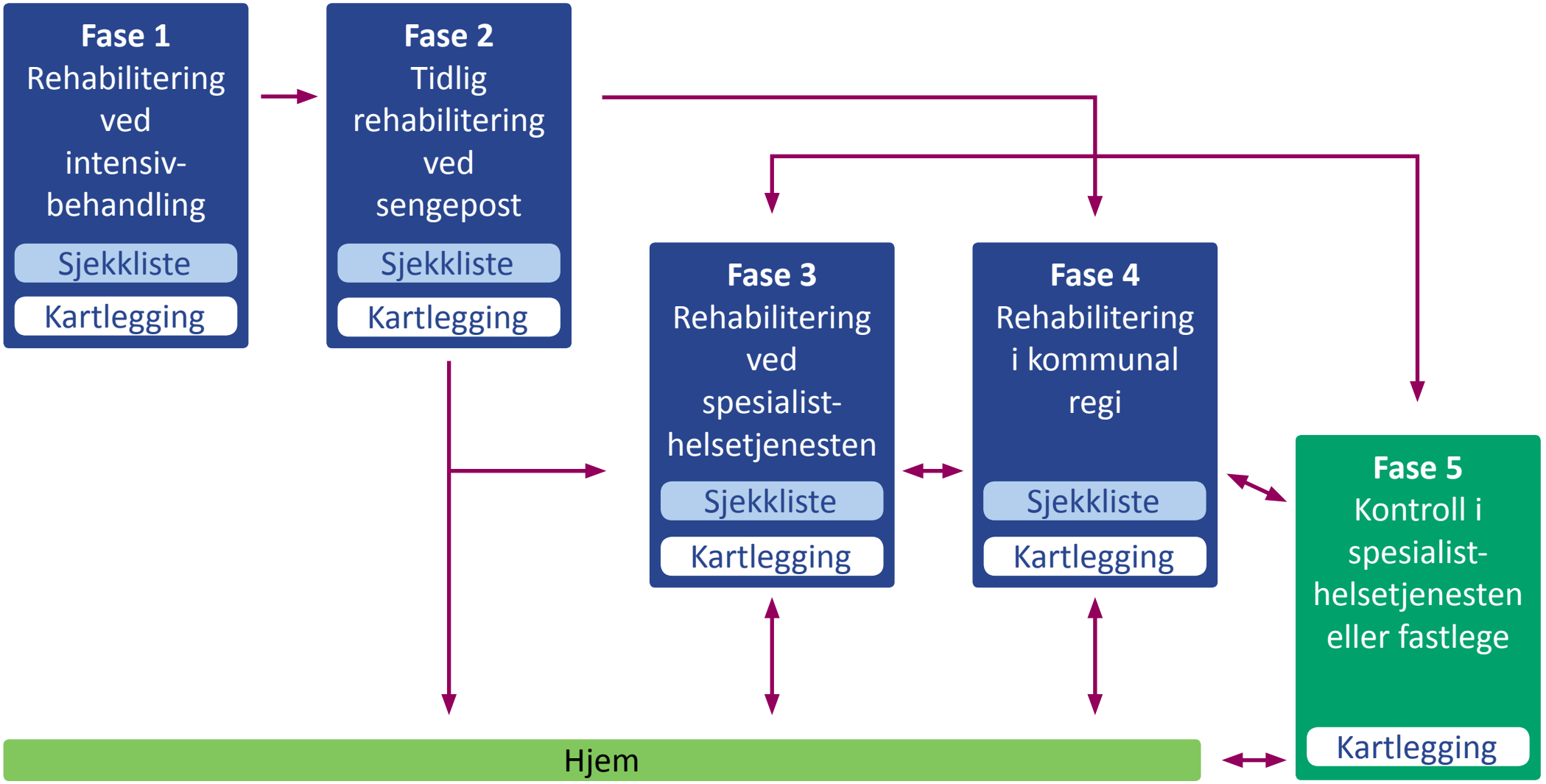
Pasientforløp rehabilitering etter Covid-19



©grafisk design Sykehuset i Vestfold

Pasientforløp rehabilitering etter Covid-19

Fase 1
Rehabilitering ved intensiv-behandling

Domene	**Funksjonsmål** Kursiv=spørreskjema til pasient (PROM)	**Grenseverdier** **for vurdering av rehabiliteringsbehov**
Generell helse/HRQoL		
ADL	(BARTHEL 100)	
Fysisk funksjon		
	GUSS-ICU	**Ikke godkjent GUSS-IE** indikerer behov for vurdering og oppfølging av svelgefunksjon, av logoped, inkludert dag-0-rehabiliteringstiltak og ev. kosttilpasning i intensiv- og ev. i akuttfasen.
	(Hand Grip)	
Kognitiv funksjon		
	CAM-ICU + RASS	**RASS ≥ minus 3** er forutsetning for å ta CAM-ICU.

(X) = hvis mulig å gjennomføre eller det er spesifikke behov vurdert (se grenseverdiskjema)

Retur flytskjema

©grafisk design Sykehuset i Vestfold

Pasientforløp rehabilitering etter Covid-19

Fase 2
Tidlig rehabilitering ved sengepost

Domene	**Funksjonsmål** Kursiv=spørreskjema til pasient (PROM)	**Grenseverdier** **for vurdering av rehabiliteringsbehov**
Generell helse/HRQoL	*EQ-5D-5L*	**Skår ⩾3** på en eller flere av de 5 funksjonsspørsmålene bør rehabiliteringspotensial og videre rehabiliteringstiltak i kommune eller spesialist vurderes.
ADL	BARTHEL 100	**Skår ≤80** bør rehabiliteringspotensial og videre rehabiliteringstiltak i kommune eller spesialist vurderes. **Skår ≤ 60** indikerer at det er behov for personlig assistanse i ADL i videre rehabiliteringsforløp.
Fysisk funksjon	SPPB	**Skår <8** indikasjon for videre rehabiliteringstiltak **Lav skår (0-6)** indikerer behov for døgnrehabilitering
	GUSS-ICU	**Ikke godkjent GUSS-IE** indikerer behov for vurdering og oppfølging av svelgefunksjon, av logoped, inkludert dag-0-rehabiliteringstiltak og ev. kosttilpasning i akuttfasen.
	Hand Grip	**<80% av normalverdi**: rehabiliteringstiltak bør vurderes.
Kognitiv funksjon	MMSE 1-10	**Skår <9** eller klinisk mistanke om kognitiv svekkelse, ta MoCa.
	CAM-ICU + RASS	**RASS ≥ minus 3** er forutsetning for å ta CAM-ICU.
	(MoCA)	

(X) = hvis mulig å gjennomføre eller det er spesifikke behov vurdert (se grenseverdiskjema)

Retur flytskjema

©grafisk design Sykehuset i Vestfold

Pasientforløp rehabilitering etter Covid-19

Fase 3
Rehabilitering ved spesialist-helsetjenesten

Fase 4
Rehabilitering i kommunal regi

Domene	**Funksjonsmål** Kursiv=spørreskjema til pasient (PROM)	**Grenseverdier** **for vurdering av rehabiliteringsbehov**
Generell helse/HRQoL	*EQ-5D-5L*	**Skår ⩾3** på en eller flere av de 5 funksjonsspørsmålene bør rehabiliteringspotensial og videre rehabiliteringstiltak i kommune eller spesialist vurderes.
	PROMIS 29	Totalvurdering gjøres basert på fargeskala der **oransje og rød** bør kreve tiltak. Spesiell oppmerksomhet på angst, depresjon, søvnvansker og utmattelse.
ADL	BARTHEL 100	**Skår ≤80** bør rehabiliteringspotensial og videre rehabiliteringstiltak i kommune eller spesialist vurderes. **Skår ≤ 60** indikerer at det er behov for personlig assistanse i ADL i videre rehabiliteringsforløp.
Fysisk funksjon	SPPB	**Skår <8** indikasjon for videre rehabiliteringstiltak. **Lav skår (0-6)** indikerer behov for døgnrehabilitering.
	6MWT m oksymetri	**≤ 350 m** indikasjon for videre rehabilitering i kommune/spesialist.
	Hand Grip	**<80% av normalverdi**: rehabiliteringstiltak bør vurderes.
	Oksymetri	**< 94% i hvile eller under anstrengelse indikerer** rehabiliteringsbehov med kompetanse innen lungerehabilitering. Et fall i oksygenmetning til **≤ 90%** indikerer behov for oksygentilskudd.
	MMRC	**≥ 1**: indikasjon for videre rehabiliteringstiltak.
Kognitiv funksjon		
	MMSE full	Tas ved ny klinisk mistanke på eller ved selvrapportert kognitiv svekkelse, eller ved tidligere funn.
	(MoCA)	Fase 4: Alle med funn på MoCA som er arbeidsaktive bør henvises til spesialisert rehabilitering.

(X) = hvis mulig å gjennomføre eller det er spesifikke behov vurdert (se grenseverdiskjema)

Retur flytskjema

©grafisk design Sykehuset i Vestfold

Pasientforløp rehabilitering etter Covid-19

Fase 5
Kontroll i spesialist-helsetjenesten eller fastlege

Domene	**Funksjonsmål** Kursiv=spørreskjema til pasient (PROM)	**Grenseverdier** **for vurdering av rehabiliteringsbehov**
Generell helse/HRQoL	*EQ-5D-5L*	**Skår ⩾3** på en eller flere av de 5 funksjonsspørsmålene bør rehabiliteringspotensial og videre rehabiliteringstiltak i kommune eller spesialist vurderes.
	PROMIS 29	Skåringer i fargeskala **oransje og rød** indikerer videre (rehabiliterings-)tiltak. Spesiell oppmerksomhet på angst, depresjon, søvnvansker og utmattelse.
ADL	BARTHEL 100	**Skår≤80** bør rehabiliterings-potensial og videre rehabiliterings-tiltak i kommune eller spesialist vurderes. **Skår ≤ 60** indikerer at det er behov for personlig assistanse i ADL i videre rehabiliteringsforløp.
Fysisk funksjon	SPPB	**≤10** indikasjon for videre rehabiliteringstiltak enten i kommune- eller spesialisthelsetjenesten.
	(6MWT m oksymetri)	**≤ 450 m** indikasjon for videre rehabilitering i kommune/spesialist.
	Hand Grip	Håndstyrke **<80% av normalverdi**: rehabiliteringstiltak bør vurderes.
	Oksymetri	**< 94% i hvile eller under anstrengelse indikerer** rehabiliteringsbehov med kompetanse innen lungerehabilitering. Et fall i oksygenmetning til **≤ 90%** indikerer behov for oksygentilskudd.
	MMRC	**≥ 1**: indikasjon for videre rehabiliteringstiltak.
Kognitiv funksjon		
	MMSE full	Hvis funn: ta MoCA.
	(MoCA)	**Skår ≤ 25**, klinisk mistanke på, eller ved selvrapportert kognitiv svekkelse, har pas. behov for videre kognitiv kartlegging og oppfølging. Spesialisert rehabilitering bør vurderes, særlig fokus når pasienten er arbeidsaktiv.

(X) = hvis mulig å gjennomføre eller det er spesifikke behov vurdert (se grenseverdiskjema)

Retur flytskjema

©grafisk design Sykehuset i Vestfold

Pasientetikett/ID

Vurdering etter akutt skade/sykdom
Videre rehabilitering
ABC score

A-score: For dårlig? Sterke eller absolutte kontraindikasjoner for videre rehabilitering?

1. Alvorlig sykdom som krever opphold på spesialavdeling eks. respiratortrengende, ustabil hjerte-/ lungefunksjon, ustabile frakturer
   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**
2. Samtidig alvorlig sykdom med dårlig prognose (eks cancer, forventet overlevelse < 6 mnd.)
   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**
3. Manglende våkenhet/evne til å delta i aktive treningstiltak
   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

Total score A: ☐

Videre tiltak: *1-3 poeng: Oppfølging sykehusavdeling, sykehjem eller primærlege. (Revurdering avtales i hvert tilfelle.) 0 poeng: Gå til B score*

B- score: For lett? Ikke indikasjon for videre rehabilitering?

1. Behov for oppfølging lege utover primærlege og evt. poliklinisk kontroll på sykehuset
   Nei ☐ **1 poeng** **Ja** ☐ **0 poeng**
2. Nye symptomer eller utfall (eks. lammelser, kognitive utfall, svelgeproblem, problem med naturlige funksjoner, smerter/ spasmer, språk, syn)
   Nei ☐ **1poeng** **Ja** ☐ **0 poeng**
3. Er i stand til å utføre alle vanlige aktiviteter
   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

Total score B: ☐

Videre tiltak: *3 poeng: Ingen oppfølging utover vanlig oppfølging av primærlege og evt. kontroll poliklinisk. < 3 poeng: Gå til C score*

Retur flytskjema

Revidert juni 2020 Ottar Berg, Nasira Khalid, Nina Mc Neill, Thomas Lie

C-score: Vurdering av omfang videre rehabilitering

C1: Medisinsk oppfølging:

1. Kompleks medisinsk tilstand eks. Hjerte-/lungelidelse, CNS skade/sykdom, multiorgansvikt, sår, akutt/kronisk inflammasjon/infeksjon, komorbiditet.
   Behov oppfølging av lege:

   3-7x pr uke ☐ **2 poeng**

   1-2 x pr uke ☐ **1 poeng**

   Sjeldnere/ nei ☐ **0 poeng**

2. Daglig eller flere ganger ukentlig behov for sykehusspesialister

   Ja ☐ **3 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

3. Monitorering/utstyr/tilleggsundersøkelser/sykehustjenester (eks dialyse, billeddiagnostikk, omfattende laboratorieundersøkelser) som fordrer opphold på:

   Akuttsykehus ☐ **3 poeng**

   Spesialisert rehabilitering ☐ 2 **poeng**

4. Angst/depresjon/stressreaksjon/selvmordstanker

   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

5. Smittestatus (Covid, ESBL, MRSA , VRE, etc)

   Ja, påvist smitte ☐ **1 poeng** **Nei, ikke påvist smitte** ☐ **0 poeng**

C2: **Forvirring**/PTA med manglende orientering tid-sted- situasjon:

1. Uavklart og behov for skjerming og oppfølging 1 til 1 ☐ 3 poeng
2. Behov skjerming og oppfølging, og kan kreve ekstraordinær bemanning ☐ 1 poeng
3. Ikke behov for skjerming pga forvirring ☐ 0 poeng

C3: Kroppsfunksjoner:

1. **Lunge/hjertefunksjon**

   Ikke kartlagt ☐ 3 poeng

   Kartlagt og tiltak igangsatt ☐ 1 poeng

   Ingen lungeaffeksjon avdekket ☐ 0 poeng

2. **Dysfagi, ernæring, hydrering**

   Ikke kartlagt, ikke adekvat ernært/hydrert ☐ 2 poeng

   Kartlagt – kostnivå bestemt, NG sonde, PEG sonde ☐ 1 poeng

   Normalt ☐ 0 poeng

Retur flytskjema

Revidert juni 2020 Ottar Berg, Nasira Khalid, Nina Mc Neill, Thomas Lie

3. Vannlating/eliminasjon

Ikke kartlagt (kateter, resturin, inkontinens, obstipasjon)	☐ 2 poeng
Fungerende regime (kateter, stomi, RIK, eliminasjon)	☐ 1 poeng
Normalt	☐ 0 poeng

4. Lammelse, koordinasjonsforstyrrelse, sensoriske utfall:

Ikke kartlagt, for stor fallfare eller behov intensiv trening	☐ 2 poeng
Kartlagt og tiltak er igangsatt	☐ 1 poeng
Ingen lammelse, koordinasjonsforstyrrelse eller sensoriske utfall	☐ 0 poeng

5. Kognitive utfall (eks. oppmerksomhet, hukommelse, neglekt, apraxi, perseverasjon, agnosi, emosjonell labilitet):

Ikke kartlagt eller behov intensiv trening	☐ 2 poeng
Kartlagt og tiltak igangsatt	☐ 1 poeng
Ikke kognitive utfall	☐ 0 poeng

6. Smerter

Ikke kartlagt eller behandlet	☐ 2 poeng
Kartlagt og tiltak igangsatt	☐ 1 poeng
Ikke smerter	☐ 0 poeng

7. Språk/kommunikasjon

Ikke kartlagt eller behov intensiv trening	☐ 2 poeng
Kartlagt og tiltak igangsatt	☐ 1 poeng
Ikke språkutfall	☐ 0 poeng

8. Synsutfall (Eks. dobbeltsyn, anopsi, redusert syn)

Ikke kartlagt eller behov intensiv trening	☐ 2 poeng
Kartlagt og tiltak igangsatt	☐ 1 poeng
Ikke synsutfall	☐ 0 poeng

9. Feilstillinger/Spastisitet

Ikke kartlagt eller behandlet	☐ **2 poeng**
Kartlagt og tiltak igangsatt	☐ **1 poeng**
Ikke spastisitet	☐ **0 poeng**

Retur flytskjema

C4: Omgivelser/ nettverk/deltagelse/individuelle forhold:

1. Mindreårige barn. Ektefelle eller barn med sykdom/ pleiebehov

   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

2. Evne til å ivareta seg selv i egen bolig?

   Nei ☐ **1 poeng** **Ja** ☐ **0 poeng**

3. Yrkesaktiv alder eller i jobb?

   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

4. Kartlagt verge/medbestemmelsesevne?

   Nei ☐ **1 poeng** **Ja** ☐ **0 poeng**

5. Kartlagt bil/ skytevåpen?

   Nei ☐ **1 poeng** **Ja** ☐ **0 poeng**

6. Behov for kartlegging/omfattende tilrettelegging av bolig?

   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

7. Behov for å utarbeide IP (Individuell Plan)?

   Ja ☐ **1 poeng** **Nei** ☐ **0 poeng**

SUMSCORE ABC= C1☐+C2☐+C3☐+C4☐ = ☐

3ere – indikerer rehabilitering i akuttsykehus
2ere – indikerer spesialisert rehabilitering
1ere – indikerer kommunal oppfølging

Retur flytskjema