

Bedömningsinstrument som används vid arbetsterapeutiska interventioner för patienter med COVID-19 som vårdas på SU

Detta dokument sammanfattar vilka bedömningsinstrument som används vid arbetsterapeutiska interventioner för patienter med Covid-19.

IVA/ postIVA - akutfas

I akutfasen används *ADL-taxomin* och på grund av isolering görs inga andra strukturerade bedömningar. Vi bedömer *kognitiv funktion grundläggande i samtal och med frågor om orientering*.

Vid efterföljande vård kan ytterligare bedömning göras eller så överrapporteras behov av uppföljning till primärvården i de fallen (förhoppningsvis de flesta) vi fått kännedom om patienten.

Post-COVID – avdelning – icke akutfas

På COVID avdelning med smittfria patienter finns det andra behandlingsmöjlighet. Arbetsterapeutens roll är dels att fånga upp vilka problem finns för patienten och vad hindrar för hemgång. Göra en bedömning av vad som fungera samt vilka behov de har, dvs klara personlig vård, behov av hjälpmedel osv.

Vi har även en roll att få kunskap om vilka nedsättningar patienterna drabbas av som eventuellt kan bli kvarstående samt inverka på möjligheten att gå tillbaka till det liv man hade innan insjuknande. Utifrån detta har vi post-COVID avdelning bestämt att vi gör:

- **Purdue pegboard** (på alla) - syfte att fånga upp hur de skakningar patienten har i händerna påverkar finmotoriken med ett mått som senare kan följas upp för att få klarhet i om och när detta går tillbaka. Om det blir kvarstående behöver dessutom någon följa upp med hur det inverkar på personens aktivitetsutförande av bl a arbete.
- **MoCA** som screening på alla för att utesluta problematik. Idag har de flesta värden under gränsvärde vilket naturligtvis kan bero trötthet men då behöver följas upp för att senare se om det är tröttheten eller någon kognitiv nedsättning. Vi har även sett att det är specifika delar som de flesta personerna har problem med vilket gör att man behöver lära sig mer kring detta för att få kunskap om det är specifika nedsättningar som följer med covid-19 långsiktigt.
- **Trial making Test, TMT**, vi gör utifrån att patienterna som kommer till avdelningen är tidigare friska och yrkesverksamma och MoCA då är lite grovt. Vi vill därför komplettera det med ett test som speglar lite mer av kraven i arbetslivet dvs. tempo i bearbetning, flexibilitet i tanken som där är viktigt.

Kontakt har etablerats med primärvårdens evidensteam för att berättat vad vi gör och förankra så att det ska kunna följas upp hos dem då de flesta av våra patienter rapporteras över dit.