktivitet
- Möjliggöra aktivitet och delaktighet under vårdtid
- Bedömning kognitiv förmåga
- Bedömning vårdplaneringsbehov
- Samverkan inför utskrivning



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Vårdavdelning (ej IVA-vårdad) Ex2 – kort vårdtid

- Aktivitetsanamnes
- Tips och råd kring energibesparing och aktivitetsbalans.
- Informationsbroschyr



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Logopedens roll vid covid-19 rehab



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

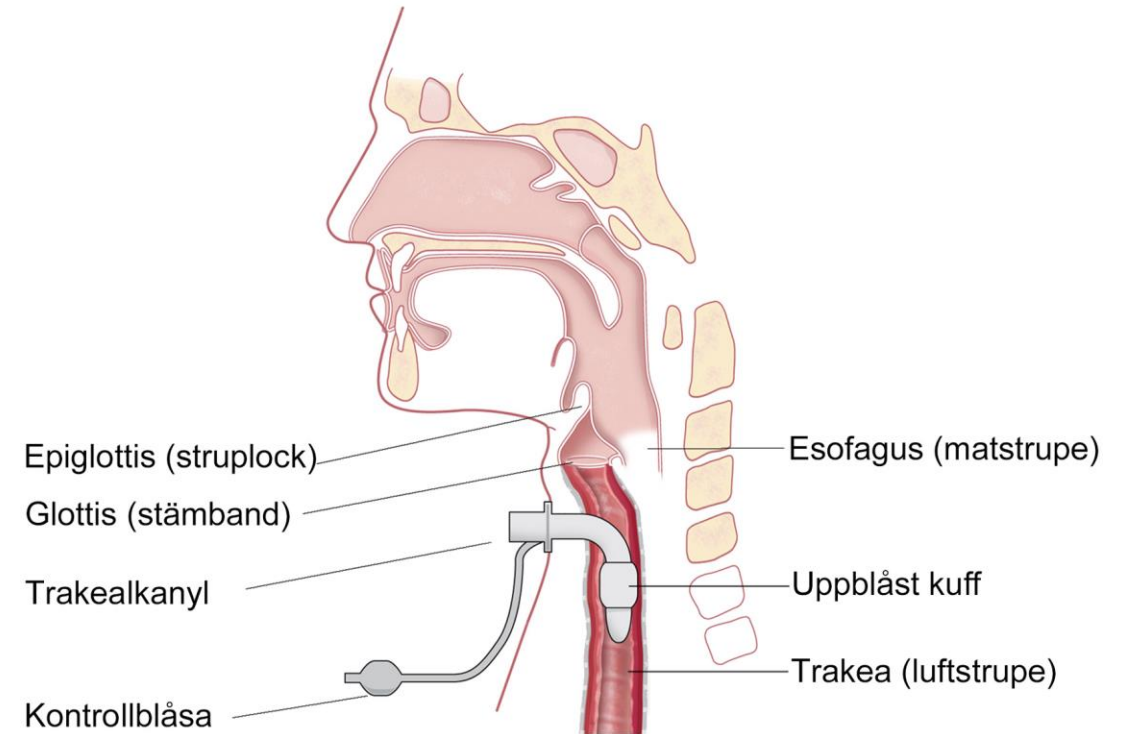


Region
Jönköpings län

Trakeostomi

Förändrar luftflödet

- Påverkar tal
- Sväljning



© Susanne Flodin

Kommunikation

- Språk
- Tal och röst



- Använd kroppsspråk
- Skriv eller rita
- Använd foton och bilder
- Försäkra er om att ni förstått varandra



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Dysfagi - sväljsvårigheter

Hinder

- Koordinera med andningen
- Muskelsvaghet
- Andra bakomliggande (eller nytillkomna) sjukdomar

Lösningar

- Anpassa mängd
- Anpassa konsistens
- Sond

- Personer som haft Covid-19 men inte behövt sjukhusvård kan ändå uppleva kvarstående svårigheter med rösten och/eller sväljningen.
- Framförallt äldre kan ha svårt att komma igång igen efter genomgången Covid-19 infektion. Detta går att träna upp!

Remittera till logoped

- Förutom läkare kan sjuksköterska och annan vårdpersonal (arbetsterapeut, fysioterapeut m fl) remittera postcovidpatienter till logoped gällande problem med rösten eller sväljningen.
- Skicka remissen till logoped, Rehabiliteringscentrum och skriv tydligt vad som är problematiskt (röst eller sväljning, annat?) och att det uppkommit i samband med Covid-19.

Nutrition vid Covid-19



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Vanligaste nutritionsproblemen vid Covid-19

- Nedsatt aptit
- Sväljsvårigheter
- Förändrad lukt- och smak

Ökad risk för undernäring vid sväljsvårighet

- Försämrad sårhäkning
- Försämrat immunförsvar
- Muskelsvaghet
- Ökad sjuklighet

m.m



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Kostråd vid nedsatt aptit

- Små, frekventa måltider
- E-hutt/näringsdryck
- Energi- och proteinrika mellanmål
- Förskrivning av näringsdryck



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Förändrad lukt- och smaksinne



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Om patienten inte orkar äta och inte får i sig tillräckligt med energi och protein, så kommer patienten inte orka med all sin rehabilitering.

Detta i sin tur förlänger vårdtiden och sänker livskvalitén.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Kontakta dietist vid...

... ofrivillig viktnedgång

... nyupptäckt nutritionsproblem



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Kuratorsinsatser för patienter med covid-19 Rehabiliteringscentrum



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Rehabmedicin

- Rehabavdelning Jönköping, möjlighet till 14 platser.
- Dagrehabilitering på tre platser i länet
- Interprofessionellt teamarbete med patient och närstående som viktigaste teammedlemmarna
- Rehabiliteringsplan som grund för patientens rehabperiod



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

Rehabmedicin kunskapadagar covid-19



Rehabiliteringsmedicin slutenvård

	Antal	Ålder (medel)	Vårdtid dagar (medel)
Alla	34	59,2 år (min 35 max 71)	25 (min 2 max 91)
Kvinnor	5	58,8 år	17
Män	29	59,3 år	27

Rehabiliteringsplan

Kontaktersak	Rehabilitering efter Covid-19 infektion.
Närvarande	Patient Tolvan, hustru Elvan, sjukgymnast Samuel, Arbetsterapeut Frida, psykolog Lovisa, läkare Alexandra, sjuksköterska Maja.
Resurser	Aktivitet och delaktighet: Självständig vid övre p-adl. Tidigare aktiv. Omgivning: Stöd av närstående, välfungerande boende. Har en anställning. Person: Träningsmotiverad, god insikt.
Hinder	Kroppsfunktion: Nedsatt ork, trötthet, generell muskulär svaghet. Aktivitet och delaktighet: Svårigheter att gå utan gånghjälpmedel, hjälp vid p-adl, behöver paus i aktivitet. Omgivning: Bor på andra våningen utan hiss. Person: Svårt att koncentrera sig en längre stund, gråtmild, mardrömmar.
Övergripande mål	Återgå till eget boende och senare även arbetsåtergång.
Delmål	Klara att självständigt utföra personlig adl.
Åtgärd	Träning i aktivitet.
Ansvarig	Patienten, undersköterska och arbetsterapeut.
Delmål	Klara att gå utan stöd inomhus samt klara trappor.
Åtgärd	Träning av förflyttningar, muskelstyrka och kondition.
Ansvarig	Patienten, undersköterskor och sjukgymnast.
Delmål	Bättre hantera sin trötthet.
Åtgärd	Genomgång och implementering av strategier för att hitta en god balans mellan aktivitet och vila.
Ansvarig	Patienten, arbetsterapeut och psykolog.
Delmål	Klara att hantera läkemedel självständigt.
Åtgärd	Genomgång och implementering av användandet av dosett.
Ansvarig	Patienten, sjuksköterska.
Planerad rehabperiod	3 veckor.
Planering för fortsatt rehabilitering	* Fortsatt träning via dagrehabilitering. * Överrapportering till rehabteam i kommun. * Remiss till primärvården. * Egenansvar för träning, ex promenader.

Veckoschema

må 210215 06 Patientschema heldygn/dagrehab	ti 210216 06 Patientschema heldygn/dagrehab
7.45 arbetsterapeut Frida	7.45 arbetsterapeut Frida
Frukost	Frukost
9.30 arbetsterapeut Frida	09.30 Sjukgymnastik
Vila	vila
11.00 Sjukgymnast Samuel	11.00 arbetsterapeut Frida
Lunch	Lunch
13.30 Självträning i gymnastiksalen	13.30 Logoped
Vila	Vila
15.00 Psykolog Lovisa	15.00 skytte



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

Rehabmedicin kunskapadagar covid-19



Flöde för inlaggande rehabilitering efter Covid-19

<https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/vardstod/rehabilitering/rehabilitering-vid-covid-19/>

På IVA genomförs CPAx, detta förs visare till Covid-avdelning. På covid-avdelning är fokus att få patienten medicinskt stabil (bort med slangar och godtagbar saturation, nedtrappning av lugnande, uttrappning av insulin, återfå dygnsrytm, hantera mardrömmar, ångest, hög puls) och allmän mobilisering/vardagsrehabilitering. Rehabplan upprättas. När tillräckligt medicinskt stabil och smittfri kan patienten vara aktuell för rehabilitering. Remiss skickas till Rehabiliteringsmedicinska kliniken.

Remiss inkommer. Bedöms sedvanligt. Aktuella patienter fördelas. Vid ankomst till Rehabmedicin sker bedömning/inskrivning av respektive yrkeskategori snabbt för att ha underlag inför teammöte. Teammöte bokas inom 5 dagar. Vårdenhetschef informerar vårdamministratör om nya patienter.

Sjuksköterska skapar ordinarie vårdplaner, eventuellt finns vårdplan från covid-avdelning som behöver revideras (sjuksköterska och läkare gör detta vid inskrivning och ronder). Samtliga yrkeskategorier som jobbar med patienten fyller i vårdplanerna direkt efter bedömning. FIM ska göras enligt klinikkens tidsramar. Team genomförs tillsammans med patient och närstående inom 1 vecka. Rehabplan följs upp/revideras/upprättas. Tydligt planerat utskrivningsdatum oavsett diagnos.

Team var 3:e vecka. MEN mer flexibilitet med att stämma av på funktionsronden och fortlöpande om förändring sker eller inte så utskrivningsplanering kan förändras. Avvakta inte nästa team vid ev förändring av utskrivningsdatum.

Alla yrkeskategorier genomför sedvanlig bedömning och åtgärder. Det som behöver beaktas specifikt utifrån Covid är:

Läkare: Viktigt att direkt rapportera till sjuksköterska tydliga målvärden för patienten samt hur ofta och i vilka situationer parametrar ska tas. Detta görs på ronderna. Skriv i uppmärksamhetssignalen vilken skyddsutrustning som ska användas vid mötet med patienten.

Sjuksköterska:

- Rutiner för saturationsmätning över dygnet/ aktiviteter.
- Viktigt att ha kontroll på saturation speciellt nattetid.
- Nutrition – riskbedömning, nutritionsutredning, energibehov. Eventuellt dietist behov. Viktigt att behovet av eventuellt kosttillskott och näringstillförsel gör inför utskrivning om behov kvarstår
- Många har högt blodsocker. Viktigt med P-glukos kontroller
- Utredda behov av åtgärder för slemmobilisering
- Sömnregistrering

Undersköterska: FIM

Logoped:

- Röstfunktion
- Dysfagi
- Kommunikation/ språk

Arbetsterapeut: <https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/sidor/rehabilitering/funktionsstatus-efter-covid-19/>

- o Sunnaas ADL index
- o Handstyrka (Jamar görs på Covid och i kommun/ primärvård. Finns i behandlingsrum 2 Jönköping alternativt använda grippit)
- o Montreal Cognitive assessment (MOCA) MOCA görs på Covidavd. Görs om på rehabmedicin (i de fall där MOCA inte var invändningsfritt redan på covidavd). Om den nya MOCA och arbetsterapeuten på rehabmedicins bedömning visar att det är mer komplicerat kognitivt kopplar arbetsterapeuten in psykolog.
- o Eventuellt Symbol Digit Modalities Test (SDMT).

Psykolog:

- o Vecka 1: Första tillfället: Psykolog screenar samtliga för nedstämdhet, ångest, PTSD-symtom (exempelvis HAD, PCL-5 och samtal). Andra tillfället: krisstödande samtal, normalisera, patientinfo om krisreaktion
- o Vecka 2: Ett tillfälle: ytterligare krisstöd, ta ställning till om behov finns för att skicka remiss till primärvård för fortsatt stöd. Remiss skickas av behandlande psykolog. Detta samtal kan strykas om första veckan visat att det inte finns behov. Viktigt att teamet signalerar till psykolog/ kurator om behov av samtalskontakt uppstår.
- o Om kontakt från arbetsterapeut utifrån resultat på MOCA gör fördjupad screening av kognitionen med RBANS + CWIT.

Kurator: Ansvarar för att ge psykosocialt stöd till närstående

Fysioterapeut/sjukgymnast: <https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/sidor/rehabilitering/funktionsstatus-efter-covid-19/>

- o Gångtest: 6-minuters gångtest. Syresättning kontrolleras vid testet,
- o Uthållighet/styrka: välj det test som är lämpligt utifrån patientens status. Timed-stands Test (TST), 30 sec Chair Stand test
- o Handstyrka om inte arbetsterapeuten genomför detta. Jamar.
- o Hostkraft: Host-PEF
- o Balans: välj de tester som är lämplig utifrån patientens status. Rombergs, Tandemstående, Enbensstående, Timed Up and Go (TUG), Bergs balanstest

Att tänka på:

- o I uppmärksamhetssignalen noteras den skyddsutrustningen som ska användas vid mötet med patienten
- o Skatta anförddhet enligt Borg CR 10 4> de första veckorna
- o Vid saturation < 90 pausa och återhämta. Ha koll på hur lång tid det tar tills återhämtning. Rapport till sjuksköterska.
- o Vid första test / stegring av ansträngning gör test av saturation: nattetid, ADL, trappgång , 6min gångtest. Rapportera till sjuksköterska

Överrapportering: Sker till kommun eller primärvård vid behov. Skriv tydligt i Link att rehabiliteringsbehov finns och gärna så snart utskrivningsdatum finns. Rehabplanen ska följa patienten i hela vårdkedjan. I Link respektive remiss ska hänvisning ske till att rehabplan finns i Cosmic.

Uppföljning: Patientstödjare informerar patienten vid utskrivning om [uppföljning enligt regionens rutiner](#). Patient erhåller broschyr: För dig som vårdats för Covid-19. Patientstödjare bokar in telefonuppföljning 2 månader efter utskrivning om patienten ej fortsätter på dagrehab. Uppföljning genomförs enligt frågefomulär och dokumenteras i journalmall telefonuppföljning covid-19-

Emotion

Forskning: 23% orolig/ledsen

Klinik: En rehabpatient
 Vill hem...



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

Rehabmedicin kunskapadagar covid-19

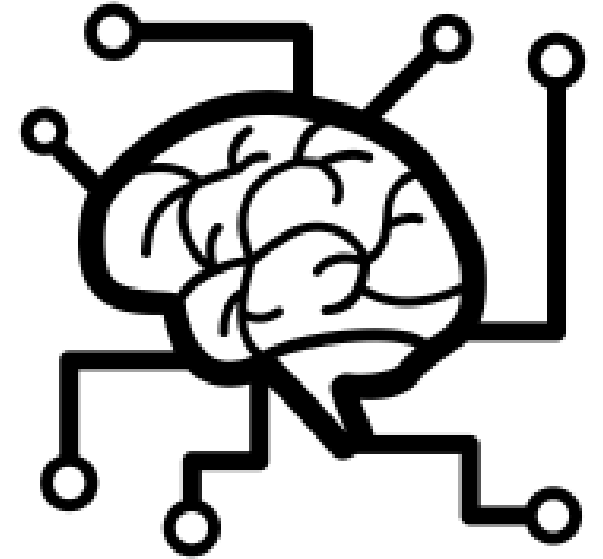
 Region
Jönköpings län

Kognition

Forskning: COVID kan påverka neurologiskt
Trötthet långtidssymtom

Klinik: Olika, men kan påverka kognition
(trötthet, uppmärksamhet, minne...)

Hur länge?



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

Rehabmedicin kunskapadagar covid-19



Region
Jönköpings län

Post covid-19 rehabilitering Patientfall



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

- ❑ 67-årig man, tidigare frisk och medicinfri.
- ❑ Inkom på grund av dyspné. Covidpositiv dagen efter. Startat behandling med HFNO under första dygnet. CT lungor u.a.
- ❑ Trots höga inställningar inte adekvat saturation och patienten togs till IVA. Trakeostomerad.
- ❑ Åter till Infektionsavdelning efter ca 1 v. Trakeostomin avvecklades två dagar senare.



- ❑ Bedömd av rehabiläkare, togs över till Rehabiliteringsmedicin samma dag.
- ❑ Vid inskrivning : Klarar att gå med gåbord mellan sitt rum och dagrummet under tillsyn, men uppvisar nedsatt fysisk ork. Mental trötthet.
- ❑ Efter 10 dagar: Kan gå utan hjälpmedel på avdelningen, behov av rollator vid längre sträckor.



- ❑ Utskriven från avdelningen efter en vårdtid på 2 veckor. Fortsatt träning med hjälp av sjukgymnast via primärvården



Paus



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Värnamo kommun



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Tranås vårdcentral



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Uppföljning efter Covid- 19

- Alla patienter som sjukhusvårdats ska erbjudas uppföljning via sin vårdcentral. Undantag är personer som bor på SÄBO, som följs upp via kommunal hälso- och sjukvård, samt patienter som varit inskrivna för covid-19 på Rehabiliteringsmedicin. Identifieras behov av medicinsk uppföljning hos patienter på SÄBO kontaktas ansvarig vårdcentral.
- Vid utskrivning informeras patient om att uppföljning kommer ske ca två månader efter utskrivning. Patienten tillfrågas om hen vill genomföra uppföljning via 1177 alternativt bli uppringd av sin vårdcentral

Till dig som vårdats
för covid-19



Uppföljning efter Covid- 19

- <https://folkhalsaochsjukvard.rjl.se/covid-19---samlad-information/>

Covid-19 - samlad information



Smittskydd och vårdhygien vid covid-19

Handläggning av misstänkta och bekräftade fall, vårdhygieniska riktlinjer, skyddsutrustning, smittspårning och statistik.



Diagnostik vid covid-19

Provtagning och röntgen.



Palliativ vård vid covid-19

Symtomlindring och samtalsstöd.



Demens vid covid-19

Råd och erfarenheter.



Omvårdnad vid covid-19

Rekommendationer och erfarenheter.



Läkemedel vid covid-19

Läkemedelsförsörjning och läkemedelsanvändning.



Rehabilitering vid covid-19



Hälsofrämjande insatser vid covid-19

Råd, stöd och exempel på egenvård.



Försäkringsmedicin vid covid-19

Sjukskrivning, smittbärappening m.m.



Uppföljning av covid-19

Rutiner och vägledning för uppföljning.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Uppföljning efter Covid 19

- Uppföljning genomförs utifrån journalmall "Telefonuppföljning covid-19".
- Dokumentation av uppföljning sker i Cosmic "Telefonuppföljning covid-19" alternativt "1177 uppföljning covid-19".i journalmall
- Vid dokumentation kompletteras nuvarande journalmall med bedömning och, om aktuellt, åtgärd och planering.
- Frågeformuläret kan också användas för patienter som t.ex. söker direkt till primärvården eller som bor på SÄBO och inte har sjukhusvårdats.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

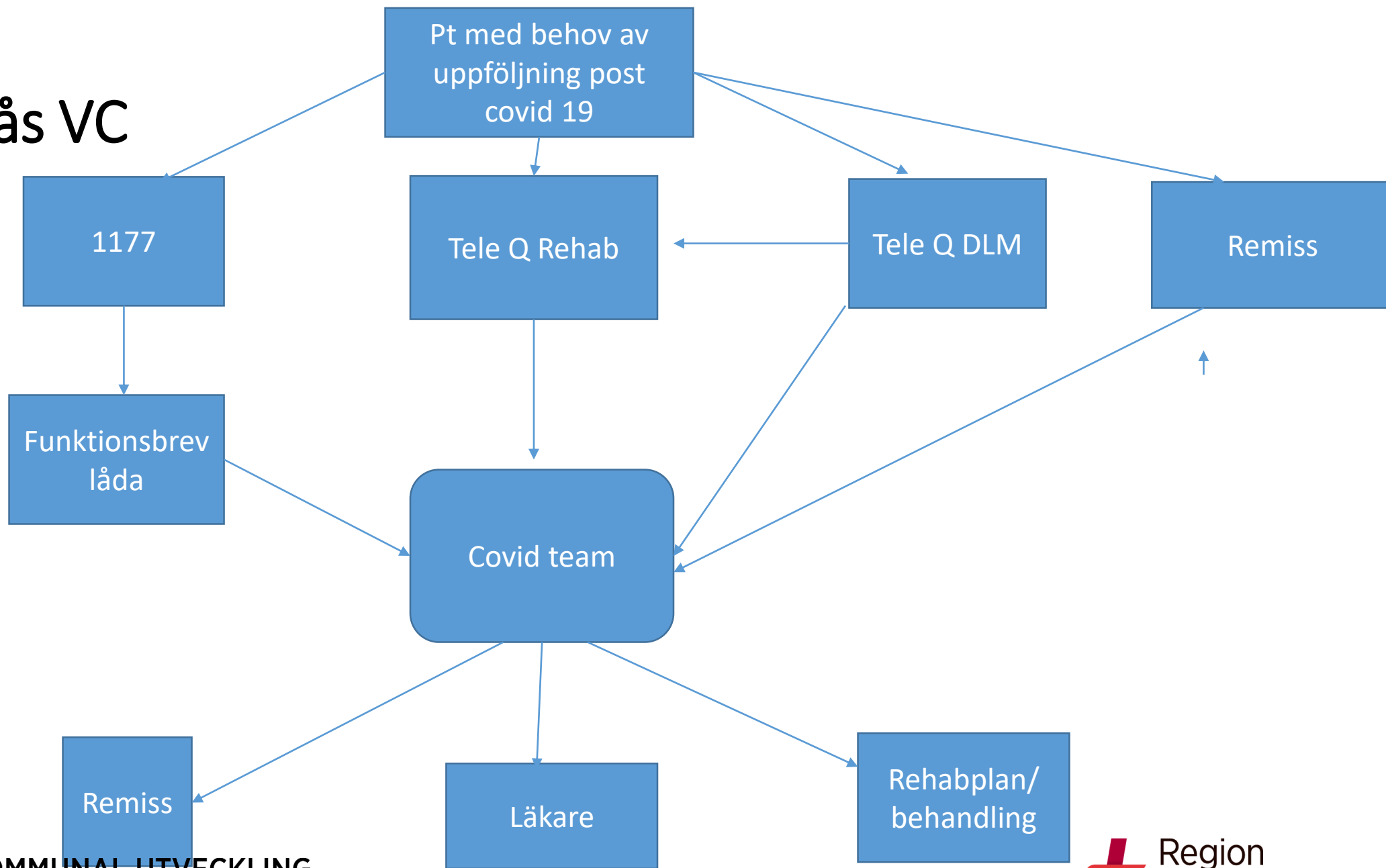
Uppföljning av covid-19, frågeformulär

- Andningsfunktion
- Rörelseförmåga
- Självständighet i vardagen
- Lukt och smak
- Nutrition
- Kognition-Sinnesstämning
- Kognition-Minne och tänkande
- Trötthet
- Arbete och fritid
- Andra svårigheter

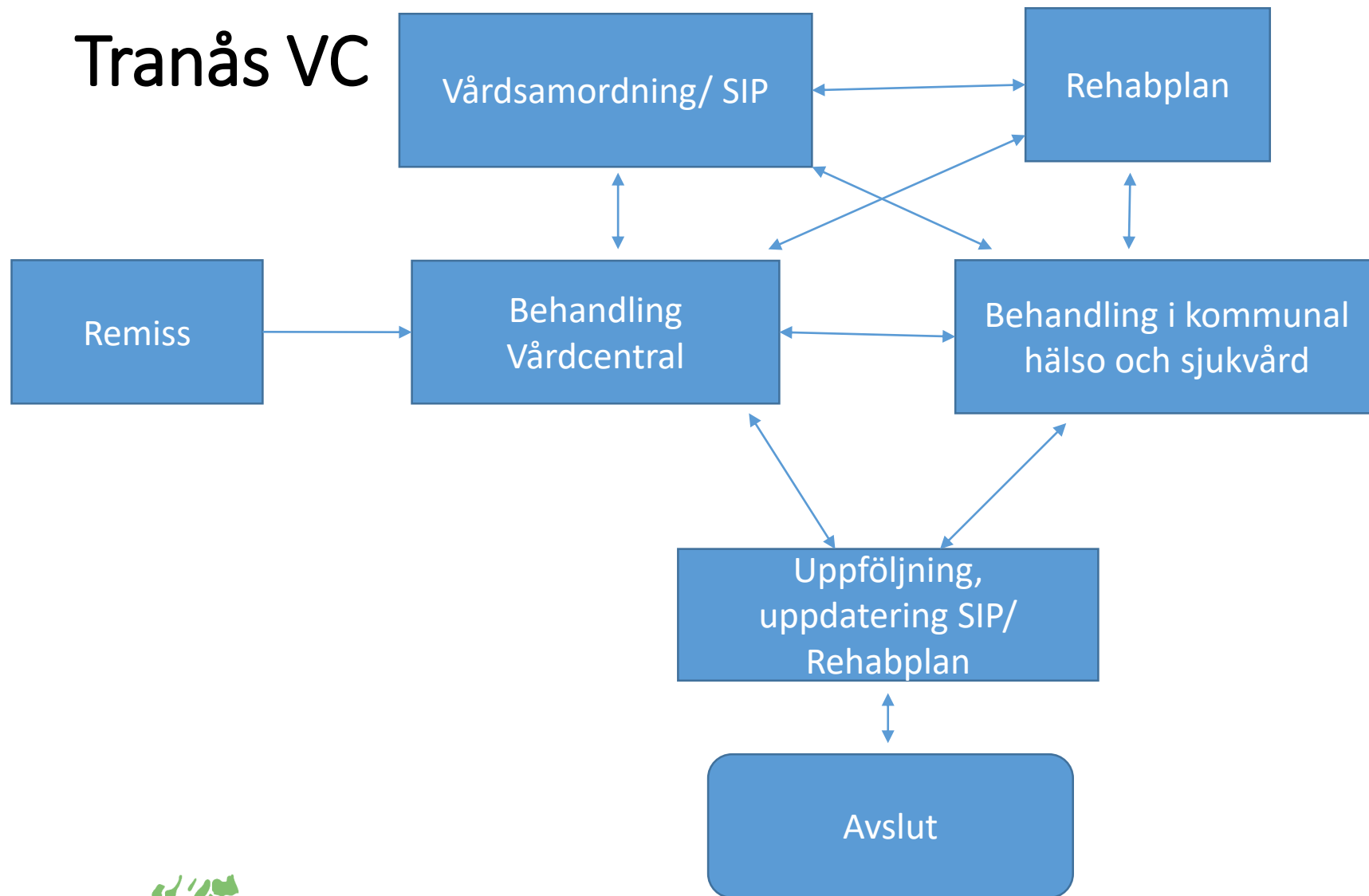
Erfarenheter Bra Liv Tranås VC

- Team: Fysioterapeut, arbetsterapeut, rehab koordinator, vårdsamordnare (psykolog)
- Skapa strukturerat arbetssätt /erfarenhet / rutin
- Majoritet av pt behov av fysioterapeut/ arbetsterapeut- Triage / RAK
- Samordning-stöd vid sjukskrivning
- Samordning- kommunal hälso- och sjukvård

Tranås VC



Tranås VC



Patientfall 1- sjukhusvårdad

- 78-årig man. Bor i lgh med sin hustru.
 - Mycket vital, promenerar 60-75 min dagligen.
 - Icke rökare
 - Hypertoni
-
- Inlagd med feber, halsont, hosta, illamående, lätt buksmärta. Får initialt syrgas.
 - Covid-positiv. Går hem. Ej behov av syrgas.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Återinlagd Eksjö efter 1 v. Feber, sämre syresatt.

Sitter på sängkant. Något svårt att förstå instruktion för andningsträning.

Intuberas IVA

Extuberas IVA

Covid-avdelning. Feber, medvetandesänkt, CT-hjärna.

Efter 2 veckor klarar mobiliseras till sängkant med stöd av 3 personer.

Förvirrad. Rehabinsatser via arbetsterapeut, sjukgymnast, logoped.

Efter ytterligare 1 vecka klarar ffl självständigt från liggande till sittande, reser sig mot gåbord, går 4 meter, ej orienterad.

Åter till hemmet efter sammanlagt 1 månad på sjukhus. Behov av kommunala insatser



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

”Skrivs i dag ut till hemmet. Stor förbättring senaste dagarna. Nu inte längre förvirrad. Sköter stora delar av sin personliga vård själv men tillsyn då utförandet inte är helt säkert, nedsatt stående balans i aktivitet. Går med rollator och bredvid person eller använder rullstol. Något svagare och lätt nedsatt finmotorik i höger hand men använder båda händerna naturligt i sitt görande.”

Rehabplan

- Långsiktigt mål att kunna ta promenader utomhus igen
- Kortsiktiga mål att kunna klä sig själv, kunna gå stadigt och säkert själv inomhus

Överrapporteras till kommunal rehab. SIP i hemmet. Tillsyn x 4 per dag.

Efter 3 veckor ingen hemtjänst. Gör stora framsteg. Vid gott mod.

Efter 1 månad hemma: klarar personlig ADL. Går utomhus med rollator, promenad 2 ggr/v. Viktuppgång.

Hör av sig efter några månader pga besvär

Uppföljning i Covidformulär

**Andfådd vid tyngre fysiskt arbete, så som träning eller rask promenad i uppförsbacke.
Jag kan inte anstränga mig.**

Uttröttbarhet. Sover mycket.

Kognition: saknar uthållighet och att komma ihåg.

Händer: lite svårt att skriva. Tappar föremål vid diskning.

Viss oro, rädsla, hopplöshet. Drömmar har "spårat ur".

Hostattacker vid sväljning. Raspig heshet.

Huvudvärk.

MOCA ger 26 poäng av 30 möjliga.

En slutlig poängsumma på 26 och högre anses normalt.

- Visuospatial/exekutiv förmåga
- Språk – ordflöde
- Fördröjd återgivning/minne

Handstyrka

Jamar, position 2: över medelvärde för åldern.



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN

MONTREAL COGNITIVE ASSESSMENT (MOCA)
Svensk version / Swedish version

NAMN : _____ Utbildning : _____ Födelsedatum : _____
Kön : _____ DATUM : _____

VISUOSPATIAL / EXEKUTIV

Rita av kuben [1] Rita en KLOCKA (tio över elva) (tre poäng) [0] [1] [1] [1] 3/5

BENÄMNING

[1] [1] [1] 3/3

MINNE

Läs orden, försökspersonen ska återge dem. Gör 2 försök. Prova igen efter 5 minuter.

	STOL	PLÅNBOK	TÅNG	MUNSPEL	SAX
Försök 1	1	1	1	1	1
Försök 2	1	1	1	1	1

Inga poäng

UPPMÄRKSAMHET

Läs en nummerlista (1 siffra/sek) Försökspersonen ska repetera i samma ordning [1] 2 1 8 5 4
Försökspersonen ska repetera baklänges [1] 7 4 2 2/2

Läs bokstäverna. Försökspersonen knackar i bordet var gång "A" läses. (Inga poäng för mer än två fel) [1] FBACMNAAJKLBAFAKDEAAAJAMOFAB 1/1

Upprepa subtraktion av 7 från 100 [1] 93 [1] 86 [1] 79 [1] 72 [1] 65 3/3
4-5 korrekta: 3p, 2-3 korrekta: 2p, 1 korrekt: 1p, 0 korrekta: 0p

SPRÅK

Upprepa: "Jag vet att det är Johan som ska få hjälp idag" [1]
"Katten gömde sig alltid under soffan när det var hundar i rummet" [1] 2/2

Ordflöde / Ange på en minut så många ord som möjligt som börjar på bokstaven F [9] _____ (N ≥ 11 ord) 0/1

ABSTRAKTION

Likhet mellan t.ex. banan - apelsin = frukt [1] tåg - cykel [1] klocka - linjal 2/2

FÖRDRÖJD ÅTERGIVNING

Måste komma ihåg orden utan hjälp [0] [1] [1] [1] [1] [1] Poäng endast för korrekta svar utan hjälp. 3/5

Valfritt

Hjälp med kategori 1

Hjälp med alternativ 1

ORIENTERING

[1] Datum [1] Månad [1] År [1] Dag [1] Plats [1] Ort 6/6

© Z.Nasreddine MD Version 7.0 www.mocatest.org Normal ≥ 26 / 30

Svensk översättning: Thomas Lindén MD

Adminstrerat av: H. Lorenz

Region Jönköpings län

TOTAL 25/30
Lägg till 1p om max 12 års utbildning +1 26/30

6 minuters gångtest + time stand test

Nedsatt saturation i vila (96), går ner något i saturation under fysisk aktivitet (93).

Puls 58 i vila, 45 efter test.

Skattar 2 i andfåddhet och bentrötthet efter test. Uppger att han "blir trött i huvudet" vid fysisk aktivitet.

Återkoppling och samråd med PAL avseende vidare utredning och remiss.

Återbesök till patientansvarig läkare.

Vidare utredningar hjärta.

Covid-teamet - bevakning.

Patientfall 2-inte sjukhusvårdad

- Man 55 år
- Covid diagnos
- Heltidssjukskriven dryg vecka, sedan halvtid
- Tryckkänsla över bröstet, kraftig trötthet, andfåddhet
- Kontakt på VC. Uppföljningsformulär, 6 min gångtest, rehabplan
- Förutom ovanstående minnes- och koncentrationssvårigheter, nedstämdhet, apati, muntorrhet

- Fortsatt sjukskrivning halvtid en månad till
- Telefonuppföljning upprepade tillfällen
- Arbetsterapeutkontakt
- Telefonuppföljning på nytt



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län

Sjukskrivningar Covid-19

- Tidig kontakt med patient för kartläggning av symptom, funktion, aktivitetsbegränsning samt dialog kring arbete och arbetsguppfigter.
- Tät dialog med övriga i covidteam samt patientansvarig läkare
- Tidig kontakt med arbetsgivare vid behov
- Upprättande av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan
- Stöd för patient och uppföljning av plan

TACK!!



KOMMUNAL UTVECKLING
JÖNKÖPINGS LÄN



Region
Jönköpings län