

Riksstroke – Registrering av stroke

Frågor sjukgymnastik, fysioterapi

Preliminär Version 2026.1

Används vid registrering av alla som insjuknar i stroke 2026-01-01

Rehabilitering under slutenvård

Patientens personnummer

____-____

Patientens namn

.....

Rehabilitering under slutenvård

Efter ankomst till vårdavdelning bedömdes patienten av sjukgymnast/fysioterapeut

Om 1= Ja, registrera inom vilket tidsintervall

____ Inom 24 tim

____ Efter 24 tim men inom 48 tim

____ Efter 48 tim

Svaret avser inom vilken tid efter ankomst till vårdavdelning som bedömning av sjukgymnast/fysioterapeut är utförd. Det gäller ej patienter i palliativ vård där bedömningen kan göras av läkare eller sjuksköterska.

Bedömningen skall vara baserad på ett fysiskt möte och avser en bedömning av om det finns behov av sjukgymnastik/fysioterapi under slutenvårdstiden.

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

Om inläggande patient insjuknar räknas dag 1 från den dag då strokeinsjuknandet inträffade. Om patient kommer från annat sjukhus registreras inom vilken tid från ankomst till ert sjukhus bedömning utförts.

Patienten erhöll sjukgymnastik/fysioterapi under slutenvårdstiden

Om 0= Nej, registrera anledning

____ Hade behov men ej fått någon arbetsterapi alls under vårdtiden
(Ex. patienten ej anträffbar, på undersökning, permission.)

____ Hade behov men kunde inte tillgodogöra sig rehabilitering
(Ex. mycket kognitiv nedsättning/demens eller språkförbistring.)

____ Inget behov (Ex. vid frånvaro av sensomotoriska nedsättningar samt patienter i palliativ vård.)

Frågan avser hela slutenvårdsperioden och gäller även slutenvårdsrehabiliteringen

Frågan om Erhållen behandling bygger på föregående fråga om bedömning är gjord. Om man registrerat svarsalternativ 0= nej (ingen bedömning är gjord) kan frågan om erhållit arbetsterapi efter bedömning inte registreras.

Sjukgymnastik/fysioterapi avser bedömning/behandling utförd av sjukgymnast/fysioterapeut eller sjukgymnast-/fysioterapeutassistent efter delegering.

Kontinuerliga bedömningar under vårdtillfället (utom ankomstbedömningen) räknas in i behandling.

Administration kring patienten räknas inte in i behandling.

Ett samtal med information om självträning eller rådgivning av olika slag kan vara en behandlingsåtgärd. Men ett samtal av mer allmän karaktär för arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut "stämna av läget" är inte en behandlande åtgärd. Anpassningar, administrativa uppgifter och externa kontakter inbegrips inte i detta.

Det är den faktiska tiden som man möter patienten som räknas. Inte tiden för förskrivning, intygsskrivning, kontakt med firmor, hjälpmedelscentral, resor till och från hjälpmedelscentral, mekning etcetera

Tid för vårdplanering och anhörigsamtal räknas inte som någon bedömning/behandling.

Kontrakturprofylax (vidmakthålla rörlighet vid risk för kontrakturer och vid konstaterad fraktur, prioriteras som 6/10 i nationella riktlinjer) skall, om än passivt för patienten, inkluderas i sjukgymnastik/fysioterapi.

Om arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut tillsammans tränar patienten registrerar både arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut i sina respektive formulär. Grunden för detta är att de två professionerna kompletterar varandra och det görs olika bedömningar/behandlingar – men samtidigt.

Om man registrerat svarsalternativ 0=nej ska anledning till att patienten ej erhållit arbetsterapi anges.

----- Rehabiliteringsplan -----

Registrera om patienten fått en skriftlig rehabiliteringsplan i akutskedet och/ eller i eftervård

Patienten har fått en skriftlig rehabiliteringsplan

I__I

0= Nej 1= Ja 3= Ej behov, fullt återställd 9= Okänt

----- Rehabilitering efter utskrivning från slutenvård -----

Registrera den rehabilitering patienten fått efter utskrivning från slutenvården dvs efter akutskedet eller inneliggande eftervård

 **Tidig understödd utskrivning från sjukhus till hemmet där ett multidisciplinärt stroke team både koordinerar utskrivningen och utför fortsatt rehabilitering i hemmiljö**

0= Nej 1= Ja 9= Okänt

I__I

Om 0=Nej eller 9=Okänt, registrera om/vilken annan rehabilitering som planerades
Endast ett svarsalternativ möjligt.

I__I = Tidigt understödd utskrivning till hemmet där ett multidisciplinärt stroke team koordinerar utskrivningen, men där fortsatt rehabilitering utförs utan multidisciplinärt stroke team av enskilda vårdgivare från kommun eller primärvård

I__I = Annan rehabilitering

I__I = Inget rehabiliteringsbehov föreligger enligt teambedömning

I__I = Inget rehabiliteringsbehov föreligger i nuläget enligt teambedömning

I__I = Patienten tackar nej till erbjuden rehabilitering

I__I = Rehabiliteringsbehov finns, men rehabilitering finns inte tillgängligt

I__I = Okänt