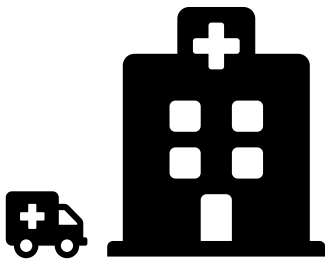
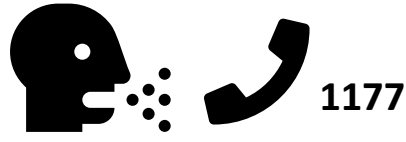

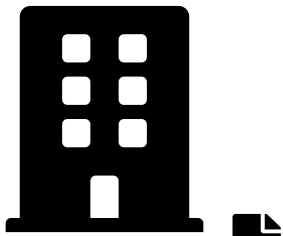


En Covid 19 patients
vårdresa. Använd
frågeformulär och
hänvisningsguide för att
förtydliga vägen

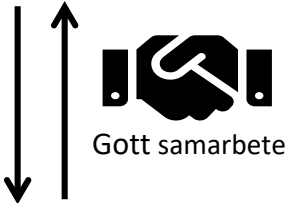


SIP  Specificera om det finns
behov av uppföljning från
en särskild yrkeskategori.



Kommunen 

Rehabilitering på korttidsplats,
särskilt boende eller hemma.



Gott samarbete

Primärvården

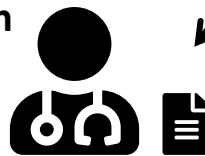
Behandling på mottagning



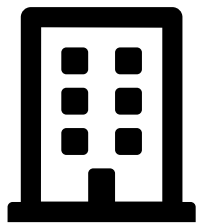
Monidisciplinär

Primärvården

Distriktsläkare
Rehabiliteringsplan
Sjukskrivning



Vårdcentral



Multiprofessionell

Målsättning: Att återgå till sitt vardagliga liv



Hemliv



Fritid



Goda vanor



Återhämtning



Arbete*

*Samverka med arbetsgivare/Företagshälsövård inför insatser på arbetsplatsen

3 frågor - Checklista – Svaren avgör om patienten ska remitteras till en Arbetsterapeut i Primärvården

1. Har patienten en kognitiv svikt t.ex. nedsatt minne, svårigheter att ta initiativ, planera eller organisera som påverkar förmågan att utföra vardagliga aktiviteter?
2. Upplever patienten en mental eller fysisk trötthet som utgör ett hinder för att klara av sin vardag?
3. Har patienten svårt att utföra sina vardagliga aktiviteter som t ex handla, tvätta, städa, personlig hygien eller fritidsaktiviteter p.g.a. nedsatt handfunktion?

Inspiration kring val av instrument för Arbetsterapeuter i PV

Under 65 år – kognition

MoCA, RUDAS (om låg utbildningsnivå eller tolkbehov), TMT A.

Över 65 år – kognition

Val av globalt test MMSE, MoCA, RUDAS. Därefter komplettera med tilläggstester: Klocka, Kuben, AQT, TMT A och B, ADAS –cog.

Aktivitetsförmåga

COPM, Min Mening, GAP, AMPS, NORFUNK, Kognitiv checklista vid arbetsterapeutisk bedömning av ADL-förmåga, Sunnaas ADL index.

Fatigue

MFS, Aktivitetsdagbok, THU 5, Oval 9.

Händer

Handstatus: Inspektion. Svullnad. Rörlighet handled/fingrar – Goniometer. Kraft helhand – Jamar. Mindre grepp – Pinch Gauge. Finmotorik - Purdue Pegboard. Känsel – Semmes Weinstein's monofilament, STI, DASH.

Arbete

WRI, WEIS, AWP.

