

Checklista vid rehabilitering covid-19 Sahlgrenska Universitetssjukhus

Områden	Under vårdtiden	Inför utskrivning
Medicinskt	- Behov av sjukskrivning: läkare - Bedömning av rehabiliteringspotential: hela teamet	Se separat checklista
Nutrition	- Lågt intag trots insatser: Dietist. - Viktminskning trots insatser: Dietist. - Enteral och parenteral nutrition: Dietist.	Vid konstaterade nutritionssvårigheter ska det finnas en säker plan för nutrition; oralt, enteralt eller parenteralt.
Svälj-svårigheter	- Extuberade / trakeostomerade, sväljscreening vb: sjuksköterska. Vid svårigheter: Logoped. - Inför dekanylering: sväljbedömning för att fånga upp risken för aspirationspneumoni och rekanylering: Logoped	Det ska finnas en plan för uppföljning av konstaterade sväljningssvårigheter och insatta åtgärder.
Röst/Kommunikation	- Röstpåverkan efter extubering: Logoped/ ÖNH-läkare för bedömning/ stämbandstatus. - Bedömning av kommunikationsförmåga: Logoped - Vid påverkan på tal och/eller röst funktion: Logoped - Hjälpmedel, alternativ kommunikation: Logoped	Det ska finnas en plan för uppföljning av konstaterade röstproblem och insatta åtgärder. Vid kvarstående heshet 3 veckor efter extubering ska läkare från ÖNH göra en bedömning.
Elimination		Information och ev förskrivning av inkontinensskydd.
Kognitiv förmåga	- Kognitiv problematik i aktivitet: Ordinarie vårdpersonal, vid problem: Arbetsterapeut. - Koncentrationssvårigheter, desorientering, bristande insikt, konfusion och/eller minnesproblematik: Arbetsterapeut	Det ska finnas en plan för uppföljning av konstaterade eller misstanke om kognitiva svårigheter.
Förflyttning	- Förändrad funktionsförmåga: Fysioterapeut - Förskrivning av gånghjälpmedel: Fysioterapeut	Det ska finnas en plan för fortsatt rehabilitering vid nedsatt förflyttningsförmåga med eller utan hjälpmedel.
Respiration	- Syremättnad i vila <90% eller <80% vid gång i korridor: lungkonsult - Nedsatt andningsfunktion (låg saturation, sekret i luftvägarna, atelektaser): Fysioterapeut - Förskrivning av hjälpmedel Fysioterapeut	Vid syremättnad i vila <90% eller <80% vid gång i korridor: Lungkonsult Vid kvarstående behov av andningsträning: Fysioterapeut
Personlig vård/ Boende aktiviteter/ Boendemiljö	- Förändring av aktivitetsförmåga: Arbetsterapeut - Hjälpmedelsbehov: Arbetsterapeut - Bostaden bedöms osäker/otillgänglig: Arbetsterapeut	Patienter med kvarstående behov ska ha en plan för uppföljning.
Social situation	- Bedömning av behov av psykosocialt stöd: Kurator. - När anhöriga önskar stödsamtal: Kurator - Är patienten vårdnadshavare till minderårig ska detta uppmärksammas.	Patienten och anhöriga har en fungerande social situation som stimulerar till fortsatt återhämtning.
Psykiskt mående	- Bedömning av behov av emotionellt stöd: Ordinarie vårdpersonal. Vid behov: kurator. - Information om krisreaktioner och förvirringstillstånd efter intensivvård: Ordinarie vårdpersonal.	Vid behov plan för emotionellt stöd Psykologisk behandling om det psykiska måendet inte förbättras över tid.
Information till patient och anhörig		Lämna ut skriftlig information till patienten.

