

Strategier för arbetsterapeuter och fysioterapeuter/sjukgymnaster i samband med Covid-19

Arbetsterapeuter och fysioterapeuter har en särskild kompetens inom flera områden av betydelse i samband med pandemin/Covid -19. Det avser insatser för personer med misstänkt eller bekräftad smitta samt för dem som genomgått en period av inaktivitet och sängläge i samband med smitta.

I och med en ökad risk för negativa konsekvenser till följd av minskad aktivitet, stimulans och långvarigt sängläge är förebyggande insatser i ett tidigt skede viktigt ur ett hälsofrämjande perspektiv och underlättar den påföljande rehabiliteringsprocessen.

Arbetsterapeuter och fysioterapeuter kan med sin kompetens bidra till att tillsammans med teamet symptomlindra samt hitta och möjliggöra meningsfulla aktiviteter för patienter under rådande begränsade förutsättningar, i syfte att förebygga och behandla fysisk och psykisk ohälsa.

Då antalet besök hos patient med misstanke om eller bekräftad smitta ska begränsas ska arbetsterapeuter och fysioterapeuter endast gå in till patienten då det bedöms nödvändigt. Främst ska handledande förhållningsätt tillämpas där en nära teamsamverkan med sjuksköterska och baspersonal är en viktig förutsättning.

Arbetsterapeuter och fysioterapeuter ska som all annan personal följa de rutiner som gäller i samband med Covid-19. <https://leverantor.stockholm/aldreomsorg/halso-och-sjukvard/coronaviruset-covid-19/>

Fokus på pandemin på särskilt boende får inte medföra en nedprioritering av nyuppkomna eller fortsatta behov hos personer som inte har insjuknat i Covid-19.

Vid misstanke om eller konstaterad smitta

- Bedömning och ställningstagande till ordinerade insatser i syfte att minska risk för sänglägeskomplikationer och symptomlindring.
- Tillsammans med sjuksköterska göra ställningstagande till vilka bedömningar och ordinationer som kan bli aktuella.
- Överväg om det är patientsäkert att med hjälp av instruktioner till baspersonal att tillgodose vissa behov för att samordna och minska antal besök hos patient i kohortvård.

Exempel på åtgärder

- ✓ Möjliggör att patienten kan vara uppe och röra på sig på rummet.
- ✓ Instruera i utförande av arm och axelrörelser
- ✓ Sitta uppe på sängkant/rullstol alternativt höja huvudända på vård-säng flera gånger per dag
- ✓ Viloställningar
- ✓ Andningsbefrämjande åtgärder
- ✓ Tryckssårsprofylax
- ✓ Kontrakturprofylax/smärtlindring

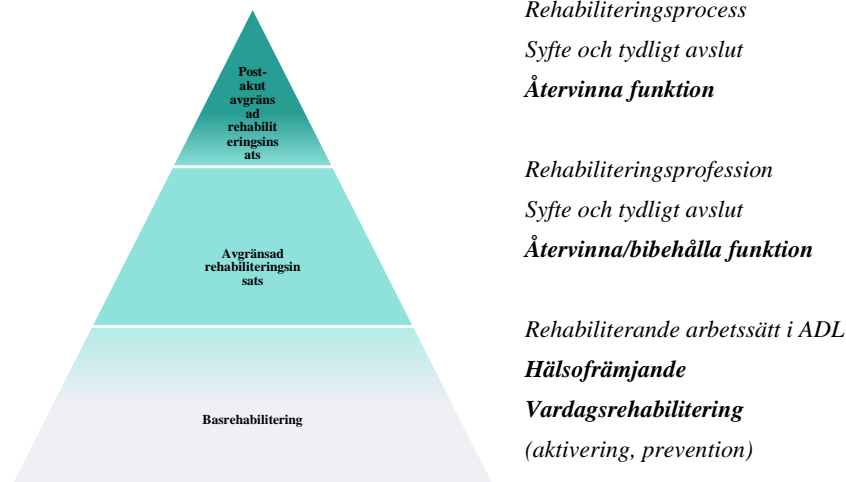
När patienten är symtomfri och smittfriförklarad

De som varit sjuka i Covid-19 är fortfarande tagna, trötta och behöver sannolikt en lång eftervård för att återhämta sig.

- Bedömning och ställningstagande om insatser för att återhämta förlorad funktions- och aktivitetsförmåga i syfte att nå bästa möjliga självständighet och övergång till en normal vardag.
- Rehabiliteringsinsatser sker utifrån bedömt behov, och på den nivå som bäst gagnar patienten.

Rehabilitering

Rehabiliteringsinsatser är inte statiska, utan kan ges på olika nivåer i olika situationer för samma person.



Källa: Stöd för kunskapsbaserad rehabilitering i kommunal hälso- och sjukvård
– En förstudie, Socialstyrelsen 2019

Kunskapsstöd

<https://www.fysioterapeuterna.se/Om-forbundet/nyheter/2020/2020/nationell-plattform-for-fysioterapeuter-om-covid-19/>

https://www.arbeterapeuterna.se/media/2569/arbeterapeuten-en-resurs-i-coronapandemins-akuta-skede_8-april.pdf

<https://www.socialstyrelsen.se/coronavirus-covid-19/stod-till-halso-och-sjukvard/kommunal-halso-och-sjukvard/>

https://www.careofsweden.se/media/1117/handbok_curera_positionering_190930.pdf