

Genoptræningsplan

Sendes til kommune/sygehus	Personoplysninger
	Personnummer, navn, adresse og evt. telefonnummer

Praktiske oplysninger
F.eks. andet sprog end dansk, kørestol, handicaps, anden indkaldelsesadresse, særlige ønsker, ønsket behandlingstid - og sted, kørselsbehov
NN er kørestolsbruger.

Kopi til egen læge	Afsender/henvisende afd., sygehus, region
Egen læges eller vikars ydernummer, navn og adresse	Sygehus navn, adresse og telefonnummer

Henvendelse til patient om genoptræning	Dato for kontakt om, hvornår genoptræningen kan påbegyndes
------------------------------------------------	------------------------------------------------------------

Indlæggelsesdato/Ambulantforløb	Dato
Udskrivelsesdato (forventet)	Dato

Type af træning (kun et kryds)

Genoptræning Specialiseret genoptræning Gentræning efter instruks fra sygehus

Ved specialiseret genoptræning angives årsagen her:

Patientsikkerhed Tværfagligt samarbejde

Slutstatus, f.eks. ved kroniker og ambulante kirurgiske kontrol på sygehuset

Behov for slutstatus

Genoptræningsplan

Ambulant kontrol på sygehus Ja Nej Ved ikke

Hvis ja, anføres hvor og hvornår ellers eftersendes dato for ambulant kontrol

Den xx.xx.xx.

Kontakt for mere information fra kommunal/egional myndighed

Kontakt i kommune: Kontor/afdeling samt adresse

Du bliver kontaktet af din kommune senest 3 hverdage efter kommunens modtagelse af din genoptræningsplan.

Kontaktsted: Træningscenter XX, adresse, tlf.

Kontaktperson: xx

Kontakt i region: Kontor/afdeling samt adresse

Ergoterapiafdelingen, XX Sygehus, adresse, tlf.

Kontaktperson: XX

Henvisningsdiagnose for genoptræningsforløb

ICD10	Diagnose i tekst Tyktarmskræft med hjernemetastaser
Bidiagnoser	
ICD10	Kodebetydning Følger efter collum femoris fractur i venstre side.
ICD10	Kodebetydning
ICD10	Kodebetydning
ICD10	Kodebetydning
ICD10	Kodebetydning

Genoptræningsplan

Supplerende kliniske oplysninger

Anvendes til uddybning af diagnostiske oplysninger, fritekst diagnoser, operationsbeskrivelser og speciallægeerklæringer mm.

Efter aftale med NN vedlægges kopi af relevante journalnotater.

NN er aktuelt i strålebehandling

Genoptræningsplan

Funktionsevнемålinger

Dato \ Test	1/1-2010	2/1-2010	3/1-2010	4/1-2010	5/1-2010	6/1-2010	7/1-2010	8/1-2010
TUG								X
AMPS			X					

Supplerende funktionsmålinger/kommentarer

Efter aftale med NN vedlægges testresultater

Genoptræningsplan

Funktionsevnen beskrives med udgangspunkt i International Klassifikation af Funktionsevne, Funktionsevnenedsættelse og Helbredstilstand (ICF), ved at beskrive kroppens funktioner og anatomi under kropsdimension, samtidig beskrives patientens aktivitet og deltagelse samt fysiske og sociale omgivelser jf. vejledende tekst/eksempler

Funktionsevne før sygdom

Kropsdimension: Bevægeapparat, kredsløb, tale, syn, hørelse, kontinens, bevidsthedstilstand, intellektuelle funktioner og lignende
Aktivitet/deltagelse: Indlæring, anvendelse af kundskaber, kommunikation, mobilitet, egenomsorg, husholdning, familiære og sociale relationer, organisering af opgaver, økonomi, fritid/interesser, samfundsliv
Fysiske omgivelser: naturskabte, tilgængelighed, bolig, redskaber og inventar
Sociale omgivelser: Netværk, familie, venner og foreninger, aktivitetsstil

NN er en 48-årig kvinde, som bor i parcelhus med mand og tre børn på 12, 14 og 16 år.

NN havde en måned før den aktuelle indlæggelse en rideulykke, som resulterede i en kompliceret ventresidig collum femorisfractur. NN har derfor op til indlæggelsen gået med to albuestokke.

NN har op til indlæggelsen klaret sig med hjælp fra sin mand bl.a. i forbindelse med personlig hygiejne. Derudover har hendes mand overtaget nogle af de huslige pligter, som hun tidligere har klaret.

NN har haft hjælp af sin nabo til rengøring en gang om ugen.

NN har i perioden op til indlæggelsen været sygemeldt far sit job som skolelærer.

NN har et stort netværk af venner og familie, som hun også i den seneste periode har dyrket ofte. Derudover har familien to rideheste. I perioden efter frakturen har NN pga. problemer med den fysiske tilgængelighed dog ikke kunnet komme i stalden.

Genoptræningsplan

Intervention under indlæggelse

Dato	SKS Kode	Beskrivelse
3/1-2010	ZZ5049	Ergo/fysioterapeutisk vurdering eller undersøgelse (AMPS)
4/1-2010	BRA	Træning med relation til kognitive og intellektuelle funktioner
5/1-2010	BTP	Færdighedstræning i forbindelse med daglig livsførelse
8/1-2010	ZZ5049	Ergo/fysioterapeutisk vurdering eller undersøgelse (TUG)
9/1-2010	BLNA	Biomekanisk bevægelsesterapi
10/1-2010	BTNA	Funktionstræning
12/1-2010	ZZ0175X	Udarbejdelse af genoptræningsplan, almindelig genoptræning
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse
Dato	SKS Kode	Beskrivelse

Kan anvendes til supplerende oplysninger som operationsbeskrivelse/røngtenbeskrivelse, andre ydelser

Genoptræningsplan

Aktuel funktionsevne på udskrivningstidspunktet

Kropsdimension: Bevægeapparat, kredsløb, tale, syn, hørelse, kontinens, bevidsthedstilstand, intellektuelle funktioner og lignende
Aktivitet/deltagelse: Indlæring, anvendelse af kundskaber, kommunikation, mobilitet, egenomsorg, husholdning, familiære og sociale relationer, organisering af opgaver, økonomi, fritid/interesser, samfundsliv
Fysiske omgivelser: naturskabte, tilgængelighed, bolig, redskaber og inventar
Sociale omgivelser: Netværk, familie, venner og foreninger, aktivitetsstil

Højre kropshalvdel er paretisk, og NN har stærkt nedsat kraft i højre OE og UE. Derudover er der markant styringsbesvær i både OE og UE, hvilket gør hendes bevægelser ineffektive. Hver bevægelse kræver hendes fulde koncentration, hvilket gør, at al aktivitet er meget ressourcekrævende, og at NN hurtigt bliver træt. NN har desuden føleforstyrrelser i alle fingre på højre hånd, hvilket påvirker hendes finmotorik.

Med assistance fra en person kommer NN op at sidde på sengekanten. NN kan stå kortvarigt med støtte fra en person. Ved forflytninger i sengen kan NN hjælpe til med bækkenløft. NN forflyttes til bade/bækkenstol med hjælp fra en til to personer.

Siddende på bade/bækkenstol klarer NN selvstændigt afklædning af OE. NN klarer selv at vaske højre arm samt ansigt, men skal have hjælp til at vaske venstre arm. NN er meget opmærksom på den paretiske side under aktivitet og kan guides til aktiviteten. Når NN ikke udfører en aktivitet får armen dog bare lov at hænge ned langs siden.

NN har svært ved at strukturere delaktiviteterne og har brug for verbal instruktion for at komme videre fra de enkelte aktiviteter. NN har brug for verbal instruktion samt fysisk guidning ved tandbørstning samt påføring af deodorant. Klarer selvstændigt at få bluse på, men skal have hjælp til knapperne.

NN udtrættes hurtigt og hælder til siden (varierende) i siddende stilling, når hun er træt. NN har svært ved at afstandsbedømme bl.a. rammer hun gentagne gange ikke vandhanen, når hun skal åbne for vandet. NN kan ikke altid forudse konsekvenserne af sine handlinger f.eks. sætter hun flere gange toiletsagerne oven på hinanden, så de falder på gulvet. NN er positiv og motiveret for træning.

Ved spisning anvender NN ske med fortykket greb, Hun har styringsbesvær og udtrættes hurtigt, men kan dog føre skeen op til munden en del gange uden hjælp. NN har svært ved at udføre bilateralt arbejde, og er f.eks. ikke i stand til at lægge skeen fra sig samtidig med, at hun drikker af en tudekop. NN har ligeledes svært ved at rette opmærksomheden mod flere ting ad gangen og er flere gange ved at hive tallerkenen på gulvet med den ene hånd, mens hun fører mad til munden med den anden. Der er nedsat kropsbevidsthed, som er mest udtalt, når NN er træt.

NN bor i et et-plans parcelhus. Der er dørtrin i hele huset, og badeværelset ligger i modsat ende af soveværelset. Der er brusekabine, men der er også afløb udenfor kabinen.

NN er klar over, at det er urealistisk for hende at vende tilbage til arbejdsmarkedet, men hun udtrykker meget klart, at det er vigtigt for hende igen at blive en del af familiens dagligdag samt at genoptage sit sociale liv, ligesom hun gerne fortsat vil dyrke sin interesse omkring familiens to rideheste.

Genoptræningsplan

Genoptræningsbehov ved udskrivning med beskrivelse af begrænsninger i funktionsevnen som genoptræningen skal rette sig imod

Kropsdimension: Bevægeapparat, kredsløb, tale, syn, hørelse, kontinens, bevidsthedstilstand, intellektuelle funktioner og lignende
Aktivitet/deltagelse: Indlæring, anvendelse af kundskaber, kommunikation, mobilitet, egenomsorg, husholdning, familiære og sociale relationer, organisering af opgaver, økonomi, fritid/interesser, samfundsliv
Fysiske omgivelser: naturskabte, tilgængelighed, bolig, redskaber og inventar
Sociale omgivelser: Netværk, familie, venner og foreninger, aktivitetsstil

NN ønsker at blive selvhjulpne i forhold til forflytninger samt personlig hygiejne.

Derudover ønsker hun igen at blive en del af familiens dagligdag samt at genoptage sit sociale liv, ligesom hun gerne fortsat vil dyrke sin interesse omkring familiens rideheste

NN har behov for træning af højre arm og ben i forbindelse med ADL-aktiviteter samt træning af struktur og rækkefølge. Endvidere træning af venstre ben med henblik på styrke samt træning af balance i forhold til forflytninger, siddende stilling og standfunktion. Endelig er der behov for træning af bilateralt samarbejde mellem hænderne, igangsættelse og afslutning af delhandlinger samt udholdenhed i aktiviteter

Træning anbefales at foregå i hjemmet, da NN udtrættes hurtigt.

Der er behov for afdækning af behovet for varige hjælpemidler og evt. boligændringer. Visitator xx i din kommune er kontaktet d. xx.xx.xx vedr. dette.

Genoptræningsplan

Hjælpemidler udleveret af hospitalet

Kørestol

Rollator

Stokke

Gangstativ

Badebænk

Toiletforhøjer

Sengeklodser/forhøjer

Andet

Håndtræningsredskaber

Supplerende oplysninger

F.eks. lokale sundhedsaftaler, kvalitetsparametre mm.

Underskrift

Dato

Underskrift