

 SØRLANDET SYKEHUS		Somatikk Kristiansand		Retningslinje
Multitraume - ergoterapi kartlegging, AFR				Side 1 av 2
Dokument ID: II.SOK.AFR.2.1.1-8		Godkjent dato: 05.03.2025	Gyldig til: 05.03.2026	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering/Multitraume

Hensikt

Retningslinjen skal kvalitetssikre ergoterapeutens kartlegging av funksjon og igangsetting av tiltak for multitraumepasienter som er innlagt ved Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR), Avd. for fysikalsk medisin og rehabilitering (AFR), Klinikk Kristiansand, SSHF.

Gjelder for

Ergoterapeuter i ESR som jobber med multitraumepasienter.

Handling

Før første møte med pasient skal ergoterapeuten ha lest all tilgjengelig, relevant informasjon fra bl.a. legens innkomstjournal og ergoterapiepikriser. Ved behov for manuell rullestol gir mottakende sykepleier beskjed til ergoterapeut om dette.

Følgende punkter er viktige å merke seg fra journal/epikrise:

- Årsak til ulykke
- Skader/brudd
- Restriksjoner
- Smerte
- Behov for hjelpemidler, evt. om noe er bestilt fra tidligere
- Grad av selvhjulpenhet i ADL og forflytning
- Gangfunksjon
- Sosial anamnese (jobb, bolig, hobby/interesser, familie, sosialt nettverk)
- Andre relevante opplysninger som kan ha betydning for rehabiliteringen

Ved første møte med pasienten skal ergoterapeut:

- Tilpasse en manuell rullestol og trykkavlastende pute
- Tilpasse trykkavlastende madrass
- Observere:
 - kapasitet ved forflytning og forflytningsteknikk
 - hva pasienten kan gjøre selv og hva han/hun trenger hjelp til
 - evne til å kommunisere
 - emosjonell funksjon (labilitet, sorgprosess)

Kartlegging

Ergoterapeuten skal i løpet av de første dagene ha en kartleggingssamtale med pasienten hvor livssituasjon, bolig, hjelpemidler, funksjonsnivå og selvstendighet i ADL kartlegges. Dersom pasienten bruker rullestol skal ergoterapeuten også kartlegge/observere forflytning inn/ut av rullestol og hvordan pasienten håndterer rullestolen, dersom pasienten kan gjøre dette på egenhånd.

Utarbeidet av: Maria Haven	Fagansvarlig: Maria Haven	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	
--------------------------------------	-------------------------------------	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Multitraume - ergoterapi kartlegging, AFR				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AFR.2.1.1-8	Utarbeidet av: Maria Haven	Fagansvarlig: Maria Haven	Godkjent dato: 05.03.2025	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	Revisjon: 4.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering/Multitraume

Det kan også være aktuelt å kartlegge selvstendighet i P-ADL (personlig ADL) ved å delta i et morgenstell. Pasienten skal da utføre så mye som mulig selv, slik at ergoterapeuten får observert hva som må tilrettelegges/hvilke tiltak som må settes i gang.

Aktuelle standardiserte kartleggingsverktøy

- Se kartleggingsverktøy

Skriftlig dokumentasjon

- Fortløpende ergoterapijournal med sluttstatus (mal i DIPS)
- Evt. hjemmebesøksrapport

Kryssreferanser

[Multitraume- om multitraume, AFR](#)

[Multitraume- tverrfaglig kartleggingsverktøy, AFR](#)

[Multitraume- tverrfaglig tiltak, AFR](#)

[Multitraume- ergoterapi tiltak, AFR](#)