



Version 3.0 används vid registrering av alla som insjuknar i akut stroke 2014-01-01 och därefter.

Frågor i Riks-Stroke avseende arbetsterapi

Personnummer | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | - | _ | _ | _ | _ | _ |

Namn _____

Insjuknandedag | _ | _ | _ | | | _ | _ | _ | | | _ | _ | _ |

1 Är bedömning av arbetsterapeut gjord efter ankomst till vårdavdelning? | _ |

Svaret avser inom vilken tid efter ankomst till vårdavdelning som bedömning av arbetsterapeut är utförd. Bedömningen skall vara baserad på ett fysiskt möte och avser bedömning av om det finns behov av arbetsterapi under slutenvårdtiden.

Bedömning dag 1 räknas från och med dagen då patienten skrivs in inom slutenvården, oavsett vårdavdelning. Tiden på akutmottagning räknas ej.

Om ineliggande patient insjuknar räknas dag 1 från strokeinsjuknandet.

Om patient kommer från annat sjukhus registreras 1:a bedömning som okänt om inte bedömning från arbetsterapeut överrapporteras.

1= ja ≤ 24 tim

2= ja > 24 men ≤ 48 tim

3= ja > 48 tim

5= nej

9= okänt

2. Har patienten erhållit arbetsterapi? | _ |

(Frågan avser hela slutenvårdsperioden och gäller även slutenvårdsrehab)

Svaret avser i vilken omfattning arbetsterapi erhållits under hela slutenvårdsperioden. Obs! tid patienten vårdas på slutenvårdsrehab. ska också räknas med.

Svaret avser sammanlagd tid arbetsterapi i medeltal per dag, under den del av vårdtiden som patienten bedömts ha haft behov. Arbetsterapi avser bedömning/behandling utförd av arbetsterapeut eller arbetsterapibiträde efter delegering.

Kontinuerliga bedömningar under vårdtillfället räknas in i behandlingstiden.

Administration kring patienten räknas inte in i behandlingstiden.

- Yttre faktorer som påverkat: ex Isolering, patienten ej anträffbar pga. undersökningar bedöms som **3**.

- Patienter som ej kan medverka p.g.a. mycket kognitiv nedsättning/demens eller språkförbistring bedöms som **4**.

- Patienter som inte har sensomotoriska eller kognitiva nedsättningar och ej erhållit behandling samt patienter i palliativ vård bedöms som **5**.

1= ja ≥ 30 min

2= ja < 30 min

3= nej, men har haft behov

4= nej, har haft behov men ej kunnat tillgodogöra sig rehabilitering

5= nej, har inte haft behov

6= patient har avböjt

9= okänt

Personnummer |__|__||__|__||__|__|-|__|__|__|__|

Namn _____

Insjuknandedag |__|__||__|__||__|__|

PLANERAD REHABILITERING efter utskrivning från A AKUTVÅRD (flera svarsalternativ möjliga)

|__| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|__| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal som inte är organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|__| = övrig hemrehab.

|__| = dagrehab.

|__| = poliklinisk rehab.

|__| = inget rehabiliteringsbehov föreligger enligt teambedömning

|__| = omvårdnadsboende med rehab (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

|__| = patienten tackar nej till erbjuden rehabilitering

|__| = rehabiliteringsbehov finns, men rehabilitering finns inte tillgängligt

|__| = okänt

PLANERAD REHABILITERING efter utskrivning från B EFTERVÅRD (flera svarsalternativ möjliga)

|__| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|__| = hemrehabilitering med multidisciplinärt rehabiliteringsteam med speciell strokekompetens utförd av personal som inte är organisatoriskt knuten till strokeenheten.

|__| = övrig hemrehab.

|__| = dagrehab.

|__| = poliklinisk rehab.

|__| = inget rehabiliteringsbehov föreligger enligt teambedömning

|__| = omvårdnadsboende med rehab (ex. särskilt boende, servicehus, korttidsboende eller sjukhem)

|__| = patienten tackar nej till erbjuden rehabilitering

|__| = rehabiliteringsbehov finns, men rehabilitering finns inte tillgängligt

|__| = okänt