

Prioriteringsordning för arbetsterapeuter

Vårdbegäran

Vårdbegäran bedöms:

- Är behovet i vårdbegäran något som patienten kan få hjälp med enligt lagstiftning för hälso- och sjukvård och gällande styrdokument?
- Faller behovet inom ramen för kommunal hälso- och sjukvård?

Ställningstagande:

Accepteras förfrågan faller inom ramen för kommunal hälso- och sjukvård

- Inled vårdprocess
- Koppla till en pågående vårdprocess

Avslås förfrågan faller inte inom ramen för kommunal hälso- och sjukvård och remittent meddelas patienten/företrädare bör lotsas vidare/

Prioritering

Legitimerad personal ska svara på vårdbegäran och göra ett ställningstagande kring prioritering inom pågående arbetspass eller inom max 24 timmar.

Patienten har alltid rätt att få en bedömning när de kontaktar Örebro kommun. Prioriteringen styr så att patienten får den vård som vårdpersonalen bedömer att patienten ska få inom en viss tid. Den som har störst behov av vård ska få den först.

Patienten ska få en bedömning av arbetsterapeut inom angivna tider i listan nedan. Den medicinska bedömningen ska göras vid ett fysiskt besök eller via telefonkontakt.

	Arbetsterapeut
Omgående:	AT: Bedömning inom 1-2 arbetsdagar.
Skyndsamt:	AT: Bedömning inom 3-5 arbetsdagar.
Närmaste dygnet:	Används inte
Vardag närmaste tiden:	AT: Bedömning inom 6-15 arbetsdagar.
Avvakta:	AT: Bedömning kan göras efter 16 arbetsdagar.

ÖREBRO KOMMUN

Prioritet	Typ	Exempel i patientarbetet
<p>Omgående: Bedömning inom 1-2 arbetsdagar.</p>	<p>Akut funktionsnedsättning alternativt akut förändring i personens livssituation som medför överhängande risk för olycka/skada, eller att vardagen inte fungerar</p> <p>Hemgång från sjukhus</p>	<p>Utredning och åtgärder med anledning av rapporterad skada eller risk för skada med hög allvarlighetsgrad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Insatser som behandlar trycksår eller början till tryck. • Insatser vid vård i livets slut som syftar till att skapa trygghet och säkerhet. Ex: Positionering, skonsamma förflyttningar. • Bedömning av person med plötsligt uppkommit stort omvårdnadsbehov– ex. omvårdnad i säng i eget boende • Bedömning och träning av person som behöver mötas upp i ordinärt boende vid hemgång från sjukhus och som har stor risk för skada. • Patient som kommer hem från sjukhus/korttid där kollega gjort bedömning att tidig bedömning/träning/ uppföljning i hemmet är befogad. Ortopediskt och/eller postoperativt tillstånd. • Bedömning och träning av person i eget boende som inte får gå (pga. gips, ej får belasta, sår etc.) och behöver rullstol. • Bedömning och träning av person med mycket hög fallrisk vid gång, vid sittande i rullstol, vid i/ur säng eller till och från toalett.
<p>Skyndsamt: Bedömning inom 3-5 arbetsdagar.</p>	<p>Funktions- och/eller aktivitetsförmåga och delaktighet påverkas i stor utsträckning eller sjukdomar som utan behandling leder till varaktig funktionsnedsättning.</p> <p>Träning och behandling för att öka funktions- och aktivitetsförmågan och öka graden av självständighet och delaktighet hos personen.</p>	<p>Utredning och åtgärder med anledning av rapporterad skada eller risk för skada med mindre allvarlighetsgrad</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient med nytillkommen ADL-nedsättning- bedömning/träning/ vid försämrat tillstånd inomhus. Ex: ändra och bibehålla kroppsställning, överflyttning, förflyttning i bostaden och försämring gällande Personlig ADL. • (SÄBO) Bedömning/träning före och efter avgipsning av patient med fraktur • bedömning/träning efter ett fall eller vid konstaterad fallrisk i syfte att skapa trygghet/säkerhet. Ex., förflyttnings- och överflyttningshjälpmedel, anpassning av hemmiljön, träning vid upprepade fall. • bedömning/träning för att undvika och motverka felställningar och kontrakturer. Ex i händer, knäleder och eller fotleder. • Person med diagnos/sjukdom med snabbt förlopp som behöver arbetsterapeutiska åtgärder

ÖREBRO KOMMUN

<p>Vardag närmaste tiden: Bedömning inom 6–15 arbetsdagar.</p>	<p>Där utebliven behandling kan förvärra tillståndet eller medföra ytterligare begränsningar i självständighet eller delaktighet.</p> <p>Träning och behandling för att öka funktions- och aktivitetsförmågan och öka graden av självständighet och delaktighet hos personen.</p> <p>Arbetsterapeutisk bedömning, ADL-bedömning, MMSE-NR3 eller annan bedömning.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bedömning och träning vid funktions och aktivitetsnedsättning som successivt blivit sämre, som gällande liggande, sittande, stående och gående position. • Åtgärder inför planerade operationer, kan flyttas fram i samråd med patient • Bedömning av dubbelbemanning vid förflyttning • Bedömning/träning vid handproblematik som inskränker vardagen • ADL-bedömningar eller andra bedömningar som efterfrågas av läkare, annan leg personal eller handläggare från kommun eller annan myndighet, kan flyttas fram i samråd med den som skickat vårdbegäran • Bedömning och åtgärder vid sömn/oros problematik. • Patient med svårläkta sår som behöver tryckavlastas. • Långvarig smärtproblematik.
<p>Avvakta: Bedömning kan göras efter 16 arbetsdagar.</p>	<p>Person med icke akuta tillstånd där väntan inte förvärrar tillståndet</p> <p>Funktions- och/eller aktivitetsförmåga och delaktighet påverkas i viss/ liten utsträckning</p> <p>Behandling/träning/åtgärd i syfte att bibehålla funktioner, aktiviteter och delaktighet så länge som möjligt hos personer med långvariga, bestående sjukdomstillstånd.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Bedömning och träning för att bibehålla funktions och aktivitetsförmåga. • Bedömning och träning för att kompensera/förbättra förmåga gällande Instrumentell ADL, Ex: Matlagning, tvätt. • Bedömning och Fallförebyggande träning. • Förebyggande information/rådgivning • Bedömning av anpassningar för utomhusbruk • Bedömning och träning av kognitiva funktioner, stuktur i vardagen, energibesparande åtgärder, förskrivning av elektronisk kalender.osv. • Bedömning och träning av gällande kommunikation ex: Förskrivning av bildstöd. • Önskemål om översyn av befintliga hjälpmedel för eventuellt byte eller komplettering.