

Prioriteringsnøgle for fysioterapeuter i med-onk team – opdateret juni, 2021

Alvorlig og/eller haster og effekt
Undersøgelse og behandling af patienter, som er svært respiratorisk påvirkede fx flere af følgende: svær dyspnø, problemer med sekretopbringning, stort iltbehov, desaturering, forhøjet CRP relateret til lungeproblematikken, CURB65≥3. Vurdering af patienter, der overflyttes fra R, og som er behandlet for en respiratorisk problematik på R.
Undersøgelse og behandling af nyopererede patienter fra mammakirurgisk klinik og plastikkirurgisk afdeling, som skal følge standardforløb Ortogeriatriske patienter som skal følge standardforløb (5 hverdage postoperativt samt ved udskrivelse)
Undersøgelse og vurdering af patienter med nyopstået apopleksi. Vurdering foretages indenfor 2. indlæggelses-døgn
Vurdering af genoptræningsbehov og – potentiale samt, hvis relevant, udarbejdelse af GOP til patienter, der er henvist til dette minimum 24 timer før udskrivelse
Alvorlig, haster mindre og effekt
Undersøgelse og behandling af indlagte patienter med lymfødem, hvor patienten har svære gener på grund af dette fx flere af følgende: smerter, udtalte tyngde- og spændingsfornemmelser, sensibilitetsforstyrrelser, nedsat funktionsniveau, søvnproblemer mm.
Undersøgelse og genoptræning af patienter, der har gennemgået større abdominal-kirurgiske eller ortopædkirurgiske operationer fx amputation, ryg-dese, THA (herunder orto-geriatriske patienter efter 5 postoperative hverdage), og hvor resultatet er (fortsat) afhængigt af fysioterapeutisk træning
Undersøgelse og genoptræning af patienter, der relateret til aktuelle sygdomsforløb, har lidt et stort funktionstab på kort tid og hvis funktionsevne eller muligheder for forbedring heraf vil blive væsentlig forringet uden fysioterapi
Undersøgelse og behandling af patienter med akutte smerter fra bevægeapparatet, der nedsætter funktionsniveauet betydeligt Fx akutte rygsmerter, knoglemetastaser/cancer-relaterede smerte
Undersøgelse og behandling af patienter, som er lettere respiratorisk påvirkede fx lettere dyspnø, få eller ingen problemer med sekret-opbringning, begrænset iltbehov, eventuelt stigende CRP, CURB65≤ 2, men hvor patienten er særlig sårbar og/eller i særlig risiko for forværring af den respiratoriske tilstand fx immun-supprimerede patienter, immobiliserede patienter, der er afhængig af hjælp
Undersøgelse og vurdering af patienter med Erysipel, hvor der er særligt behov for fysioterapeutisk instruktion af plejepersonalet ift. bandagering mhp at lette patientens gener og bedre patientens muligheder for at være aktiv
Undersøgelse og vurdering af skrøbelige patienter, der har lidt et stort funktionstab over tid
Vedligeholdende behandling og kontraktur-profylakse til patienter med svær kronisk sygdom (fx Sklerose, Parkinson, tidligere Apopleksi), som vanligtvis går til vedligeholdende behandling og hvis funktionsevne vil blive væsentlig forringet uden fysioterapi (tilbydes behandling sv. til vanligt niveau, oftest 1-3 gange/ugl)
Ikke alvorlig, haster ikke og effekt
Undersøgelse og vurdering af patienter, der har lidt et mindre funktionstab
Undersøgelse og behandling af indlagte patienter med lymfødem, hvor der er behov for vejledning og/eller instruktion for at lette gener og forebygge forværring samt bedre muligheder for at være aktiv
Genoptræning af patienter, der har gennemgået større abdominal-kirurgiske eller ortopædkirurgiske operationer (fx amputation, rygdese, THA) herunder orto-geriatriske patienter, der selvstændigt eller med hjælp fra personalet kan vedligeholde det aktuelle funktionsniveau og/eller den opnåede træningseffekt, og som har gavn af fortsat fysioterapeutisk indsats i form af fx løbende progression af øvelsesprogram
Genoptræning af alment svækkede patienter, der selvstændigt eller med hjælp fra personalet kan vedligeholde det aktuelle funktionsniveau og/eller den opnåede træningseffekt, og som har gavn af fysioterapeutisk indsats fx i form af løbende progression af øvelsesprogram (typisk 1-2 x ugentligt)
Undersøgelse og behandling af patienter, som er lettere respiratorisk påvirkede fx lettere dyspnø, få eller ingen problemer med sekret-opbringning, begrænset iltbehov, normalt CRP, CURB65≤ 2 - og hvor patienten er oppegående eller på habituel funktionsniveau
Undersøgelse og behandling af patienter med kendte, ikke akutte smerter fra bevægeapparatet

Stort funktionstab: Forringelse af patientens vanlige funktionsniveau i en grad, der nedsætter patientens evne til selvstændigt at klare dagligdags gøremål OG opretholde fysisk uafhængighed.